PRESTAÇÃO DE CONTAS
TCV 03/2023

CONVÊNIO ASSISTÊNCIA A SAUDE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 – BARIRI/SP

MARINA PREARO
DIRETORA ADMINISTRATIVA

Telefone (14) 3662-6522

SANTA CASA
BARIRI

NOVEMBRO 2023

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS PARCIAL

Órgão Concedente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI**
Tipo de Concessão: **Termo de Convênio nº 03/2023**
Lei Autorizadora: **LEI MUNICIPAL Nº 5.018/2021 e Lei Nº 5.187/2022**
Objeto: **MANUTENÇÃO ININTERRUPTA DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, ATRAVÉS DO PRONTO SOCORRO "MADELEINE MOUKARSEL AZAR".**
Mês/Exercício: **11/2023**
Entidade Beneficiária: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**
CNPJ **44.690.238/0001-61**
Endereço: **AVENIDA ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 – CENTRO – BARIRI/SP – CEP 17250-182**
Responsável pela Entidade: **MARINA PREARO – Diretora Administrativa**
Valor total recebido: **R$ 1.120.000,00**
Valor parcela enfermagem: **R$ 47.009,37**

1. DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS DESPESAS

Finalidade da Despesa	Especificação	Fornecedor	Valor
Materiais de Consumo	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	CIRURGICA JAHU LTDA	R$959,00
Materiais de Consumo	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	CIRURGICA JAHU LTDA	R$255,00
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL H	R$2.229,44
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	CAIO LUIZ LEMOS NETTO	R$1.636,56
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME	R$7.840,67
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	MEDMASTER	R$790,05
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FAR	R$2.471,00
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	COMERCIAL CIRÚRGICA RIO CLARENSE	R$2.605,16
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL H	R$1.501,95
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FAR	R$364,80
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FAR	R$3.163,52
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL H	R$2.532,58
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉ	R$3.225,27
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE	R$1.300,00
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE	R$1.300,00
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	MEDMASTER	R$348,20
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE	R$1.300,00
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL H	R$725,38
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉ	R$1.225,88
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL H	R$57,76
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS H	R$3.126,13
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL H	R$521,60
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS H	R$2.714,50
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉ	R$4.439,13
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	R$1.756,81
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	R$867,14

Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS H	R$1.009,06
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAME	R$104,40
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	COMERCIAL CIRÚRGICA RIO CLARENSE	R$5.137,58
Outras Despesas	ASSOCIACAO DE FUNCIONARIOS	ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS DA IF	R$2.660,00
Outras Despesas	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE	R$1.512,27
Outras Despesas	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE	R$1.243,00
Produtos Alimentícios	PRODUTOS ALIMENTICIOS	HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAME	R$696,00
Recursos Humano	EXAMES PERIODICOS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S	R$50,00
Recursos Humano	EXAMES PERIODICOS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S	R$30,00
Recursos Humano	FERIAS	ALFREDO CARLOS DE CASTRO	R$2.282,29
Recursos Humano	FERIAS	ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	R$2.060,82
Recursos Humano	FERIAS	ANA LÚCIA DE AZEVEDO SOUSA	R$3.042,83
Recursos Humano	FERIAS	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	R$2.795,81
Recursos Humano	FERIAS	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	R$3.154,21
Recursos Humano	FERIAS	DANIELE GONÇALVES ALEXANDRINO	R$2.768,84
Recursos Humano	FERIAS	DILENE BUENO DA SILVA	R$2.540,84
Recursos Humano	FERIAS	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	R$5.305,06
Recursos Humano	FERIAS	GIOVANA TRENTO VICCARI	R$2.699,22
Recursos Humano	FERIAS	MARIA EUGÊNIA ULTRAMARI PASTRELL	R$2.772,04
Recursos Humano	FERIAS	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZ	R$3.286,18
Recursos Humano	FERIAS	SIMONE FERNANDA CORRADINI	R$2.917,50
Recursos Humano	FERIAS	SUELI APARECIDA VITORIO	R$2.781,05
Recursos Humano	FERIAS	TAMIRES DE OLIVEIRA	R$2.945,25
Recursos Humano	FERIAS	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	R$3.053,64
Recursos Humano	FERIAS	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	R$1.202,55
Recursos Humano	FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA DE PAGAMENTO	R$350.743,14
Recursos Humano	FOLHA DE PAGAMENTO	1ª PARCELA 13º 2023	R$167.708,15
Recursos Humano	MULTA FGTS	PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	R$4.117,85
Recursos Humano	RESCISÃO TRABALHISTA	PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	R$7.952,96
Serviços Assistenciais	PLANTÕES LABORATORIAIS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S	R$4.692,50
Serviços Assistenciais	EXAMES ANATOMOS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S	R$495,82
Serviços Assistenciais	EXAMES ANATOMOS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S	R$495,82
Serviços Assistenciais	EXAMES DE ULTRASSOM	MED CLINICA JORGE S/S LTDA	R$2.177,32
Serviços Assistenciais	EXAMES DE ULTRASSOM	CLINICA ULTRAMED LTDA	R$1.999,00
Serviços Assistenciais	EXAMES LABORATORIAIS PRON	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S	R$5.898,88
Serviços Assistenciais	EXAMES LABORATORIAIS SUS IN	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S	R$2.784,84
Serviços Assistenciais	EXAMES LABORATORIAIS SUS IN	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S	R$2.103,07
Serviços Assistenciais	EXAMES LABORATORIAIS SUS IN	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S	R$2.611,86
Serviços Assistenciais	EXAMES LABORATORIAIS UNIM	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S	R$315,37
Serviços Assistenciais	EXAMES LABORATORIAIS UNIM	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S	R$426,15
Serviços Assistenciais	EXAMES PARTICULARES	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S	R$574,96
Serviços Assistenciais	EXAMES PARTICULARES	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S	R$1.191,89
Serviços Assistenciais	PLANTÕES LABORATORIAIS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S	R$4.692,50
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	GABRIEL SEVERINO SERVIÇOS MÉDICOS	R$17.375,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	CEAD MED - SERVIÇOS MÉDICOS EM SA	R$7.038,75
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	CLÍNICA MÉDICA CALIJURI LTDA	R$13.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	CLÍNICA MÉDICA FRANCO LTDA	R$10.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	CLÍNICA MÉDICA FRANCO LTDA	R$125,00

Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	MIGUEL PILOTTO PERES LTDA	R$4.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	FELIPE MARSILI PALANCA	R$7.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	ALINE DRIGO PERIOTTO SERVIÇOS MED	R$1.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	GSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$12.787,06
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI	R$1.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	HELDER OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS I	R$7.250,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	HIGINO CLINICA MEDICA LTDA	R$15.485,25
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA	R$7.038,75
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	MATHEUS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	R$4.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	MED CERTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$18.300,75
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	SDT SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$2.250,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	ASD SERVIÇOS ,MEDICOS LTDA	R$12.750,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S LTDA	R$5.250,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	MAGNE CONSULTAS MEDICAS LTDA	R$2.815,50
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	SERVIÇOS MEDICOS RICARDO G FILHO I	R$6.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	JP NUNES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$3.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	LUANA C GIANSANTE SERVIÇOS MEDIC	R$5.250,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	MCM MEDICINA & SAUDE LTDA	R$4.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	RAFAELLE ROCHA LTDA	R$4.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	FERNANDO MIRAGLIA DE ALMEIDA	R$2.920,40
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	MARQUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$1.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	BRUNA FARI TAVARES DE MELLO REIS M	R$1.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	EDSON MORETTI LTDA	R$2.782,92
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	CLÍNICA MÉDICA CALIJURI LTDA	R$3.923,46
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS INTERN	GALLO E GALLO SERVIÇOS MEDICOS LT	R$13.420,55
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS INTERN	CLÍNICA MÉDICA BARIMED LTDA ME	R$6.100,25
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS INTERN	UNICLIN BARIRI S/S LTDA	R$22.805,55
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS INTERN	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAÚ	R$13.232,85
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS INTERN	FELIPE MARSILI PALANCA	R$17.600,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS INTERN	EDSON MORETTI LTDA	R$8.915,75
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGI	LUIZ GONZAGA GERLIN	R$10.817,66
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGI	GERLIN & FÉLIX MEDICINA E SAÚDE LTD	R$10.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGI	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA	R$24.750,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGI	CLÍNICA MÉDICA MORESCHI E MORESC	R$15.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGI	SAMIR FARAH	R$16.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGI	CLÍNICA MÉDICA BARIMED LTDA ME	R$22.054,75
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGI	ALICE FURLAN DE ALMEIDA PRADO	R$3.250,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGI	CLÍNICA MÉDICA E ANESTESIOLOGIA FI	R$4.692,50
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGI	MED CLÍNICA FERRAZ LTDA	R$7.977,25
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGI	CLINICA ULTRAMED LTDA	R$18.652,68
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGI	J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$7.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGI	BR SAUDE- SERVIÇOS DE MEDICINA LTD	R$15.485,25
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGI	ABIB SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA	R$5.631,00
Tributos	FGTS	FGTS	R$28.922,70
Tributos	INSS	INSS + IRRF	R$86.690,57
Tributos	IRRF - PJ	IRRF PJ	R$5.741,84
Tributos	PIS / COFINS / CSLL	PIS / COFINS / CSLL	R$17.952,77

2. DEMONSTRATIVO RESUMIDO/ ESPECÍFICO DAS DESPESAS	
Finalidade de Despesas	**Valor**
Material de Consumo	R$55.508,57
Outras Despesas	R$5.415,27
Produtos Alimenticios	R$696,00
Recursos Humanos	R$576.210,23
Serviços Assistenciais	R$30.459,98
Serviços Médicos	R$431.728,88
Tributos	R$139.307,88
TOTAL DOS INVESTIMENTOS	**R$1.239.326,81**
VALOR DO REPASSE	**R$1.167.009,37**
SALDO ANTERIOR	**R$70.596,80**
JUROS/APLICAÇÃO FINANCEIRA	**R$1.720,64**
SALDO FINAL	**R$0,00**

3. RELATÓRIO DE ATIVIDADES

No período de 01 de Novembro de 2.023 a 30 de Novembro de 2.023 foram atendidas 5143 pessoas, cuja origem foi predominantemente de Bariri 4792 atendimentos, seguido de Itaju 268 atendimentos e Boraceia 5 atendimentos, sendo que a cidade de Boracéia transferiu seu teto MAC assim como os serviços para o município de Pederneiras. Registram-se atendimentos de 78 pessoas residentes em outras cidades do Estado e até mesmo de outros estados em menor frequência.

Buscamos quantificar os procedimentos realizados durante cada atendimento, ou seja, além da consulta médica inicial, quais os procedimentos decorrentes, tais como, exames complementares, administração de medicamentos e observação. O total é de 23.368 procedimentos, em média 4,54 procedimentos por pessoa atendida.

O relatório do qual foram extraídas tais informações é denominado INDICADORES - EXAMES E PROCEDIMENTOS – PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023, demonstra a relação de exames e procedimentos e quais médicos solicitaram, assim como qual paciente foi atendindo. Por razões de proteção de dados não será anexado nesta prestação de contas, porém, poderá ser consultado pessoalmente em mídia digital no setor financeiro e administrativo a Entidade.

DEMONSTRATIVOS DE ATENDIMENTOS	
Número absoluto de Pessoas Atendidas no Pronto Socorro	5143
Munícipes de Bariri	4792
Munícipes de Itajú	268
Munícipes de Boracéia	5
Munícipes de outras cidades	78
Procedimentos realizados	23.368
Média de Procedimento por pessoa atendida	4,543651565
*Procedimentos: Atendimento médico em Pronto Atendimento, Atendimento médico com observação até 24 horas, Exames laboratoriais, Administração de medicamentos. Raios X, Curativos, Eletrocardiograma, Cardiotoco.	

Bariri/SP, 18 de Janeiro 2024

MARINA PREARO
Diretora Administrativa – Santa Casa de Bariri

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

Ofício Financeiro Nº91 /2024

BARIRI, 18 de Janeiro de 2023

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

Senhor Prefeito,

Vimos por meio deste encaminhar a V.Sr.ª a prestação de contas referente ao repasse 11/2023 do Termo de Convênio 03/2023.

Atenciosamente.

MARINA PREARO
Diretora Administrativa – Santa Casa de Bariri

Exmo. Sr.
LUIS FERNANDO FOLONI
Prefeito

Recebi em data
de 19/01/24

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

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

Ofício Financ. 077/2023

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

VALOR SOLICITADO: R$ 1.120.000,00 (um milhão, cento e vinte mil reais)

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

Atenciosamente,

Bariri, 06 de novembro de 2023.

Solicito:

Marina Prearo
Diretora Administrativa

Defiro:

Irene Chagas do N. Inácio Rangel
Diretora de Saúde

Defiro:

Abelardo M.M. Simões Filho
Prefeito Municipal

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

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

Ofício Financ. 080/2023

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

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

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

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

Atenciosamente,

Bariri, 06 de novembro de 2023.

Solicito:

Marina Prearo
Diretora Administrativa

Defiro:

Irene Chagas do N. Inácio Rangel
Diretora de Saúde

Defiro:

Abelardo M.M. Simões Filho
Prefeito Municipal

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

Piso Enfermagem

A conexão encerrará em:02:25:03 IRENE

- Início
- Habilitação
- Assinatura digital
- Acessos
- Sistemas
- Relatórios
- Painéis

1.46.0

Início > Profissional de Saúde

Levantamento
Outubro

Natureza Jurídica (Grupo)

Nome Empregador

CNPJ

CNES
2791676

CPF

Ocupação
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Complemento Mensal da União
○ Possui ○ Não possui ○ Todos

Gestão CNES
○ Municipal ○ Estadual ○ Dupla ○ Todas

Cadastrado por
○ Pelo Município ○ Pelo Estado

PESQUISAR LIMPAR

Planilha para Carga | Complemento por Profissional | Extração dos Profissionais

Nome Empregador	CNES	CPF	Nome	CBO	Remuneração Mensal	Complemento Mensal	Registro	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	067.944.828-43	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	Auxiliar de enfermagem	R$ 2.068,07	R$ 219,79	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	038.315.208-95	CLAUDIO BREDA JUNIOR	Auxiliar de enfermagem	R$ 2.068,07	R$ 219,79	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	

Itens por página 10 2 itens

Piso Enfermagem

Início
Habilitação
Assinatura digital
Acessos
Sistemas
Relatórios
Painéis

Caso não saiba o CNES, clique aqui para pesquisar.

Ocupação: ENFERMEIROS E AFINS

Complemento Mensal da União: ○ Possui ○ Não possui ○ Todos

Gestão CNES: ○ Municipal ○ Estadual ○ Dupla ○ Todas

Cadastrado por: ○ Pelo Município ○ Pelo Estado

PESQUISAR LIMPAR

Planilha para Carga | Complemento por Profissional | Extração dos Profissionais

Nome Empregador	CNES	CPF	Nome	CBO	Remuneração Mensal	Complemento Mensal	Registro
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	355.861.398-80	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	275.912.138-06	KELI CRISTINA PODANOSCHI	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	298.264.158-55	ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	352.335.128-66	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	325.716.468-85	ANGELICA BUSSADA MOCO	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	313.225.408-88	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	274.340.318-75	LERIDA FRANCO FALCIONI	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	247.268.668-42	PAULO SERGIO DE AZEVEDO	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	191.533.718-60	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	426.546.238-31	LARINE DE SOUSA LEONEL	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município

Itens por página: 10 — Itens 10 de 15 itens

1.46.0

Piso Enfermagem

A conexão encerrará em:02:24:04 IRENE

- Início
- Habilitação
- Assinatura digital
- Acessos
- Sistemas
- Relatórios
- Painéis

1.46.0

Início > Profissional de Saúde

Levantamento
Outubro

Natureza Jurídica (Grupo)

Nome Empregador

CNPJ

CNES
2791676
Caso não saiba o CNES, clique na lupa para encontrar.

CPF

Ocupação
ENFERMEIROS E AFINS

Complemento Mensal da União
○ Possui ○ Não possui ○ Todos

Gestão CNES
○ Municipal ○ Estadual ○ Dupla ○ Todas

Cadastrado por
○ Pelo Município ○ Pelo Estado

PESQUISAR LIMPAR

Planilha para Carga | Complemento por Profissional | Extração dos Profissionais

Nome Empregador	CNES	CPF	Nome	CBO	Remuneração Mensal	Complemento Mensal	Registro	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	369.222.798-16	BRUNA QUEIROZ	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	425.642.048-37	PAMELA LOPES	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	247.100.318-43	TELMA GOMES DE JESUS	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	289.889.788-07	ALINE SOARES ROCCO	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	263.438.678-60	MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	274.340.318-75	LERIDA FRANCO FALCIONI	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	

Itens por página: 10 1 até 16 de 16 itens

Piso Enfermagem

A conexão encerrará em:02:23:30 IRENE

Inicio
Habilitação
Assinatura digital
Acessos
Sistemas
Relatórios
Painéis

Ocupação
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Complemento Mensal da União
○ Possui ○ Não possui ○ Todos

Gestão CNES
○ Municipal ○ Estadual ○ Dupla ○ Todas

Cadastrado por
○ Pelo Município ○ Pelo Estado

PESQUISAR LIMPAR

Planilha para Carga | Complemento por Profissional | Extração dos Profissionais

Nome Empregador	CNES	CPF	Nome	CBO	Remuneração Mensal	Complemento Mensal	Registro	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	466.165.998-37	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	281.239.228-25	JULIETE FERNANDA FADINI	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	396.670.418-83	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	158.230.228-67	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	383.973.118-66	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	126.907.428-88	MARINALVA FERREIRA COLOMBO	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	466.034.038-46	LUANA JÚLIA DOS SANTOS	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	142.217.078-01	SONIA MARIA GENARO PICCO	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	351.206.628-38	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	299.199.708-75	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	

Itens por página 10 Até 10 de 49 itens

1.46.0

Piso Enfermagem

A conexão encerrará em:02:23:06 IRENE

- Início
- Habilitação
- Assinatura digital
- Acessos
- Sistemas
- Relatórios
- Painéis

Ocupação
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Complemento Mensal da União: ○ Possui ○ Não possui ○ Todos

Gestão CNES: ○ Municipal ○ Estadual ○ Dupla ○ Todas

Cadastrado por: ○ Pelo Município ○ Pelo Estado

PESQUISAR LIMPAR

Planilha para Carga | Complemento por Profissional | Extração dos Profissionais

Nome Empregador	CNES	CPF	Nome	CBO	Remuneração Mensal	Complemento Mensal	Registro	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	267.339.858-96	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	116.102.238-45	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	396.670.418-83	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	337.660.628-73	ERIC WILLIAM DA ROCHA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	361.219.638-32	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	013.918.045-11	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	158.230.228-67	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	279.273.808-18	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	142.217.078-01	SONIA MARIA GENARO PICCO	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	278.059.458-61	MARIA ROSA DOS SANTOS	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	

Itens por página: 10 — Item 20 de 49 itens

1.46.0

Piso Enfermagem

A conexão encerrará em:02:22:42 IRENE

Início

Habilitação

Assinatura digital

Acessos

Sistemas

Relatórios

Painéis

Caso não se ache o CNES, clique na lupa para encontrar.

Ocupação: TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Complemento Mensal da União: ○ Possui ○ Não possui ○ Todos

Gestão CNES: ○ Municipal ○ Estadual ○ Dupla ○ Todas

Cadastrado por: ○ Pelo Município ○ Pelo Estado

PESQUISAR LIMPAR

Planilha para Carga | Complemento por Profissional | Extração dos Profissionais

Nome Empregador	CNES	CPF	Nome	CBO	Remuneração Mensal	Complemento Mensal	Registro	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	369.040.618-80	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA BARATELLA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	351.206.628-38	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	383.973.118-66	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	299.199.708-75	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	335.470.298-21	ARIANA DA SILVA COSTA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	307.590.518-60	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	337.478.288-41	LARISSA CAROLINE BARBOSA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	058.449.736-52	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	289.354.458-43	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	360.711.258-47	ALINE ROBERTA DE CAMPOS	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	

Itens por página: 10 21 até 30 de 43 itens

1.46.0

Piso Enfermagem

A conexão encerrará em:02:21:58 IRENE

Início
Habilitação
Assinatura digital
Acessos
Sistemas
Relatórios
Painéis

Ocupação
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Complemento Mensal da União
○ Possui ○ Não possui ○ Todos

Gestão CNES
○ Municipal ○ Estadual ○ Dupla ○ Todas

Cadastrado por
○ Pelo Município ○ Pelo Estado

PESQUISAR LIMPAR

Planilha para Carga | Complemento por Profissional | Extração dos Profissionais

Nome Empregador	CNES	CPF	Nome	CBO	Remuneração Mensal	Complemento Mensal	Registro	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	321.816.648-97	DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	322.680.258-06	PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	145.639.608-38	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	424.065.178-61	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	438.907.168-81	TAINA LUANA DA SILVA CHIQUESI	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	287.651.028-30	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	118.102.236-45	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	337.680.828-73	ERIC WILLIAM DA ROCHA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	410.959.478-26	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	383.973.118-66	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	

Itens por página 10 — 31 até 40 de 43 itens

1.46.0

Piso Enfermagem

A conexão encerrará em:02:21:27 IRENE

- Início
- Habilitação
- Assinatura digital
- Acessos
- Sistemas
- Relatórios
- Painéis

CNPJ

CNES
2791676
Caso não saiba o CNES, clique na lupa para pesquisar

CPF

Ocupação
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Complemento Mensal da União: ○ Possui ○ Não possui ○ Todos

Gestão CNES: ○ Municipal ○ Estadual ○ Dupla ○ Todas

Cadastrado por: ○ Pelo Município ○ Pelo Estado

PESQUISAR | LIMPAR | Planilha para Carga | Complemento por Profissional | Extração dos Profissionais

Nome Empregador	CNES	CPF	Nome	CBO	Remuneração Mensal	Complemento Mensal	Registro	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	299.248.328-17	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	304.048.508-39	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMINGOS	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	412.443.098-18	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	290.386.788-78	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	161.778.088-08	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	Técnico de enfermagem	R$ 2.523,96	R$ 572,27	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	322.690.258-06	PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	145.639.808-38	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	321.816.648-97	DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	302.180.088-21	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	

Itens por página 10 1 - 10 de 68 itens

1.46.0

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G332011607414686133
01/12/2023 16:18:03

Cliente - Conta atual

Agência 198-8

Conta corrente 23680-2 IRMANDADE ASSIST A SAUDE

Período do extrato 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			484,46 C
01/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	57,76 D	
				01/11 16:45 LONDRICIR COM MAT HOSP			
01/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	2.229,44 D	
				01/11 16:46 LONDRICIR COM MAT HOSP			
01/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	7.840,67 D	
				01/11 16:51 FUTURA C DE P M E HO			
01/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.101	1.636,56 D	
				01/11 16:47 CAIO LUIZ LEMOS NETTO ME			
01/11/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	11.500,00 C	
01/11/2023	03/11/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.400.939.879.268	54,97 C	275,00 C
03/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	3.126,13 D	
				03/11 10:00 DIMASTER COM P HOSP			
03/11/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	3.000,00 C	148,87 C
06/11/2023		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	500.000,00 C	
				06/11 14:48 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
06/11/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	307.762.835	47.099,37 C	647.248,24 C
				104 0287 12212928000120 SP 350520 FMS			
03/11/2023	06/11/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.400.939.879.268	15,66 C	647.263,90 C
06/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	790,05 D	
				06/11 16:33 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
06/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	2.471,00 D	
				06/11 16:32 LUMAR COM PROD FARM			
06/11/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.749	350.743,14 D	293.259,71 C
07/11/2023		0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	4.200.925.265.784	258.500,00 D	
07/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.701	1.512,27 D	
				SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU			
07/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.702	1.243,00 D	
				SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU			
07/11/2023		0000	13105	375 Impostos	110.703	28.922,70 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.704	2.660,00 D	421,74 C
				07/11 16:10 ASSOC.FUNC.IRM.SANTA CASA			
09/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.605,16 D	
				09/11 15:50 C C RI 00044690238000161			
09/11/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	2.500,00 C	
09/11/2023	10/11/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.400.939.879.268	17,25 C	333,83 C
10/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.219	7.952,96 D	
				10/11 14:45 PAMELA F CASTRO LINO			
10/11/2023		0000	13105	375 Impostos	111.001	4.111,65 D	
				FGTS ARREC GRRF			

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0001

10/11/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI		98	12.000,00 C	263,02 C
13/11/2023		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121		300.000,00 C	300.263,02 C
				13/11 10:41 PREF MUNIC B C-FUMDSAU				
10/11/2023	13/11/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.100.955.104.441		34,04 C	
10/11/2023	13/11/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.400.939.879.268		3,66 C	300.300,72 C
13/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.476		22.805,55 D	
				13/11 16:37 UNICLIN - BARIRI S-S LTD				
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		111.301	1.500,00 D	
				13/11 14:22 ALINE DRIGO PERIOTO SERVIC				
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		111.302	12.750,00 D	
				13/11 14:24 A S D SERVICOS MEDICOS LTD				
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		111.303	1.500,00 D	
				13/11 14:26 BRUNA FARIA TAVARES DE MEL				
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		111.304	7.038,75 D	
				13/11 14:28 CEAD MED SERV MED EM SAUDE				
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		111.305	13.500,00 D	
				13/11 14:30 CLINICA M C LTDA				
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		111.306	10.500,00 D	
				13/11 14:32 CLINICA M C & FRANCO LTDA				
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		111.307	125,00 D	
				13/11 14:32 CLINICA M C & FRANCO LTDA				
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		111.308	7.500,00 D	
				13/11 14:33 FELIPE MARSILI PALANCA ME				
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		111.309	2.920,40 D	
				13/11 14:36 FERNANDO MIRAGLIA DE ALMEI				
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		111.310	1.500,00 D	
				13/11 14:44 GABRIELA PILOTTO PERES MOR				
13/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		111.311	12.787,06 D	
				748 3009 048401078000144 GSA SERVICOS				
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		111.312	7.250,00 D	
				13/11 15:06 HELDER OLIVEIRA SERVICOS M				
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		111.313	17.375,00 D	
				13/11 15:21 GABRIEL SEVERINO SERVICOS				
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		111.314	15.485,25 D	
				13/11 15:24 HIGINO - CLINICA MEDICA LT				
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		111.315	7.038,75 D	
				13/11 15:25 JONAS R A M LTDA				
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		111.316	3.000,00 D	
				13/11 15:27 JP NUNES SERVICOS MEDICOS				
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		111.317	15.485,25 D	
				13/11 15:39 BR SAUDE				
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		111.318	4.500,00 D	
				13/11 15:40 MATHEUS SERVICOS DE SAUDE				
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		111.319	5.250,00 D	
				13/11 15:42 LUANA C GIANSANTE SERVICOS				
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		111.320	2.815,50 D	
				13/11 15:45 MAGNE CONSULTAS MEDICAS LT				
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		111.321	1.500,00 D	
				13/11 15:46 MARQUES SERVICOS MEDICOS L				
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		111.322	18.300,75 D	
				13/11 15:51 MED CERTO SERVICOS MEDICOS				
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		111.323	4.500,00 D	
				13/11 15:55 MCM MEDICINA & SAUDE LTDA				

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0002

13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.324	4.500,00 D	
				13/11 16:00 MIGUEL PILOTTO PERES LTDA			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.325	4.500,00 D	
				13/11 16:01 RAFAELLE ROCHA LTDA			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.326	2.250,00 D	
				13/11 16:06 SDT SERVICOS MEDICOS LTDA			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.327	6.000,00 D	
				13/11 16:07 SERVICOS MEDICOS RICARDO G			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.328	5.250,00 D	
				13/11 16:11 TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.329	10.817,66 D	
				13/11 16:15 LUIS GONZAGA GERLIN			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.330	10.500,00 D	
				13/11 16:16 GERLIN F E M SAUDE LTDA			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.331	7.000,00 D	
				13/11 16:18 J. F S MEDICOS LTDA			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.332	24.750,00 D	
				13/11 16:19 VACCARELLI V LTDA			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.333	18.652,68 D	
				13/11 16:20 CLINICA ULTRAMED LTDA			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.334	15.000,00 D	
				13/11 16:21 CLINICA M M M LTDA			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.335	16.000,00 D	
				13/11 16:22 FARAH ORTOPEDIA			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.336	22.054,75 D	
				13/11 16:23 CLINICA M B LTDA			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.337	3.250,00 D	
				13/11 16:25 ALICE FURLAN DE ALMEIDA PR			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.338	7.977,25 D	
				13/11 16:28 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.339	5.631,00 D	
				13/11 16:30 ABIB & SACOMANDI SERVICOS			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.340	6.100,25 D	
				13/11 16:32 CLINICA M B LTDA			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.341	13.420,55 D	
				13/11 16:33 GALLO GALLO SERVICOS MEDI			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.342	8.915,75 D	
				13/11 16:36 EDSON MORETTI LTDA			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.343	13.232,85 D	
				13/11 16:38 NILZA MARA E GISELLE ANDRE			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.344	17.600,00 D	
				13/11 16:39 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.345	4.692,50 D	
				13/11 16:40 CLINICA MEDICA E ANESTESIO			
13/11/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	125.000,00 C	
13/11/2023	14/11/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.100.955.104.441	140,27 C	
13/11/2023	14/11/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.200.925.265.784	138,61 C	557,10 C
16/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.363.151	696,00 D	
				16/11 11:34 HUMANA 00044690238000161			
16/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	4.692,50 D	
				16/11 11:42 LABORATORIO ANALISES CLI			
16/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	2.103,07 D	
				16/11 11:42 LABORATORIO ANALISES CLI			

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0003

16/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	2.784,84 D	
				16/11 11:43 LABORATORIO ANALISES CLI			
16/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	315,37 D	
				16/11 11:43 LABORATORIO ANALISES CLI			
16/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	574,96 D	
				16/11 11:44 LABORATORIO ANALISES CLI			
16/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	50,00 D	
				16/11 11:45 LABORATORIO ANALISES CLI			
16/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	495,82 D	
				16/11 11:46 LABORATORIO ANALISES CLI			
16/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.007.019	2.177,32 D	
				16/11 11:46 MED CLIN JORGE S-C LTDA			
16/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.929	1.999,00 D	
				16/11 11:47 CLINICA ULTRAMED LTDA			
16/11/2023		0000	13105	375 Impostos	111.601	86.690,57 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/11/2023		0000	13105	375 Impostos	111.602	5.741,84 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/11/2023		0000	13105	375 Impostos	111.603	17.952,77 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/11/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	126.000,00 C	
16/11/2023	17/11/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.200.925.265.784	315,00 C	598,04 C
17/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	521,60 D	
				17/11 13:31 LONDRICIR COM MAT HOSP			
17/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	1.501,95 D	
				17/11 13:32 LONDRICIR COM MAT HOSP			
17/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	2.714,50 D	
				17/11 13:29 DIMASTER COM P HOSP			
17/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	4.439,13 D	
				17/11 13:31 FUTURA C DE P M E HO			
17/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	364,80 D	
				17/11 13:30 LUMAR COM PROD FARM			
17/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	3.163,52 D	
				17/11 13:30 LUMAR COM PROD FARM			
17/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.701	959,00 D	
				17/11 13:32 CIRURGICA JAHU LTDA			
17/11/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	13.500,00 C	
17/11/2023	20/11/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.200.925.265.784	39,42 C	472,96 C
21/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.756,81 D	
				21/11 14:11 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
21/11/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	1.500,00 C	
21/11/2023	22/11/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.200.925.265.784	5,64 C	221,79 C
23/11/2023		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	220.000,00 C	
				23/11 15:07 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
23/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	2.532,58 D	
				23/11 16:08 LONDRICIR COM MAT HOSP			
23/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	3.225,27 D	
				23/11 16:07 FUTURA C DE P M E HO			
23/11/2023		0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	1.100.942.643.822	214.000,00 D	
23/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.301	255,00 D	208,94 C
				23/11 16:09 CIRURGICA JAHU LTDA			
24/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	987,14 D	
				24/11 16:15 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			

TERMO DE CONVÊNIO 031/2023

0004

24/11/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	1.000,00 C	
24/11/2023	27/11/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.200.925.265.784	5,02 C	346,82 C
28/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.719	3.286,18 D	
				28/11 14:11 LUCIMILA FERNANDA ROVARI			
28/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.050	3.154,21 D	
				28/11 14:07 DAIANE CRISTINA POLI			
28/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.210	2.765,81 D	
				28/11 14:06 ANGELICA TAISA GRAVA			
28/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.218	2.772,04 D	
				28/11 14:31 MARIA E U PASTRELLI			
28/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.222	2.781,05 D	
				28/11 14:37 SUELI APARECIDA VITORIO			
28/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.236	3.053,64 D	
				28/11 14:41 VIVIANE APARECIDA PEREZ			
28/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.238	2.282,29 D	
				28/11 13:59 ALFREDO CARLOS DE CASTRO			
28/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.255	3.042,83 D	
				28/11 14:01 ANA LUCIA AZEVEDO SOUSA			
28/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.263	2.699,22 D	
				28/11 14:10 GIOVANA TRENTO VICCARI			
28/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.266	5.305,06 D	
				28/11 14:09 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE			
28/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.270	2.945,25 D	
				28/11 14:40 TAMIRES DE OLIVEIRA			
28/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.280	2.917,50 D	
				28/11 14:34 SIMONE FERNANDA CORRADIN			
28/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.299	2.540,84 D	
				28/11 14:09 DILENE BUENO SILVA PEPE			
28/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.315	2.060,82 D	
				28/11 14:00 ANA ALICE SAVIAN DE PAUL			
28/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.108.584	2.768,84 D	
				28/11 14:08 DANIELE G ALEXANDRINO			
28/11/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	3.829	167.708,15 D	
28/11/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	212.000,00 C	
28/11/2023	29/11/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.100.942.643.822	221,96 C	
28/11/2023	29/11/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.200.925.265.784	193,38 C	648,43 C
30/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	348,20 D	
				30/11 17:42 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
30/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	426,15 D	
				30/11 10:43 LABORATORIO ANALISES CLI			
30/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	1.191,89 D	
				30/11 10:44 LABORATORIO ANALISES CLI			
30/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	30,00 D	
				30/11 10:45 LABORATORIO ANALISES CLI			
30/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	4.692,50 D	
				30/11 10:48 LABORATORIO ANALISES CLI			
30/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	495,82 D	
				30/11 10:49 LABORATORIO ANALISES CLI			
30/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	2.611,86 D	
				30/11 10:50 LABORATORIO ANALISES CLI			
30/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	5.898,66 D	
				30/11 10:51 LABORATORIO ANALISES CLI			
30/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.733	3.923,46 D	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0005

				30/11 17:52 CLINICA M C LTDA			
30/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.252	1.202,55 D	
				30/11 09:37 ROSA M MACCORIN CRAVERO			
30/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	725,36 D	
				30/11 17:43 LONDRICIR COM MAT HOSP			
30/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	5.137,58 D	
				30/11 17:41 C C RI 00044690238000161			
30/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	113.001	104,40 D	
				30/11 08:33 DROGARIA ULTRAPOPULAR 2			
30/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	113.002	1.300,00 D	
				30/11 09:32 OK BIOTECH COMERCIO E DIST			
30/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	113.003	1.009,06 D	
				30/11 09:33 DIMASTER COMERCIO DE PROD			
30/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	113.004	1.225,88 D	
				30/11 09:34 FUTURA C DE P M E HO			
30/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	113.005	1.300,00 D	
				30/11 09:43 OK BIOTECH COMERCIO E DIST			
30/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	113.006	1.300,00 D	
				30/11 09:58 OK BIOTECH COMERCIO E DIST			
30/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	113.007	2.767,92 D	
				30/11 17:47 EDSON MORETTI LTDA			
30/11/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	35.000,00 C	
30/11/2023	01/12/2023	9102	12060	798 CDB/RDB	1.100.942.643.822	72,80 C	
30/11/2023		0000	00000	999 S A L D O			14,70 C

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

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0006

ASSISTENCIA										
DATA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	VALOR	PIX		BANCO	AGENCIA	CONTA	CNPJ
FORNECEDORES	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	401	R$3.126,13	bancodobrasil@dimaster.com.br		B.B. 0001	5122-5	7468-3	02.520.829/0004-93
3/11/23		TOTAL		R$3.126,13						

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380309534246871
03/11/2023 10:01:07

03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:00:40
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/11/2023
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 3.126,13
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.6E3.37D.8CF.AD9.0FA

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

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$ 3.126,13) (três mil e cento e vinte e seis reais e treze centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 401
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. 401
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1102 5208 2900 0493 5500 1000 0004 0119 1911 9660

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	135231871376662 01/11/2023 14:51:57

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	01-11-2023

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

30 DIAS - BOLETO | BOL=001 Venc=01/12/2023 Valor=3.126,13

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
3.126,13	529,33	0,00	0,00	3.126,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.126,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente		XYZ		48.740.351/0021-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B	Guarulhos	SP	796481688110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				15,6720 Kg	14,4160 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
7109	CEFAZOLINA INJETAVEL 1G PO S/DILUENTE	30042059	500	5102	FA	200	4,6450	0,00	0,00	929,00	929,00	167,22	0,00	18,00	0,00
	Marca:BLAU | 1163700930051 | 7896014685431 | Lote: 23010313 D.Fab: 12/22 D.Val: 12/24 | 1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A | Val. aprox. tributos: R$124.95 (13.45% Nac)														
12980	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, FRUTOSE, GLICOSE 10ML (DRAMIN B6)	30045090	200	5102	AP	200	8,2051	0,00	0,00	1.641,02	1.641,02	295,38	0,00	18,00	0,00
	Marca:NEOQUIMICA | 1781709000045 | 7896094922082 | Lote: 12466806 D.Fab: 04/23 D.Val: 03/25 | Val. aprox. tributos: R$220.72 (13.45% Nac)														
4372	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML 10ML (G)	30039099	000	5102	FR	100	1,0900	0,00	0,00	109,00	109,00	13,08	0,00	12,00	0,00
	Marca:FARMACE | 1108500300027 | 7898166040854 | Lote: DS22I356 D.Fab: 09/22 D.Val: 09/24 | Val. aprox. tributos: R$14.66 (13.45% Nac)														
3438	VANCOMICINA INJETAVEL 500MG PO IV (G)	30042071	000	5102	FA	100	4,4711	0,00	0,00	447,11	447,11	53,65	0,00	12,00	0,00
	Marca:TEUTO | 1037004610037 | 7896112119357 | Lote: 1935516 D.Fab: 05/23 D.Val: 05/25 | Val. aprox. tributos: R$60.14 (13.45% Nac)														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 29 OC: 364842 CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | 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 | | 171 | VENDA DIRETA - OC 171 | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | Total aproximado de tributos da nota: R$420.47 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT	

ASSISTENCIA

DATA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	VALOR					
01/nov	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	MEDICAMENTOS	390065	R$57,76	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92
01/nov	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	390064	R$2.229,44	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92
01/nov	CAIO LUIZ LEMOS NETTO	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	3451	R$1.636,56	13.780.372/0001-20	Santander 033	0172-4	13007147-8	13.780.372/0001-20
01/nov	FUTURA MEDICAMENTOS	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	149281	R$7.840,67					
		TOTAL		R$11.764,43					

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:38
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 01/11/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 57,76
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.C24.239.652.6BE.5F1

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 000.390.065
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3900 6515 9908 4063

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		141230289815574 01/11/2023 11:07:25
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	01/11/2023
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	01/11/23	R$ 57,76

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
57,76	6,93	0,00	0,00	17,33	57,76
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	57,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24538	IPRATROPIO BROMETO 0,250MG/ML SOL.INAL.20ML(G) FR PRATI cProdANVISA=1256800900026 PMC=0,00 Lote=23F20V Qtd=40 Fab=22/06/2023 Val=22/06/2025 Cod Barras (cEan): 7898148299027	30044990	500	6108	FR	40	1,444	57,76	57,76	6,93	12	17,33

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$3,47. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 852656 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: WILLIAN Conf: ANDREAUGUSTO ORDEM DE COMPRA N°171 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R$ 17,33 (30,00%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24538) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 3,47. 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:01/11/2023,Valor Total: R$57,76, 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 000.390.065
SÉRIE: 1

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:17
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 2.229,44
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.C23.571.A98.DC9.C53

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.390.064
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4123 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3900 6417 1243 0742

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	141230289813285 01/11/2023 11:06:12

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	01/11/2023
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	01/11/23	R$ 2.229,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.031,98	234,17	0,00	0,00	691,76	2.229,44
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.229,44

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**
4			47,000		47,000

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
24658	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 10CM REF-79119-05 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0081855830002 PMC=0,00 Lote=2307010019 Qtd=20 Fab=01/07/2023 Val=01/06/2028 Cod Barras (cEan): 78981728600400	30059090	000	6108	PCT	20	8,750	175,00	175,00	21,00	12	56,16
24888	BITARTARO DE METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML 1ML (S) CX/C/25 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801020070 PMC=0,00 Lote=23060056 Qtd=2 Fab=01/06/2023 Val=01/06/2025 Cod Barras (cEan): 7896676432046	30049099	500	6108	CX	2	422,990	845,98	845,98	101,52	12	222,75
27267	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 14G COMP.45MM D.E. 2,10MM C-6669 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510106 PMC=0,00 Lote=21242/386 Qtd=1 Fab=01/07/2022 Val=01/07/2027 Cod Barras (cEan): 7898652371462	90183929	200	6108	CART	1	63,200	63,20	63,20	2,53	4	20,28
27269	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 18G COMP.45MM D.E. 1,30MM C-6682 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510052 PMC=0,00 Lote=22436 Qtd=1 Fab=01/07/2022 Val=01/07/2027 Cod Barras (cEan): 7898652371486	90183929	200	6108	CART	1	57,700	57,70	57,70	2,31	4	18,52
17169	CIMETIDINA (HYCIMET) 300MG 2 ML (S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700250029 PMC=0,00 Lote=23060594 Qtd=4 Fab=04/07/2023 Val=30/06/2025 Cod Barras (cEan): 7898122910313	30049062	000	6108	CX	4	117,870	471,48	471,48	56,58	12	151,30
22807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC UN DESCARBOX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=8215 Qtd=60 Fab=15/09/2023 Val=15/09/2028 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	UN	60	6,345	380,70	380,70	45,68	12	147,22

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$131,60. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 852421 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: VANILDA Conf: ANDREAUGUSTO ORDEM DE COMPRA N°171 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 691,76 (31,03%) Fonte:IBPT ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(20928) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(20928, 25362, 27267, 27269) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:01/11/2023,Valor Total: R$2.229,44, 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 000.390.064
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.390.064
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4123 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3900 6417 1243 0742

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		141230289813285 01/11/2023 11:06:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
20928	DRENO DE SUCCAO SANFONADO 4,8MM (3/16) 500ML C-406887 UN CREMER cProdANVISA=0080245210255 PMC=0,00 Lote=2300023084 Qtd=6 Fab=24/07/2023 Val=20/06/2025 Cod Barras (cEan): 7898457977906	90183929	540	6108	UN	6	32,910	197,46	0,00	0,00	0	63,36
25362	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N12 UN MARK MED cProdANVISA=0010207820015 PMC=0,00 Lote=19888 Qtd=60 Fab=01/02/2023 Val=28/02/2027 Cod Barras (cEan): 7898430461552	90183929	000	6108	UN	60	0,632	37,92	37,92	4,55	12	12,17

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Produtos(17169, 24888) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 131,60. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.51
0198800198 0014

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311011946434650987 43
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.636,56
DATA: 01/11/2023 - 16:47:46

PAGO PARA: Caio Luiz Lemos Netto Me
CNPJ: 13.780.372/0001-20
CHAVE PIX: 13780372000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0172 - CONTA: 000000000130071578
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/11/2023 - 16:47:48

==========

DOCUMENTO: 110101
AUTENTICACAO SISBB: D.1EC.A63.C5F.9D1.B11

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE CAIO LUIZ LEMOS NETTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 003.451** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MSJAÚ
Fios Cirúrgicos

CAIO LUIZ LEMOS NETTO

Praca da Bandeira, 065, Edifício bandeira - , Centro, Tatuí - SP - 18.270-390
Fone (14) 98121-0231

aline@msjau.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 003.451
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1113 7803 7200 0120 5500 1000 0034 5114 0591 7973

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		135231870817749 - 01/11/2023 13:54:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
687075884117		13.780.372/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				44.690.238/0001-61	01/11/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Antonio Jose Carvalho, 409		Centro		17.250-970	01/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
Bariri		SP			08:20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.636,56

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	1.636,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	CATGUT CROMADO 1 90 G48 CIL PONT CON GROS 48MM 1/2CIRC 24ENV (VAL.: 25/10/2027);LOTE:1225118	30061090	1102	5.102	CX	3,00	242,88	728,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	CATGUT SIMPLES 0 AG 1/2 CILINDRICA 5,0CM-90CM CX C/24ENV BIOLINE	30061090	0102	5.102	CX	3,00	177,84	533,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PL0MR25R	POLIPROPILENO AZ 0 AG1/2 CIL2,5-75CM BIOLINE	30061090	0102	5.102	CX	2,00	124,80	249,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PL20MR25R	POLIPROPILENO AZ 2-0 AG1/2 CIL2,5-75CM BIOLINE	30061090	0102	5.102	CX	1,00	124,80	124,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 246,94 (Federal) e R$ 196,39 (Estadual). Fonte: IBPT D84119	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:51:13
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 7.840,67
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 2.7C8.D15.297.AAA.BDA

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

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

NF-e
No. 149.281

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 149.281

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35231108231734000193550000001492811001709509

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação
VENDA

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

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI	44.690.238/0001-61	01/11/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409	CENTRO	17250-000	01/11/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 149.281/ 1 Valor: 7.840,67 Vencto. 01/11/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
7.729,33	1.057,42	0,00	0,00	7.840,67

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	7.840,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
9	CAIXAS			56,000	56,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570726	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CYSNE C/20 CREMER Lote: 080262237 Val.: 04/09/2025	90211099	040	5102	CX	3,00 3,00	37,114700	111,34	0,00	0,00			
573437	BOLSA PARA COLOSTOMIA 30MM C/10 UND MARKMED Lote: 20815 Val.: 30/09/2028	30069110	000	5102	PCT	10,00 10,00	5,511100	55,11	55,11	9,92		18,0	
568842	MEROPENEM 1G PO EV CX C/ 25 FA "GENERICO" (ANTIB) BIOCHIMICO Lote: 009970 Val.: 31/08/2025	30042099	000	5102	CX	4,00 4,00	387,374800	1.549,50	1.549,50	185,94		12,0	
568778	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/10 AMP SP "BETACRIS" CRISTALIA Lote: 23070366 Val.: 01/07/2025	30049039	000	5102	CX	2,00 2,00	172,300000	344,60	344,60	62,03		18,0	
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA CRISTALIA Lote: 23030680 Val.: 01/03/2025	30049061	000	5102	CX	2,00 2,00	268,147300	536,29	536,29	96,53		18,0	
571550	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML CX C/100 INJ "VITASANTISA SANTISA Lote: 21504923 Val.: 01/08/2025	30039019	000	5102	CX	3,00 3,00	97,447000	292,34	292,34	52,62		18,0	
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B" HYPOFARMA Lote: 23091110 Val.: 30/09/2025	30039019	000	5102	CX	4,00 4,00	114,199800	456,80	456,80	82,22		18,0	

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 149.281

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35231108231734000193550000001492811001709509

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação

VENDA

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

CONFERÊNCIA

568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO" SANTISA Lote : 20207423 Val. : 01/04/2025	30039099	000	5102	CX	4,00 1,00	99,228800	396,92	396,92	47,63		12,0	
	Lote : 20217723 Val. : 01/09/2025					3,00							
573183	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 200ML CX C/14 BOL "GENERICO" EUROFARMA Lote : 850256 Val. : 24/04/2025	30049069	000	5102	CX	3,00 3,00	391,998600	1.176,00	1.176,00	141,12		12,0	
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO" HIPOLABOR Lote : BD-032/23M Val. : 31/05/2025	30049099	000	5102	CX	2,00 2,00	398,000000	796,00	796,00	95,52		12,0	
53805	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/5 AMP "PROPOTIL" (C1) MIDFARMA Lote : 22PF20121 Val. : 30/06/2024	30049095	000	5102	CX	10,00 10,00	36,105200	361,05	361,05	64,99		18,0	
566176	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G CX C/10 FA "GENERICO" (ANTIB) AUROBINDO PHARMA Lote : PT0423032A Val. : 28/02/2025	30041019	000	5102	CX	5,00 5,00	133,180700	665,90	665,90	79,91		12,0	
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO" SANTISA Lote : 20730723 Val. : 01/09/2025	30039099	000	5102	CX	10,00 10,00	98,000000	980,00	980,00	117,60		12,0	
572926	OLEO MINERAL 100% FR C/100ML AIRELA Lote : 23B0221 Val. : 13/02/2025	30039099	000	5102	FR	30,00 30,00	3,960600	118,82	118,82	21,39		18,0	

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumare V.118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI N/P.170.484	

ASSISTENCIA									
DATA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	VALOR	PIX	BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	CNPJ
06/nov	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMA	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	253009	R$2.471,00	49.228.695/0001-52	B.B. 0001	6520-X	104069-3	49.228.695/0001-52
06/nov	MEDMASTER	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	60687	R$790,05	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36
06/nov	FOLHA PAGAMENTO	ref. Outubro 2023		R$350.743,14					
		TOTAL		R$354.004,19					

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

06/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:32:05
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 06/11/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 2.471,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.2B6.DF0.C79.E02.397

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 06/11/2023 Pedido: 611255 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 2.471,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.253.009
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.253.009
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2530 0911 1390 0149

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		135231896565771 06/11/2023 09:03:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri			44.690.238/0001-61	06/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro		17250-000	06/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	11/11/2023	2471.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.471,00	444,78	0,00	0,00	2.471,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		2.471,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Caixa(s)			9,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
040089	SONDA ASP.TRAQUEAL N.14 MEDSONDA Lote:66897 Qtde: 60 Venc: 30/06/2025	9018.39.29	000	5102	PCT	60,00	0,6500	39,00	0,00	39,00	7,02	0,00	18,00	0,00
042445	BEPEBEN(PENICILINA BENZ)1200000 UI 1FR(H) Lote:2505740 Qtde: 300 Venc: 30/03/2025	3004.10.13	000	5102	FA	300,00	7,9900	2.397,00	0,00	2.397,00	431,46	0,00	18,00	0,00
059265	SWAB ESTERIL 100UN Lote:201120 Qtde: 1 Venc: 20/11/2025	5601.21.90	200	5102	CX	1,00	35,0000	35,00	0,00	35,00	6,30	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 2.436,00 Lista Neutra 35,00 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 PEDIDO 171 **Cliente: 12144 Pedido: 611255**	

06/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:33:54
019800198 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 790,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.561.898.A97.9E4.05A

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]

000.060.687
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1103 5217 8500 0136 5500 1000 0606 8712 6863 8392

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		135231882780368 03/11/2023 11:39:00
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**	03/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**03/11/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**11:35:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
790,05	142,21	0,00	0,00	790,05

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	**790,05**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4960	ATADURA CREPE 20X 1,80M (E06) EDUARDA SOFT LOTE:B22-9	30059090	000	5102	DUZ	20	18,84	376,80	376,80	67,82	18	0,00
6087	COMPRESSA GAZE N/E 09 FIOS 140GRS CLEAN ECONOMIC (CXA 50 PCT) CLEAN SPMARCAS LOTE:I/290205/23	30059090	000	5102	PCT	15	10,90	163,50	163,50	29,43	18	0,00
2140	.PETIDINA 50MG/ML 2ML DOLOSAL (A1) (CXA 25 AMP) CRISTALIA Lote=22030651 Val=30/03/2025 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	9,99	249,75	249,75	44,96	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: 55992 PEDIDO N 38178 - MEDMASTER - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.060.687. EMISSÃO: 03/11/2023 VALOR TOTAL: 790,05 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** **000.060.687** **SÉRIE 1**

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/10/2023 A 31/10/2023 PAG: 0001

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000305599-ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN CPF: 304.048.508-39	033006460000710023300	3.031,63
000306159-ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO CPF: 383.973.118-66	033034230000010827725	3.087,41
000306047-ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA CPF: 296.288.558-67	033006460000600086585	3.537,89
000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO CPF: 091.652.598-82	033006460000010114625	3.484,02
000305632-ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B CPF: 369.040.618-80	033006460000710023513	2.965,20
000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO CPF: 302.180.088-21	033006460000710024095	3.031,63
000305663-ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS CPF: 383.973.018-01	033006460000710024105	2.801,35
000305872-ALINE ROBERTA DE CAMPOS CPF: 360.711.258-47	033045140000010191248	3.071,63
000306165-ALINE SOARES ROCCO CPF: 299.989.788-07	033006460000010122086	4.266,61
000305928-AMANDA LETICIA SANCHES CPF: 387.502.508-33	033006460000010137327	3.071,63
000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI CPF: 322.789.388-60	033006460000710024112	1.802,26
000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI CPF: 424.065.178-61	033006460000010142864	3.034,41
000305671-ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI CPF: 290.386.788-78	033006460000710024253	3.081,38
000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO CPF: 145.639.808-38	033006460000010168033	3.011,63
000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA CPF: 000.280.804-83	033006460000010141492	3.591,61
000305600-ANA MARIA SILVA CPF: 038.314.208-31	033006460000010123427	3.599,43
000305881-ANA PAULA SPIGOLON CPF: 290.840.848-10	033006460000010126499	2.197,47
000305590-ANGELICA BUSSADA MOCO CPF: 325.716.468-85	033006460000710023544	4.952,75
000305915-ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO CPF: 298.264.158-55	033006460000010168404	3.841,42
000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS CPF: 361.219.638-32	033034230000010911459	3.018,07
000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO CPF: 067.944.828-43	033006460000710023159	1.421,45
000305919-BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI CPF: 796.969.888-34	033006460000010169041	2.016,89
000306134-BRUNA QUEIROZ CPF: 369.222.798-16	033034230000010876066	4.165,48
000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA CPF: 465.039.228-41	033006460000010111244	2.331,58
000306030-CAROLINA MOSCONI CPF: 435.865.748-60	033006460000010110566 Conta Salário	3.374,18
000305573-CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO CPF: 161.778.088-08	033006460000710024143	3.071,47
000305622-CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA CPF: 247.781.198-35	033006460000710023496	4.196,05
000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR CPF: 038.315.208-95	033006460000010123032	492,05

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/10/2023 A 31/10/2023

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS CPF: 352.335.128-66	033006460000010111048	5.102,83
000305664-DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA CPF: 299.199.708-75	033006460000710023197	3.531,90
000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA CPF: 277.454.128-03	033006460000710024181	2.453,15
000305942-DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO CPF: 321.816.648-97	033006460000010115987	2.993,79
000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE CPF: 274.592.718-37	033006460000710023805	1.782,26
000305620-DILENE BUENO DA SILVA CPF: 262.468.798-02	033006460000710023702	2.141,81
000305562-DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR CPF: 072.275.308-09	033006460000710023348	1.980,69
000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA CPF: 116.893.338-20	033006460000010189252	1.842,26
000305921-EDNA GARCIA INACIO CPF: 180.887.058-19	033006460000710023551	2.217,47
000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE CPF: 313.225.408-88	033034230000010037072	4.136,15
000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA CPF: 268.857.668-28	033006460000010184680	3.335,07
000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA CPF: 337.680.828-73	033006460000010102435	3.593,98
000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO CPF: 335.446.618-96	033006460000710023829	1.980,66
000305608-FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS CPF: 279.273.808-18	033006460000710023173	3.071,63
000306133-FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA CPF: 437.799.688-60	033002790000010213373	4.643,66
000305851-FRANCINE BANDEIRA CPF: 351.472.868-29	033006460000010113590	463,31
000306100-GABRIEL APARECIDO DE MOURA CPF: 396.670.418-83	033000300000010330985	3.087,41
000305610-GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI CPF: 351.206.628-38	033006460000710023434	3.521,49
000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI CPF: 363.909.138-85	033006460000710023331	2.315,80
000305654-ISABELA CRISTINA BURATO CPF: 367.805.288-62	033006460000710023465	2.518,56
000305960-IVANI DE SOUSA BUENO CPF: 351.110.648-69	033006460000010145616	2.450,38
000305603-IZAIRA QUERINO DA SILVA CPF: 267.774.518-62	033006460000710023850	1.802,26
000305583-JAIR DOS SANTOS CPF: 253.953.038-98	033006460000010167661	1.456,94
000305614-JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO CPF: 301.557.268-70	033006460000710023874	2.944,20
000305672-JAQUELINE APARECIDA SALVE CPF: 276.355.088-65	033006460000710023441	3.597,12
000305925-JAQUELINE FERNANDA CANASSA CPF: 307.590.518-60	033006460000010122763	3.034,41
000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE CPF: 410.959.478-26	033006460000710024167	3.071,63
000305668-JESSICA ROBERTA MORENO CPF: 312.005.608-17	033006460000710023898	2.826,34

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/10/2023 A 31/10/2023 PAG: 0003

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ CPF: 342.122.938-46	033006460000010177103	2.050,48
000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA CPF: 013.918.045-11	033006460000710024813	3.694,77
000305892-JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA CPF: 348.113.778-85	03300646000010127342	1.997,17
000305575-JOSLAINE CRISTINA DA SILVA CPF: 131.942.808-80	033006460000710023908	2.037,80
000305825-JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ CPF: 349.814.788-95	03300646000710023623	2.389,61
000306091-JULIANE SIMPIONE CPF: 333.288.528-67	033006460000010168174	1.102,87
000305680-JULIETE FERNANDA FADINI CPF: 281.239.228-25	03300646000710023616	3.034,41
000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI CPF: 275.912.138-06	033006460000010117491	4.160,84
000306148-LARINE DE SOUSA LEONEL CPF: 426.546.238-31	03300646000010105153	4.590,12
000305961-LARISSA CAROLINE BARBOSA CPF: 337.478.288-41	033006460000010145568	3.087,44
000306084-LERIDA FRANCO FALCIONI CPF: 274.340.318-75	03300646000010225355	3.050,04
000306097-LIA PAULA BOLLINI CPF: 391.675.498-02	033006460000010168143	4.698,40
000305931-LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI CPF: 287.851.028-30	03300646000010122828	1.344,77
000306086-LUANA JULIA DOS SANTOS CPF: 466.034.038-46	033006460000010166732	2.848,51
000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA CPF: 289.354.458-43	03300646000010167025	3.586,95
000305580-LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU CPF: 116.102.238-45	033006460000710023733	3.719,29
000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI CPF: 061.760.958-67	03300646000010161603	1.980,66
000305571-LUZIA VIEIRA ROVARI CPF: 252.879.838-59	033006460000710023960	1.967,75
000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI CPF: 158.230.228-67	03303423000710121806	1.528,07
000305930-MARCIA DE PAULI CPF: 180.886.878-10	033006460000010122866	4.366,08
000306155-MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI CPF: 263.438.678-80	030010223810	4.895,58
000305623-MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA CPF: 058.449.738-52	033006460000010167063	3.508,94
000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE CPF: 068.123.368-07	03300646000710024002	300,00
000306149-MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI CPF: 325.032.988-69	033006460000010185715	2.419,94
000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS CPF: 468.165.998-37	03300646000010139972	3.578,39
000305592-MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES CPF: 384.504.548-59	033006460000710023654	2.427,40
000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS CPF: 278.059.458-61	03300030000010369730	3.034,41
000306157-MARINA PREARO CPF: 032.006.341-03	033006460000010081893	4.965,82

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/10/2023 A 31/10/2023 PAG: 0004

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000305569-MARINALVA FERREIRA COLOMBO CPF: 126.907.428-88	033006460000710024019	3.031,63
000306016-MELISSA KARINE BISSI DA LUZ CPF: 325.024.698-05	033006460000010153572	2.401,04
000306129-NAIARA GIMENES CPF: 450.113.358-95	033006460000010175228	2.419,94
000306021-NELI APARECIDA DO NASCIMENTO CPF: 096.340.548-97	033006460000010166938	2.355,80
000305957-PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO CPF: 388.161.028-61	033006460000010123111	1.062,13
000306127-PAMELA LOPES CPF: 425.542.048-37	033006460000010174179	4.125,48
000306018-PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS CPF: 284.753.918-26	033006460000010156197	2.891,71
000305940-PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA CPF: 322.690.258-06	033006460000010035689	3.549,44
000305991-RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA CPF: 096.129.419-12	033006460000010167465	1.940,66
000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO CPF: 035.862.698-62	033006460000710028910	1.125,86
000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA CPF: 381.452.348-24	033006460000010166811	3.047,41
000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO CPF: 267.339.858-96	033034230000010842223	3.034,41
000306163-RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO CPF: 102.932.714-96	033034230000010848432	3.003,85
000306081-SAMILE DOS SANTOS FRANCA CPF: 412.443.098-18	033045290000010169887	3.071,63
000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS CPF: 204.131.378-13	033006460000010189685	2.217,47
000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI CPF: 696.344.834-53	033006460000710023726	2.677,40
000306022-SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI CPF: 355.861.398-80	033006460000710041296	4.139,35
000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES CPF: 191.533.718-60	033006460000010150919	5.816,15
000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI CPF: 339.201.278-54	033006460000710023393	4.548,65
000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO CPF: 255.467.628-37	033006460000710023379	3.535,01
000305570-SONIA MARIA GENARO PICCO CPF: 142.217.078-01	033006460000710024088	1.475,43
000306093-SUELI APARECIDA VITORIO CPF: 191.008.658-42	033006460000010167898	2.381,37
000305837-TAINA LUANA ANGELO DA SILVA CPF: 438.907.168-81	033006460000710024590	3.227,50
000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA CPF: 382.885.278-50	033006460000710023537	4.456,07
000306154-TAMIRES VIVIANE DE LIMA CPF: 374.639.418-09	033006460000010131565	362,95
000306108-TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS CPF: 370.504.288-25	033006460000010169182	2.257,47
000305643-TATIANA RUGGERI CPF: 304.951.738-78	033006460000710023771	3.530,79
000306142-TELMA GOMES DE JESUS CPF: 247.100.318-43	033034230000010962675	4.831,48

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/10/2023 A 31/10/2023 PAG: 0005

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

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.			
000306158	VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA CPF: 303.902.668-25	033006460000010042021	5.894,65
000306113	VERA PEREIRA DE JESUS CPF: 254.144.568-79	033006460000010169151	1.980,66
000305677	VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA CPF: 401.907.278-70	033006460000010166770	397,91
000306064	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI CPF: 299.248.328-17	033006460000010113394	3.095,29
		TOTAL DO BANCO===>	**339.698,82**
		TOTAL GERAL===>	**350.743,14**

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/10/2023 A 31/10/2023 PAG: 0001

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

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001			
000306169	PAULO SERGIO DE AZEVEDO CPF: 247.268.668-42	067989000000000701 14	4.531,85
000306168	SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO CPF: 315.079.638-58	001988000000026542X	4.531,81
000306166	SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA CPF: 314.784.528-11	001988000000242977	1.980,66
	TOTAL DO BANCO===>		**11.044,32**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:43
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA AZEVEDO SOUSA
CPF: 000.280.804-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.255-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.591,61

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.211.047.A13.27C.3B6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:43
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.694,77

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.DED.21E.E0B.BFA.3F5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:43
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.965,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.3E2.AF9.726.BC0.2E9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:43
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSA M MACCORIN CRAVERO
CPF: 035.862.698-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.252-8
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.125,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.9CC.C02.218.3E4.29A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:43
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA MARIA SILVA PAULA
CPF: 038.314.208-31
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.277-3
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.599,43

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.A69.5D0.2E7.801.057

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:43
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 492,05

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.C04.2B4.640.4E3.C6D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:43
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA ALICE AMBROZIO
CPF: 058.449.738-52
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.224-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.508,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.8FA.CE1.D84.186.FFF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:43
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUZIA A PAULI FARINHA
CPF: 061.760.958-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.223-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.980,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.7CF.43A.4F7.F51.B1C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:43
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: APARECIDA FATIMA CAMARGO
CPF: 067.944.828-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.237-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.421,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.9EC.1D9.35D.E6B.DB6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:43
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA A PINHEIRO PEPE
CPF: 068.123.368-07
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.318-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 300,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.078.1F6.B0C.09D.C8D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:43
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DORACI FATIMA CARMINATI
CPF: 072.275.308-09
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.302-8
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.980,69

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.A46.8C1.119.F8C.6AC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:43
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.484,02

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.2D5.773.F3B.027.834

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:43
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RAFAELI K GONCALVES LIMA
CPF: 096.129.419-12
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.319-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.940,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.B2E.63D.656.A67.77B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:43
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NELI APARECIDA NASCIMENTO
CPF: 096.340.548-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.707-3
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.355,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.B0A.995.968.DE4.140

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:43
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RUBIANA CAVALCANTE AQUINO
CPF: 102.932.714-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.261-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.003,85

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.F61.550.986.60C.F35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:43
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUIS CARLOS ROSSI ABREU
CPF: 116.102.238-45
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.339-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.719,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.70E.C4E.568.8A7.58A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:44
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDILEUZA MARTINS GOMES
CPF: 116.893.338-20
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 5.682-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.842,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.F6F.D98.348.1D1.2D2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:44
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARINALVA SANTOS FERREIRA
CPF: 126.907.428-88
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.251-X
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.031,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.6BE.27B.5A8.2D0.0B1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:44
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSLAINE CRISTINA SILVA
CPF: 131.942.808-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.241-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.037,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.1FD.6C7.C62.029.13F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:44
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SONIA MARIA GENARO
CPF: 142.217.078-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 112.675-X
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.475,43

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.0B6.33D.026.2C8.6C0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:44
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA B FELIZARDO
CPF: 145.639.808-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 116.245-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.011,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.476.FD6.C63.984.CB5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:44
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.528,07

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.D20.C65.AE6.76B.BB4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:44
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CELIA A DALFITO CARDOSO
CPF: 161.778.088-08
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.295-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.071,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.D5B.ACA.C6B.DDB.73D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:44
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.366,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.407.E42.A38.DED.9E1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:44
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.217,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.CB3.2DC.9B7.570.F06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:44
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.381,37

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.52C.00B.5D6.CC0.3E9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:44
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILVIA R M FERREIRA LOPES
CPF: 191.533.718-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.232-3
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.816,15

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.40C.CB6.725.445.BED

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:44
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.217,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.911.628.C2F.D37.AF4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:44
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.831,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.0FA.CE8.9D1.235.8F6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:44
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.531,85

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.A09.E9B.8A1.78C.C88

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:44
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLAUDIA S SIQUEIRA GABIA
CPF: 247.781.198-35
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.305-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.196,05

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.E94.7F1.4E4.520.896

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:44
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUZIA VIEIRA ROVARI
CPF: 252.879.838-59
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.269-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.967,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.D05.7A2.09E.AF1.ECA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:44
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JAIR DOS SANTOS
CPF: 253.953.038-98
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.240-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.456,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.98D.A9C.CFE.EB2.7E9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:44
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.980,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.5D3.F05.78D.E2E.494

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:45
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SONIA C MOREIRA REIS
CPF: 255.467.628-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.225-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.535,01

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.B64.695.C1D.42B.C2A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:45
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DILENE BUENO SILVA PEPE
CPF: 262.468.798-02
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.299-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.141,81

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.3BC.26B.1E7.B0E.CE1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:45
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCOS A JESUS SCIPIONI
CPF: 263.438.678-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.256-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.895,58

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.3E9.BD6.F55.8AE.7F8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:45
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSELENE ESPIRITO SANTO
CPF: 267.339.858-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.303-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.034,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.E75.E78.A63.248.E6D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:45
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: IZAIRA QUERINO DA SILVA
CPF: 267.774.518-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.227-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.802,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.751.097.C10.124.80C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:45
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELISABETE A AQUILANTE
CPF: 268.857.668-28
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.291-9
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.335,07

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.AD2.386.425.CED.3FD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:45
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LERIDA FRANCO FALCIONI
CPF: 274.340.318-75
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.292-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.050,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.B49.DC7.EF1.9F2.9C4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:45
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DEISE C MAGALHAES FELIPE
CPF: 274.592.718-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.268-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.782,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.A87.E67.4FD.356.15A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:45
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.160,84

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.20E.D0E.257.A45.FBE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:45
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.597,12

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.438.701.A11.F1A.4CD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:45
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DALVA C SILVA PEROBELLI
CPF: 277.454.128-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.275-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.453,15

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.7A5.6CD.54D.E7A.48D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:45
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.034,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.093.874.048.ECC.9EA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:45
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FABIO A L BORGES SANTOS
CPF: 279.273.808-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.208-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.071,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.521.669.D63.0B8.9B4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:45
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JULIETE F FADINI PASSOS
CPF: 281.239.228-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.206-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.034,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.758.87F.3C4.008.44A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:45
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PAULO S COSTA VIRGENS
CPF: 284.753.918-26
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.279-X
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.891,71

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.E1D.B47.32A.67E.A37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:45
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LILIANE C LENOTTI
CPF: 287.851.028-30
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.213-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.344,77

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.31B.739.99E.B97.ECF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:46
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUCIMILA FERNANDA ROVARI
CPF: 289.354.458-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.719-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.586,95

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.6B5.472.81A.9C2.BE2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:46
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA
CPF: 290.386.788-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.271-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.081,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.B07.E2A.AC4.FCD.B2A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:46
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.197,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.25A.DFC.1BC.A29.880

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:46
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALEXANDRE S CERQUEIRA
CPF: 296.288.558-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.655-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.537,89

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.D42.225.DEA.B22.F12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:46
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA OREFICE FURQUIM
CPF: 298.264.158-55
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 110.342-3
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.841,42

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.77B.109.242.A1F.400

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:46
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DAIANE MARIA GALLIS
CPF: 299.199.708-75
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.324-9
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.531,90

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.C44.9F3.5EA.611.960

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:46
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VIVIANE APARECIDA PEREZ
CPF: 299.248.328-17
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.236-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.095,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.FB8.B6D.6A0.013.7F1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:46
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.266,61

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.B86.A7B.78E.DEB.A33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:46
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JANAINA M ABREU PINHEIRO
CPF: 301.557.268-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.289-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.944,20

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.AA3.755.20C.272.B6E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:46
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE C BOTTAO PIOTO
CPF: 302.180.088-21
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.204-8
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.031,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.0E3.E0F.80D.600.91A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:46
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VANESSA NEPOMUCENO SILVA
CPF: 303.902.668-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.264-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.894,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.CED.875.0D7.8FD.E9A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:46
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ADRIANA A MANA OLIVEIRA
CPF: 304.048.508-39
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.211-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.031,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.275.A95.6B9.300.C87

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:46
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.530,79

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.7F8.720.B24.A15.DC6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:46
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JAQUELINE F CANASSA
CPF: 307.590.518-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.244-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.034,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.8D5.4CF.DD9.009.B4B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:46
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.826,34

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.CC9.FB4.A97.63C.9FB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:47
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.136,13

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.E5F.B1E.DEA.412.47B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:47
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SHEILA T VICENTE SILVA
CPF: 314.784.528-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 24.297-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.980,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.002.E0C.734.BB3.BBA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:47
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SAMARA F JACO CARVALHO
CPF: 315.079.638-58
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.542-X
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.531,81

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.4ED.3CF.85F.A3E.CE0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:47
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DANIELE G ALEXANDRINO
CPF: 321.816.648-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 108.584-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.993,79

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.F76.566.3B3.681.BE3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:47
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PRISCILA FERREIRA ALMEIDA
CPF: 322.690.258-06
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.243-9
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.549,44

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.AD3.295.DE6.185.6ED

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:47
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.802,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.33F.E13.043.7CC.81C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:47
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MELISSA KARINE BISSI LUZ
CPF: 325.024.698-05
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.235-8
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.401,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.D43.E71.C44.36B.588

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:47
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA E U PASTRELLI
CPF: 325.032.988-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.218-8
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.419,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.7B3.65D.49A.815.EE2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:47
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA BUSSADA
CPF: 325.716.468-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.259-5
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.952,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.0CC.6B1.D61.D76.8CF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:47
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.102,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.36B.50C.077.273.CA0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:47
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.980,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.EEE.BA2.4BB.61D.9D7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:47
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.087,44

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.EDE.C4D.E01.5EC.F06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:47
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.593,98

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.6A6.1D3.F94.CFD.EDD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:47
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.548,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.1DA.D26.A2B.A74.C22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:47
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOICILENE CRISTINA ORTEGA
CPF: 342.122.938-46
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 106.672-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.050,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.3E0.58A.07D.656.F92

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:47
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSLAINE COLOMBO FONSECA
CPF: 348.113.778-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.304-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.997,17

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.918.F75.534.16D.A4A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:47
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JULIANA R RIBEIRO CRUZ
CPF: 349.814.788-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.328-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.389,61

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.ECF.250.554.8C3.4D5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:47
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.450,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.25A.CE2.96D.56E.1BC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:48
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GEIZELAINE F BERTUCCI
CPF: 351.206.628-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.247-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.521,49

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.BDC.6DE.0E0.D6E.DF8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:48
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 463,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.EA8.CC8.76C.C8F.012

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:48
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DAIANE CRISTINA POLI
CPF: 352.335.128-66
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.050-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.102,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.0E3.8AC.C50.B3A.B2E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:48
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILMARA CRISTINA DO PRADO
CPF: 355.861.398-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.329-X
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.139,35

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.01C.097.59A.B8C.61D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:48
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.071,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.D03.3BA.9CA.13D.7FB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:48
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA TAISA GRAVA
CPF: 361.219.638-32
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.210-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.018,07

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.DD9.E22.F0D.3D3.412

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:48
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.315,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.AAE.F06.67B.C58.F1A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:48
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.518,56

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.C20.DA8.F16.3D7.E42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:48
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALICE C F NUNES SILVA
CPF: 369.040.618-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.281-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.965,20

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.87B.D25.101.36D.CC8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:48
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.165,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.513.9B4.755.16C.0A6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:48
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TATIANA A CAMPOS SANTOS
CPF: 370.504.288-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.285-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.257,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.C8A.9A5.F12.272.54E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:48
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 362,95

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.B18.BDE.D9C.5B9.9D6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:48
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSELAINE SILVA BARBOZA
CPF: 381.452.348-24
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.245-5
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.047,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.C5D.BF2.DA6.B29.7ED

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:48
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.456,07

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.8F8.6CD.753.FF7.743

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:48
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE M JANUARIO CAMPOS
CPF: 383.973.018-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.288-9
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.801,35

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.CD3.B53.0A8.B4B.8E8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:48
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALESSANDRA F CARDOZO
CPF: 383.973.118-66
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.294-3
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.087,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.46E.3F9.B06.4E1.AFC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:48
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA LUCILENE MACCORIN
CPF: 384.504.548-59
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.233-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.427,40

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.7F8.D59.B12.B8F.947

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:48
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.071,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.095.47B.EB7.E41.CD2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:49
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PAMELA F CASTRO LINO
CPF: 388.161.028-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.219-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.062,13

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.218.C20.58C.E65.2AA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:49
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.698,40

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.A5D.1D5.0FE.FFA.2D6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:49
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GABRIEL APARECIDO MOURA
CPF: 396.670.418-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.230-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.087,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.37D.B8B.014.89E.EE9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:49
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VERONICA SABRINA VICENTE
CPF: 401.907.278-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.273-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 397,91

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.638.0B6.D9E.5CF.3FE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:49
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JESSICA F SILVA CORNELIO
CPF: 410.959.478-26
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.212-9
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.071,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.7E2.970.266.15F.2CB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:49
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.071,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.6D1.B0B.EF7.30B.E06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:49
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA C LEITE FOLIENI
CPF: 424.065.178-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.297-8
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.034,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.F2A.1DF.0DA.8C1.0DF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:49
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.125,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.487.865.8A3.66F.4B3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:49
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.590,12

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.37B.6BA.FBB.54F.C21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:49
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.374,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.261.1BF.D8C.146.47E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:49
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FERNANDA A JUNQUEIRA
CPF: 437.799.688-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.249-8
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.643,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.2C4.AE7.D1C.7BB.2B0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:49
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAINA LUANA ANGELO SILVA
CPF: 438.907.168-81
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.276-5
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.227,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.D2F.592.1E2.E29.207

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:49
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NAIARA GIMENES
CPF: 450.113.358-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.321-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.419,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.E3A.0A8.CB0.93F.35A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:49
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.331,58

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.196.B22.F71.D87.1BF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:49
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.848,51

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.8F0.D83.365.488.829

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:49
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA H PULTRINI SANTOS
CPF: 468.165.998-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.334-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.578,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.E4E.419.C2B.0B9.2F9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:50
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: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.677,40

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.E68.C35.4AF.C2B.C41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:34:50
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BEATRIZ MARIA MUZARDO
CPF: 796.969.888-34
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.228-5
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.016,89

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.CA6.36B.478.9E9.627

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

ASSISTENCIA

DATA	NOME		DOC	VALOR	PIX	BANCO	AGENCIA	CONTA	CNPJ
07/nov	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	ref 10/23	R$ 1.512,27					
07/nov	ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS DA IRM STA CASA M BARIRI	ASSOCIACAO DE FUNCIONARIOS	ref 10/23	R$2.660,00		Bradesco 0237	0061-2	23.486-9	66.491.051/0001-71
07/nov	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	ref 10/23	R$1.243,00					
07/nov	FGTS	FGTS	ref 11/23	R$28.922,70					
				R$ 34.337,97					

07/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:12
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090280039490600001661172295350000151227
BENEFICIARIO:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
NOME FANTASIA:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
CNPJ: 49.895.444/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 110.701
NOSSO NUMERO 28003949000001661
CONVENIO 02800394
DATA DE VENCIMENTO 15/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.512,27
VALOR COBRADO 1.512,27
==========
NR.AUTENTICACAO 0.9BF.130.ABE.FE1.3B6
==========
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 00001.661172 2 95350000151227**

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
06/11/2023	28003949000001661-0	N	06/11/2023	28003949000001661-0

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2023/10 (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$	15/11/2023	R$ 1.512,27	R$ 1.512,27

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394906 00001.661172 2 95350000151227**

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento **15/11/2023**

Beneficiário: **SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU** **49.895.444/0001-21**
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ

Agência/Código Beneficiário **0027-2/00004728-7**

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
06/11/2023	28003949000001661-0	R$	N	06/11/2023	28003949000001661-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.512,27

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131
Competência = 2023/10 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)

LANÇADO

(-) 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**

Autentlcação mecânica - Ficha de Compensação

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/10/2023 A 31/10/2023 PAG: 0001/0001

EVENTO: 0141-CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA DATA PAGTO: 15/11/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306047 - ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2020	0,00	53,00
000306079 - ALFREDO CARLOS DE CASTRO	MANUTENÇÃO PREDIAL	22/02/2021	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
000305942 - DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO	TECNICA EM ENFERMAGEM	09/01/2019	0,00	53,00
000305828 - ERIC WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	53,00
000305925 - JAQUELINE FERNANDA CANASSA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	10/10/2018	0,00	53,00
000305680 - JULIETE FERNANDA FADINI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/01/2016	0,00	53,00
000305961 - LARISSA CAROLINE BARBOSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	26/04/2019	0,00	53,00
000306084 - LERIDA FRANCO FALCIONI	ENFERMEIRA	03/03/2021	0,00	53,00
000306086 - LUANA JULIA DOS SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	04/03/2021	0,00	53,00
000305930 - MARCIA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	53,00
000305623 - MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/04/2011	0,00	53,00
000305592 - MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	RECEPCIONISTA	12/06/2006	0,00	53,00
000306009 - MARIA ROSA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	17/02/2020	0,00	53,00
000305957 - PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	AUX SERVICOS ADMINISTRATIVOS	01/04/2019	0,00	21,20
000305940 - PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	TECNICA EM ENFERMAGEM	20/12/2018	0,00	53,00
000305849 - ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	08/12/2016	0,00	53,00
000306163 - RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	17/04/2023	0,00	53,00
000306022 - SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	ENFERMEIRA	11/05/2020	0,00	53,00
000305665 - SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	53,00
000305570 - SONIA MARIA GENARO PICCO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/06/1990	0,00	7,07
000305837 - TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	53,00
000305643 - TATIANA RUGGERI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	08/04/2013	0,00	53,00
000306142 - TELMA GOMES DE JESUS	ENFERMEIRA	07/02/2022	0,00	53,00
000306158 - VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA	COORDENADORA DE ENFERMAGEM	26/12/2022	0,00	53,00
	TOTAL C.C. ==>		**0,00**	**1.512,27**
	TOTAL DA EMPRESA ==>		**0,00**	**1.512,27**

07/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:12
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280039445000004983177195350000124300
BENEFICIARIO:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
NOME FANTASIA:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
CNPJ: 49.895.444/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	110.702
NOSSO NUMERO	28003944500004983
CONVENIO	02800394
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.243,00
VALOR COBRADO	1.243,00

NR.AUTENTICACAO 1.7D3.B76.6BD.D8B.764

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 00004.983177 1 95350000124300**

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
06/11/2023	28003944500004983-1	N	06/11/2023	28003944500004983-1

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2023/10 (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$	15/11/2023	R$ 1.243,00	R$ 1.243,00

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394450 00004.983177 1 95350000124300**

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento **15/11/2023**

Beneficiário: **SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU** **49.895.444/0001-21**
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ

Agência/Código Beneficiário **0027-2/00004728-7**

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
06/11/2023	28003944500004983-1	R$	N	06/11/2023	28003944500004983-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.243,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Contribuição Negocial
Competência = 2023/10 (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: 01/10/2023 A 31/10/2023

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL DATA PAGTO: 15/11/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305599 - ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,70	15,78
000305632 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,70	16,34
000305588 - ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,70	15,78
000305663 - ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	AUXILIAR DE FARMACIA	01/07/2014	0,70	19,71
000305872 - ALINE ROBERTA DE CAMPOS	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	17/03/2017	0,70	15,78
000305928 - AMANDA LETICIA SANCHES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	17/10/2018	0,70	15,78
000305655 - ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	AUX COZINHA	01/02/2014	0,70	11,80
000305671 - ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/08/2015	0,70	15,87
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,70	15,78
000305946 - ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	28/01/2019	0,70	20,63
000305600 - ANA MARIA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,70	20,71
000305881 - ANA PAULA SPIGOLON	FAXINEIRA	01/06/2017	0,70	15,02
000305590 - ANGELICA BUSSADA MOCO	ENFERMEIRO	01/03/2006	0,70	24,71
000305915 - ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO	ENFERMEIRO	01/11/2010	0,70	24,71
000306045 - ARIANA DA SILVA COSTA(17/10/2023-I1)	TECNICA DE ENFERMAGEM	25/08/2020	0,70	9,11
000306134 - BRUNA QUEIROZ	ENFERMEIRA	03/11/2021	0,70	24,71
000305573 - CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,70	18,03
000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,70	20,44
000305628 - DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,70	19,51
000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,70	11,80
000305620 - DILENE BUENO DA SILVA	COSTUREIRA	03/01/2011	0,70	14,59
000305562 - DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,70	13,34
000306151 - EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	COZINHEIRA	01/07/2022	0,70	11,80
000305921 - EDNA GARCIA INACIO	FAXINEIRA	14/04/2015	0,70	15,02
000306077 - EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	ENFERMEIRO	01/02/2021	0,70	24,71
000305830 - EVA SIMONE DE LIMA MELLO	COPEIRA	03/09/2016	0,70	12,87
000305608 - FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2009	0,70	15,78
000305851 - FRANCINE BANDEIRA	AUXILIAR DE FARMACIA	20/12/2016	0,70	16,41
000305610 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,70	20,34
000305621 - GIOVANA TRENTO VICCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,70	15,78
000305603 - IZAIRA QUERINO DA SILVA	COZINHEIRA	28/07/2008	0,70	11,80
000305583 - JAIR DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/11/1997	0,70	20,81
000305614 - JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	AUXILIAR DE FARMÁCIA	01/07/2010	0,70	20,96

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/10/2023 A 31/10/2023

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL DATA PAGTO: 15/11/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305672 - JAQUELINE APARECIDA SALVE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/09/2015	0,70	20,68
000305640 - JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/12/2012	0,70	15,78
000305668 - JESSICA ROBERTA MORENO	AUXILIAR DE FARMACIA	14/04/2015	0,70	19,96
000306095 - JOSENILDO MACIEL DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	19/03/2021	0,70	21,04
000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,70	13,31
000305575 - JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,70	13,63
000305825 - JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	FAXINEIRA	22/08/2016	0,70	16,36
000306091 - JULIANE SIMPIONE	TECNICA DE ENFERMAGEM	13/03/2021	0,70	16,83
000306148 - LARINE DE SOUSA LEONEL	ENFERMEIRA	05/05/2022	0,70	24,71
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,70	16,25
000305641 - LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/03/2013	0,70	20,58
000305580 - LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/10/1994	0,70	21,89
000306037 - LUZIA APARECIDA DE PAULI	COPEIRA	06/07/2020	0,70	12,87
000305571 - LUZIA VIEIRA ROVARI	LAVADEIRA	01/06/1990	0,70	13,08
000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,70	16,31
000306155 - MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI	ENFERMEIRO	09/08/2022	0,70	24,71
000306042 - MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA	07/08/2020	0,70	20,48
000306157 - MARINA PREARO	DIRETORA ADMINISTRATIVA	11/10/2022	0,70	24,71
000305569 - MARINALVA FERREIRA COLOMBO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/09/1989	0,70	15,78
000306016 - MELISSA KARINE BISSI DA LUZ	AUXLIAR DE FARMACIA	06/04/2020	0,70	16,13
000306021 - NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	AUXILIAR DE FARMACIA	06/05/2020	0,70	15,78
000306127 - PAMELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,70	24,71
000306018 - PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS	TECNICO EM ENFERMAGEM	15/04/2020	0,70	14,20
000306169 - PAULO SERGIO DE AZEVEDO	ENFERMEIRO	26/09/2023	0,70	24,71
000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,70	12,87
000306168 - SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO	ENFERMEIRA AUDITORA	25/09/2023	0,70	24,71
000306081 - SAMILE DOS SANTOS FRANCA	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,70	15,78
000306152 - SANDRA LUIZA DE JESUS	FAXINEIRA	02/08/2022	0,70	15,02
000305594 - SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	RECEPCIONISTA	03/01/2007	0,70	18,29
000306166 - SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA	LAVADEIRA	14/08/2023	0,70	12,87
000306025 - SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	ENFERMEIRA	27/05/2020	0,70	24,71
000305684 - SOLANGE APARECIDA GARCIA(16/10/2023-I1)	FAXINEIRA	05/03/2016	0,70	9,88
000306093 - SUELI APARECIDA VITORIO	FAXINEIRA	19/03/2021	0,70	15,98

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/10/2023 A 31/10/2023

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL DATA PAGTO: 15/11/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305639 - TAMIRES DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	06/09/2012	0,70	24,71
000306108 - TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	FAXINEIRA	05/05/2021	0,70	15,02
000306113 - VERA PEREIRA DE JESUS	LAVADEIRA	20/05/2021	0,70	12,87
000305677 - VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	COPEIRA	04/11/2015	0,70	13,81
000306064 - VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	TECNICA DE ENFERMAGEM	21/10/2020	0,70	15,78
		TOTAL C.C. ===>	**49,70**	**1.243,00**
		TOTAL DA EMPRESA ===>	**49,70**	**1.243,00**

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/10/2023 A 31/10/2023

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO DATA PAGTO: 30/11/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305599 - ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,00	40,00
000305632 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,00	40,00
000305588 - ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,00	40,00
000305663 - ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	AUXILIAR DE FARMACIA	01/07/2014	0,00	40,00
000305655 - ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	AUX COZINHA	01/02/2014	0,00	40,00
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,00	60,00
000305881 - ANA PAULA SPIGOLON	FAXINEIRA	01/06/2017	0,00	60,00
000306023 - ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	14/05/2020	0,00	40,00
000305576 - APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01/02/1991	0,00	40,00
000306045 - ARIANA DA SILVA COSTA(17/10/2023-I1)	TECNICA DE ENFERMAGEM	25/08/2020	0,00	120,00
000305919 - BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI	AUX SERV ADMINISTRATIVO	19/09/1988	0,00	60,00
000306102 - CAROLINA FOLIENI GABIA	AUXILIAR DE FARMACIA	12/04/2021	0,00	40,00
000305573 - CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,00	40,00
000305622 - CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	TÉCNICA EM RADIOLOGIA	01/04/2011	0,00	80,00
000305973 - CLAUDIA FERNANDA DE MELO(18/10/2023-I1)	TECNICA EM RADIOLOGIA	27/05/2019	0,00	40,00
000305935 - CLAUDIO BREDA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14/11/2018	0,00	60,00
000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,00	40,00
000305628 - DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,00	40,00
000305942 - DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO	TECNICA EM ENFERMAGEM	09/01/2019	0,00	60,00
000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,00	60,00
000305620 - DILENE BUENO DA SILVA	COSTUREIRA	03/01/2011	0,00	60,00
000305562 - DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,00	60,00
000305921 - EDNA GARCIA INACIO	FAXINEIRA	14/04/2015	0,00	40,00
000306146 - ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	FARMACÊUTICA	04/04/2022	0,00	40,00
000305828 - ERIC WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	40,00
000306133 - FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	TECNICA EM RADIOLOGIA	27/10/2021	0,00	40,00
000305851 - FRANCINE BANDEIRA	AUXILIAR DE FARMACIA	20/12/2016	0,00	40,00
000305610 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,00	40,00
000305621 - GIOVANA TRENTO VICCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,00	40,00
000305960 - IVANI DE SOUSA BUENO	FAXINEIRA	24/04/2019	0,00	40,00
000305603 - IZAIRA QUERINO DA SILVA	COZINHEIRA	28/07/2008	0,00	40,00
000305583 - JAIR DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/11/1997	0,00	40,00
000305614 - JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	AUXILIAR DE FARMÁCIA	01/07/2010	0,00	40,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.12
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311071907579519863 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.660,00
DATA: 07/11/2023 - 16:10:13

PAGO PARA: Assoc.func.irm.santa Casa Misericord
CNPJ: 66.491.051/0001-71
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000234869
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/11/2023 - 16:10:15

==========

DOCUMENTO: 110704
AUTENTICACAO SISBB: A.FE5.2BF.C72.B36.3E4

==========

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

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

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

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/10/2023 A 31/10/2023

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO DATA PAGTO: 30/11/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305668 - JESSICA ROBERTA MORENO	AUXILIAR DE FARMACIA	14/04/2015	0,00	60,00
000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,00	40,00
000305575 - JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,00	40,00
000305825 - JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	FAXINEIRA	22/08/2016	0,00	40,00
000305961 - LARISSA CAROLINE BARBOSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	26/04/2019	0,00	40,00
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,00	40,00
000305571 - LUZIA VIEIRA ROVARI	LAVADEIRA	01/06/1990	0,00	40,00
000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,00	60,00
000305930 - MARCIA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	40,00
000305592 - MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	RECEPCIONISTA	12/06/2006	0,00	80,00
000305569 - MARINALVA FERREIRA COLOMBO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/09/1989	0,00	40,00
000305957 - PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	AUX SERVICOS ADMINISTRATIVOS	01/04/2019	0,00	40,00
000306127 - PAMELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,00	40,00
000305940 - PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	TECNICA EM ENFERMAGEM	20/12/2018	0,00	40,00
000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,00	40,00
000305587 - ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	RECEPCIONISTA	01/11/2001	0,00	40,00
000306085 - ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	03/03/2021	0,00	40,00
000306163 - RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	17/04/2023	0,00	40,00
000306152 - SANDRA LUIZA DE JESUS	FAXINEIRA	02/08/2022	0,00	40,00
000306022 - SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	ENFERMEIRA	11/05/2020	0,00	40,00
000305604 - SIMONE FERNANDA CORRADINI	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	01/08/2008	0,00	40,00
000305684 - SOLANGE APARECIDA GARCIA(16/10/2023-I1)	FAXINEIRA	05/03/2016	0,00	60,00
000305665 - SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	40,00
000305837 - TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	40,00
	TOTAL C.C. ===>		**0,00**	**2.660,00**
	TOTAL DA EMPRESA ===>		**0,00**	**2.660,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.12
0198800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000289-8	22700179231-2
	10768205084-2	46902380001-4
Data do pagamento		07/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		10/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/11/2023
VALOR DEPOSITO		28.922,70
Valor Total		28.922,70

DOCUMENTO: 110703
AUTENTICACAO SISBB: B.9D6.F25.611.CE5.9AA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/11/2023 - 10:46:21

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	361.533,80	119	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	44.690.238/0001-61	10/2023	07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
28.922,70	0,00	28.922,70

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858000002898 227001792312 107682050842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/11/2023 - 10:46:21

LANÇADO

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	361.533,80	119	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	44.690.238/0001-61	10/2023	07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
28.922,70	0,00	28.922,70

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858000002898 227001792312 107682050842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

ASSISTENCIA

Data	NOME		NOTA	VALOR	PIX	BANCO	AGENCIA	CONTA	CNPJ
09/11/2023	COMERCIAL CIRU RIO CLARENSE	MATERIAIS MEDICAMENTOS	1792884	R$2.605,16		B.B. 0001	3149-6	306406-9	67.729.178/0004-91
		TOTAL		R$ 2.605,16					

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:50:23
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 09/11/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 2.605,16
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO 8.5E7.D46.559.3BE.135

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001792884 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

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

N. 001792884
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1167 7291 7800 0491 5500 1001 7928 8413 8627 3528

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	135231922467639 08/11/2023 19:34:05

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	08/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	08/11/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	1436626522	SP		19:34:03

FATURA

001 08/11/2023 2.605,16								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.605,16	334,83	0,00	0,00	2.605,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.605,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME(S)		0,04249	14,650	14,650

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
031200	TUBO EDTA K2 4ML ROXO (BD/BECTON) L: 3243778 Q: 800,0000 F: 30 /10/23 V: 30/12/2024	90183999	300	5102	PC	800,0000	0,4627	370,16	370,16	66,63	0,00	18,00%	0,00%
022949	CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO (BIOCHIMICO) (ITEM GEN ERICO) L: 009968 Q: 300,0000 F: 01/07/23 V: 30/06/2025, nFCI: AF FF59 C3-B425-4B01-83D4-7E277 7A565A1	30042059	500	5102	FA	300,0000	7,4500	2.235,00	2.235,00	268,20	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

Protocolo: 135231922467639
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 09/11/2023
Pedido: 2653571 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2653571 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO Nº 182 - 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: GIOVANA.VICCARI - 08-11-2023 10:15:06

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90530497 - MAXCEF 1G (CEFEPIMA)			FA	300	R$7,45	R$2.235,00

TOTAL: R$2.235,00

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 182

PRODUTO: 90530497 - MAXCEF 1G (CEFEPIMA) - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biochimico cx50	R$7,45	300	R$2.235,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	biochimico c/50	R$7,89	300	R$2.367,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$10,05	300	R$3.015,00		

PEDIDO Nº 185 - 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: GIOVANA.VICCARI - 08-11-2023 10:15:56

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO			UN	800	R$0,46	R$370,16

TOTAL: R$370,16

OBSERVAÇÕES: Única empresa a cotar!

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

ASSISTENCIA

DATA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	VALOR	PIX	BANCO	AGENCIA	CONTA	CNPJ
10/11/23	PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	RESCISÃO TRABALHISTA	-	R$7.952,96		BB	198-8	26219-6	388.161.028-61
10/11/23	PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	MULTA		R$4.117,85					
			TOTAL	R$12.070,81					

10/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:45:53
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.219
VALOR TOTAL 7.952,96
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAMELA F CASTRO LINO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.219-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.276.C4B.9A4.07B.47F

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

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	
20435692121	000305957-PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	CONTA CORRENTE: 033006460000010123111

12-Endereço	13-Bairro
AVENIDA SANTO EXPEDITO 00014	SANTO ANDRE

14-Município	15-UF	16-CEP	17-Carteira de Trabalho(Série/UF)
BARIRI	SP	17255620	00086314/298/SP

18-CPF	19-Data Nascto.	20-Nome da Mãe
388.161.028-61	20/03/1990	TEREZINHA APARECIDA DE CASTRO

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
1.584,87	01/04/2019	01/11/2023	01/11/2023
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
0030 SALARIO FAMILIA		2,00	3,98
0117 D.S.R S/ VARIAVEIS			2,89
7001 SALDO BANCO HORAS 50%		0,87	11,57
7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE		20,00	10,57
7071 AUX ALIMENTAÇÃO 10/2023		1,00	10,00
9033 SALDO SALARIO RESCISAO		1,00	52,83
9036 FERIAS PROPORCIONAIS	07/12		1.158,05
9037 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS	07/12		386,02
9038 FERIAS VENCIDAS	DIAS	15,00	1.013,16
9039 1/3 FERIAS VENCIDAS			337,72
9041 AVISO PREVIO INDENIZADO		30,00	2.183,81
9045 AV.PREVIO INDEN.LEI 12506		12,00	873,52
9074 13.SALARIO RESCISAO	10/12	10,00	1.767,67
9075 13.SAL.S/AV.PREVIO INDEN.	001		181,98
9120 FERIAS AV.PREVIO INDENIZ.		1,00	181,98
9121 1/3 FERIAS AV.PREVIO IND			60,66

DESCONTOS	AVOS	REF.	VALOR
0090 I.N.S.S.		7,49	5,83
0092 I.N.S.S. S/ 13. SALARIO		7,91	143,78
0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			1,77
9930 AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS		1,00	132,07

LANÇADO

TOTAL RESCISORIO BRUTO	**8.236,41**
TOTAL DAS DEDUCOES	**283,45**
FALTAS(EM DIAS):FÉRIAS VENC: 0,0 PROPORC.: 0,0 13o.SAL: 0,0	
VLR.RESCISORIO LIQUIDO	**7.952,96**

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO — **DATA PREVISTA P/HOMOLOGAÇÃO: 10/11/2023**

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.1°.,da CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.

Local e data _____ Carimbo/Ass.Assistente _____

155-Digital do Trabalhador	156-Digital do Responsável Legal

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

A ASSISTÊNCIA NA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.52
0198800198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85840000041-8	17850239202-1
	31110314328-3	08446902382-2
Data do pagamento		10/11/2023
Identificador		31432808446902382
Data de vencimento		10/11/2023
Valor Total		4.117,85

DOCUMENTO: 111001
AUTENTICACAO SISBB: 5.772.068.8AF.080.460

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/11/2023 07:50:29

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	44.690.238/0001-61

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409	14-36622563	17.250-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	BARIRI	SP	639	1	1

11- Identificador

31432808446902382

12- Total a Recolher

4.117,85

13- Data de Validade = 10/11/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000418 178502392021 311103143283 084469023822

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/11/2023 07:50:29

LANÇADO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	44.690.238/0001-61

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409	14-36622563	17.250-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	BARIRI	SP	639	1	1

11- Identificador

31432808446902382

12- Total a Recolher

4.117,85

13- Data de Validade = 10/11/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000418 178502392021 311103143283 084469023822

Autenticação mecânica

multa FGTS Parcela lançada

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 31432808446902382

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA — CNPJ/CEI: 44.690.238/0001-61

Endereço

Logradouro: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 — Bairro: CENTRO

Cidade: BARIRI — UF: SP — CEP: 17.250-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO

PIS/PASEP: 20435692121 — Admissão: 01/04/2019 — Categoria: 01

Data Nascimento: 20/03/1990 — Data Opcão: 01/04/2019 — CTPS: 0086314/29800

Movimentação: 01/11/2023 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.586,98	2.365,79	9.304,12
Depósito	0,00	206,95	189,26	3.721,64
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 4.117,85 — Valor Devido pela Empresa: 4.117,85

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TCV 003-2023 ASSISTÊNCIA Á SAÚDE C.C. 23.680-2

Pagamentos Ref OUTUBRO de 2023 - Plantão de Porta (TCV 003/2023 ASSIST. Á SAÚDE) CC 23680-2

Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Aline Drigo Perioto Serviços Medicos Ltda	13/11/2023	R$ 1.500,00	50.802.761/0001-35	CEF 104	4491	003-0722-2	50.802.761/0001-35	13
ASD Serviços Medicos Ltda	13/11/2023	R$ 12.750,00	51.661.289/0001-20	Nu Pagamentos S.A (260)	0001	55094942-3	51.661.289/0001-20	8
Bruna Fari Tavares de Mello Reis Nicolau	13/11/2023	R$ 1.500,00		Santander 033	0332	01028861-0	435.645.128-70	RPA10/23
Cead Med - Serviços Médicos em Saude LTDA	13/11/2023	R$ 7.038,75	11.875.288/0001-64	Uniprime Norte do Parana 084	0020-5	89130-4	11.875.288/0001-64	413
Clinica Medica Calijuri LTDA	13/11/2023	R$ 13.500,00	42.605.686/0001-94	B.B. 0001	0198-8	23.733-7	42.605.686/0001-94	55
Clinica Medica Franco Ltda	13/11/2023	R$ 10.500,00		B.B. 0001	0198-8	18185-4	28.231.358/0001-44	146
Clinica Medica Franco Ltda	13/11/2023	R$ 125,00		B.B. 0001	0198-8	18185-4	28.231.358/0001-44	147
Felipe Marsili Palanca	13/11/2023	R$ 7.500,00	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	143
Fernando Miraglia de Almeida	13/11/2023	R$ 2.920,40		Bradesco	1381-1	13704-9	141.232.598-63	RPA10/23
Gabriel Severino Serviços Medicos Ltda	13/11/2023	R$ 17.375,00		Nu Pagamentos S.A (260)	0001	66821564-7	48.785.692/0001-57	39
Gabriela Pilotto Peres Moretti	13/11/2023	R$ 1.500,00		Sicred 748	3022	292290	405.928.038-69	RPA10/23
GSA Serviços Medicos Ltda	13/11/2023	R$ 12.787,06		Bansicredi-748	3009	42591-5	48.401.078/0001-44	45
Helder Oliveira Serviços Médicos	13/11/2023	R$ 7.250,00		Nu Pagamentos S.A (260)	0001	395.768.78-1	49.254.629/0001-57	39
Higino - Clínica Médica LTDA	13/11/2023	R$ 15.485,25		Banco Itaú	9115	99360-3	37.789.007/0001-44	41
Jonas Ragghianti Atividade Medica Ltda	13/11/2023	R$ 7.038,75		B.B. 0001	01899	406716	47.976.989/0001-37	21
JP Nunes Serviços Medicos Ltda	13/11/2023	R$ 3.000,00		Nu Pagamentos S.A (260)	0001	95612930-1	45.014.985/0001-42	51
Luana C Giansante Serviços Medicos Ltda	13/11/2023	R$ 5.250,00		Sicred 748	3009	33358-1	42.516.861/0001-77	125
Magne Consultas Medicas Ltda	13/11/2023	R$ 2.815,50	44.681.317/0001-06	NUBANK	0001	53521643-8	44.681.317/0001-06	118
Matheus Serviços de Saúde LTDA	13/11/2023	R$ 4.500,00		Nu Pagamentos S.A (260)	0001	479.995.38-3	49.678.434/0001-34	67
Marques Serviços Medicos LTDA	13/11/2023	R$ 1.500,00		Nu Pagamentos S.A (260)	0001	55285655-3	45.313.951/0001-59	65
MCM Medicina & Saude Ltda	13/11/2023	R$ 4.500,00		Cora SCD 403	0001	4101196-0	51.269.225/0001-89	8
Med Certo Servicos Medicos LTDA	13/11/2023	R$ 18.300,75	15.254.588/0001-87	CEF 104	0290-9	4280-6	15.254.588/0001-87	611
Miguel Pilotto Peres Ltda	13/11/2023	R$ 4.500,00		Sicred 748	3022	27071-0	49.644.618/0001-83	33
Rafaelle Rocha Ltda	13/11/2023	R$ 4.500,00	51.457.715/0001-09	NUBANK 260	0001	34576779-3	51.457.715/0001-09	4
Std Serviços Medicos Ltda	13/11/2023	R$ 2.250,00		Sicoob 756	3188	149.281-0	49.041.905/0001-07	22
Serviços Medicos Ricardo Filho Ltda	13/11/2023	R$ 6.000,00	51.179.960/0001-00	Banco Sicred 748	3009	47498-3	51.179.960/0001-00	25
Tulio Nakamura Pereira S/S LTDA	13/11/2023	R$ 5.250,00		Nu Bank 0260	0001	93906570-0	45.637.236/0001-71	126
	TOTAL	**R$ 181.136,46**						

TCV 03-2023 ASSIST. Á SAÚDE C.C. 23.680-2

Fechamento de Plantões Medicos Retaguarda Comp.OUTUBRO 2023

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Luiz Gonzaga Gerlin	13/11/2023	R$ 10.817,66		B.B. 0001	0198-8	19706-8	052.226.108-61	RPA10/23
Gerlin & Felix Med e Saude	13/11/2023	R$ 10.500,00		B.B. 0001	0198-8	23601-2	34.639.905/0001-28	458
J. Foloni Serviços Médicos Ltda	13/11/2023	R$ 7.000,00		B.B. 0001	0198-8	23555-5	28.728.534/0001-58	793
Vaccarelli & Vaccarelli LTDA	13/11/2023	R$ 24.750,00		B.B. 0001	0198-8	23.621-7	14.319.536/0001-89	499
Clinica Ultramed LTDA	13/11/2023	R$ 18.652,68		B.B. 0001	0198-8	13929-7	13.722.229/0001-81	924
Clinica Médica Moreschi e Moreschi LTDA	13/11/2023	R$ 15.000,00		B.B. 0001	0198-8	23539-3	32.509.346/0001-06	714
Samir Farah / Farah Ortopedia	13/11/2023	R$ 16.000,00		Unicred 0136	1311	400817-0	37.363.822/0001-47	200
Clinica Med Barimed (PJ)	13/11/2023	R$ 22.054,75		B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	574
Alice Furlan de Almeida Prado	13/11/2023	R$ 3.250,00		Santander 033	0030	13007366-7	39.969.427/0001-38	98
Clinica Medica e Anestesiologia Filhou Ltda	13/11/2023	R$ 4.692,50		Santander 033	0030	13.00.7296-5	16.580.436/0001-37	817
Med Clinica Ferraz	13/11/2023	R$ 7.977,25		Santander 033	0646	13.000.815-6	11.980.888/0001-92	597

BR Saude Serviços de Medicina ltda	13/11/2023	R$ 15.485,25		Banco Bradesco	2695	19019-5	10.557.679/0001-78	1147
Abib Serviços Hospitalares Ltda	13/11/2023	R$ 5.631,00		B.B. 0001	6919-1	9934-1	23.574.547/0001-04	818
	TOTAL	**R$ 161.811,09**						

TCV 03-2023 ASSIST. Á SAÚDE C.C. 23.680-2

Fechamento de Plantões da Unidade Intermediaria/Emergencista Comp.OUTUBRO PRESENCIAL

Nome/Empresa	Data		PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Clinica Med Barimed	13/11/2023	R$ 6.100,25		B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	573
Gallo & Gallo Serviços Medicos LTDA (PJ)	13/11/2023	R$ 13.420,55	33.222.817/0001-63	Bradesco 237	0061	5207-8	33.222.817/0001-63	400
Edson Moretti LTDA	13/11/2023	R$ 8.915,75		Sicred 748	3022	18672-7	47.856.113/0001-57	59
Uniclin - Bariri S/S EIRELI	13/11/2023	R$ 22.805,55		B.B. 0001	0198-8	19476-X	13.059.576/0001-76	393
Nilza Mara e Giselle Andressa Saude SS	13/11/2023	R$ 13.232,85	17.508.189/0001-20	Santander 033	0646	130007643	17.508.189/0001-20	851
Felipe Marsili Palanca	13/11/2023	R$ 17.600,00	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	141
	TOTAL	**R$ 82.074,95**						

TOTAL R$ 425.022,50

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

PAGAMENTOS PLANTÕES PRONTO SOCORRO REFERENTE OUTUBRO/2023

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	TOTAL	TOTAL GERAL	Nº NOTA FISCAL	VALOR LIQUIDO
JONAS SILVA RAGGHIANTI	210576		R$ 750,00	R$ 0,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	21	R$ 7.038,75
FELIPE MARSILI PALANCA	200609		R$ 750,00	R$ 0,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	143	R$ 7.500,00
JOSE ROBERTO TOLEDO	82978		R$ 750,00	R$ 0,00	13	R$ 1.500,00	R$ 19.500,00	R$ 19.500,00	R$ 19.500,00	611	R$ 18.300,75
MARAISA CALIJURI	181641		R$ 750,00	R$ 0,00	9	R$ 1.500,00	R$ 13.500,00	R$ 13.500,00	R$ 13.500,00	55	R$ 13.500,00
CARLOS EDUARDO A.DUTRA	130295		R$ 750,00	R$ 0,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	413	R$ 7.038,75
ARNALDO SIMÃO JUNIOR	61570	6	R$ 750,00	R$ 4.500,00	8	R$ 1.500,00	R$ 12.000,00	R$ 16.500,00	R$ 16.500,00	41	R$ 15.485,25
ALINE FRANCO GONÇALVES	181559		R$ 125,00	R$ 0,00	7	R$ 1.500,00	R$ 10.500,00	R$ 10.500,00	R$ 10.500,00	146	R$ 10.500,00
STENIO DIAS TAKAKURA	238067	1	R$ 750,00	R$ 750,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 2.250,00	R$ 2.250,00	22	R$ 2.250,00
GIOVANNA SAAD ANTONELLI	235945	1 hora	R$ 125,00	R$ 125,00	9	R$ 1.500,00	R$ 13.500,00	R$ 13.625,00	R$ 13.625,00	45	R$ 12.787,06
GABRIEL GALBIERI SEVERINO	240751	1	R$ 750,00	R$ 750,00	11	R$ 1.500,00	R$ 16.500,00	R$ 17.250,00			
GABRIEL GALBIERI SEVERINO	240751	1 hora	R$ 125,00	R$ 125,00	0	R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 125,00	R$ 17.375,00	39	R$ 17.375,00
MATHEUS MOREIRA CAMPOS	241471		R$ 750,00	R$ 0,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	67	R$ 4.500,00
HELDER VINICIUS A. DE OLIVEIRA	247539	10 horas	R$ 125,00	R$ 1.250,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 7.250,00	R$ 7.250,00	39	R$ 7.250,00
ANA SILVIA DELARMELINDO	247323	3	R$ 750,00	R$ 2.250,00	7	R$ 1.500,00	R$ 10.500,00	R$ 12.750,00	R$ 12.750,00	8	R$ 12.750,00
GABRIELA PILOTTO PERES	197268		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	RPA	R$ 1.500,00
ALINE DRIGO PERIOTO	213970		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	13	R$ 1.500,00
TULIO NAKAMURA PEREIRA	227713	1	R$ 750,00	R$ 750,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 5.250,00	R$ 5.250,00	126	R$ 5.250,00
SAUL MARIO MAGNE LAZO	227694		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	118	R$ 2.815,50
JOAO PEDRO GRANADO LEME	227845		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	51	R$ 3.000,00
LUANA CAMPREGHER GIANSANTE	222665	1	R$ 750,00	R$ 750,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 5.250,00	R$ 5.250,00	125	R$ 5.250,00
MARIANA CAMARINHA MARCOS	246184		R$ 750,00	R$ 0,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	8	R$ 4.500,00
RAFAELLE ROCHA	246200		R$ 750,00	R$ 0,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	4	R$ 4.500,00
MIGUEL FILOTTO PERES	239685		R$ 750,00	R$ 0,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	33	R$ 4.500,00
FERNANDO MIRAGLIA DE ALMEIDA	247985	1	R$ 750,00	R$ 750,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.750,00	R$ 3.750,00	RPA	R$ 2.920,40
CAROLINA TEIXEIRA MARQUES	230293		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	65	R$ 1.500,00
BRUNA FARIA TAVARES DE M.R. NICOLAU	239856		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	RPA	R$ 1.500,00
RICARDO GALVÃO FILHO	246393	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	25	R$ 6.000,00
		16		**R$ 13.500,00**	**115**		**R$ 172.500,00**	**R$ 186.000,00**	**R$ 186.000,00**		**R$ 181.011,46**

obs: no dia 4/10 dr helder chegou as 21:00 - pago 10 horas =R$1250,00
1 hora para giovana R$125,00
1 hora para gabriel R$125,00
total de 12 horas =1.500,00 INCLUSO NA TABELA ACIMA

COMPLEMENTE PLANTÃO PRONTO SOCORRO

aline 23/10/2023 entrou as 18:00 =125,00 NF 147

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO OUTUBRO/ 2023

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1
DIURNO							RICARDO
DIURNO							ANA SILVIA
NOTURNO							MATHEUS
NOTURNO							TOLEDO
	2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	GABRIEL GALBIERI	ANA SILVIA	TULIO	GIOVANNA
DIURNO	MATHEUS	ARNALDO/ANA SILVIA	GABRIEL	HELDER	GIOVANNA SAAD	JOAO PEDRO	ARNALDO
NOTURNO	ARNALDO	MARAISA	TOLEDO	FELIPE	MARAISA	ANA SILVIA	TOLEDO
NOTURNO	MATHEUS	ALINE FRANCO	HELDER	DUTRA	ANA SILVIA	TOLEDO	SAUL
	9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	GABRIEL/ARNALDO	JOAO PEDRO	ALINE PERIOTO	MARIANA CAMARINHA
DIURNO	LUANA GIANSANTE	ARNALDO/RICARDO	GABRIEL	HELDER	GIOVANNA SAAD	GABRIELA	ARNALDO
NOTURNO	ARNALDO	MARAISA	TOLEDO	FELIPE	MARAISA	DUTRA	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	RICARDO	ALINE FRANCO	TULIO	SAUL	TOLEDO	MARIANA CAMARINHA
	16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	TULIO	GABRIEL GALBIERI	ANA SILVIA	MIGUEL
DIURNO	LUANA GIANSANTE	ARNALDO/RICARDO	GABRIEL	HELDER	GIOVANNA SAAD	TULIO/STENIO	ANA SILVIA
NOTURNO	ARNALDO	MARAISA	TOLEDO	FELIPE	MARAISA	STENIO	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	RICARDO	RAFAELLE ROCHA	DUTRA	BRUNA NICOLAU	TOLEDO	FERNANDO MIRAGLIA
	23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	MARIANA CAMARINHA	RAFAELLE ROCHA	MIGUEL	ARNALDO
DIURNO	LUANA/FERNANDO	ARNALDO/ANA SILVIA	GABRIEL	HELDER	GIOVANNA SAAD	ANA SILVIA	MARAISA
NOTURNO	ARNALDO	MARAISA	TOLEDO	FELIPE	DUTRA	TOLEDO	FERNANDO MIRAGLIA
NOTURNO	ALINE FRANCO ENTROU 18:00	CAROLINA MARQUES	ALINE FRANCO	DUTRA	FELIPE	RAFAELLE ROCHA	TOLEDO
	30	31					
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI					
DIURNO	LUANA GIANSANTE	ARNALDO/ANA SILVIA					
NOTURNO	ARNALDO	MARAISA					
NOTURNO	ALINE FRANCO	MIGUEL					
	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.						

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.47
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131722388085030 34
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 13/11/2023 - 14:22:54

PAGO PARA: Aline Drigo Perioto Servicos Medicos
CNPJ: 50.802.761/0001-35
CHAVE PIX: 50802761000135
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4491 - CONTA: 00030000000000007222
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 14:22:55

==========

DOCUMENTO: 111301
AUTENTICACAO SISBB: A.32A.AFE.B3C.DC0.04B

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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
13

Código de Verificação de Autenticidade
EGAES4TJ8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/10/2023 às 17:29:46

Chave de Acesso
1045264DUP20GI8NMOXR20XOLJJFT3VE

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/lssweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.802.761/0001-35		**14285**	**000051601**	ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV JOR. VICTOR DE AZEVEDO PINHEIRO, 437		**JARDIM NOVA BARIRI**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-258	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, DIA 14 DE OUTUBRO CONFORME ESCALA MEDICA	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.	**2,01%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.500,00**	**R$ 30,15**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EGAES4TJ8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.47
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131724129815983 34
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 12.750,00
DATA: 13/11/2023 - 14:24:59

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 Poupanca

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 14:25:00

==========

DOCUMENTO: 111302
AUTENTICACAO SISBB: 8.CAB.10E.94B.B11.8C0

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência	Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
10/2023		8	31/10/2023

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: 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 DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVICOS MEDICOS: COMPETENCIA 10/2023 7 PLANTÕES DE 12H NO PRONTO SOCORRO E 03 PLANTÕES DE 6H = R$ 12.750,00. (R$ 1.500,00 CADA PLANTÃO). DIAS 1(12H), 3(6H), 6(24H),7(12H), 21(12H), 22(12), 24(6H), 28(12H) E 31(6H) DE OUTUBRO TOTAL: R$ 12.750,00 MEDICA: ANA SILVIA DELARMELINDO CRM: 247.323 Banco: 0260 - Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento Agência: 0001 Conta: 55094942-3 Chave PIX: CNPJ 51.661.289/0001-20	12.750,00	12.750,00

LANÇADO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		12.750,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		12.750,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	255,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
12.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.750,00

Esta é a chave de validação: YTLR-XKGT
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.47
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131725499612371O4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 13/11/2023 - 14:26:15

PAGO PARA: Bruna T M R Nicolau
CPF: ***.645.128-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0332 - CONTA: 000000000000288610
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 14:26:16

==========

DOCUMENTO: 111303
AUTENTICACAO SISBB: 7.73D.63F.A53.C29.DA6

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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	**000306170 BRUNA FARI TAVARES DE MELLO REIS NICOLAU** PIS/NIT: 15525016501 RG: 39.467.884-9 SSP CPF: 43564512870 AV FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA 04443 17255070-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	1.500,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.500,00

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 825,82

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 10/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 1.500,00

UM MIL QUINHENTOS REAIS ***

referente ao período de 01/10/2023 A 31/10/2023

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000306170 BRUNA FARI TAVARES DE MELLO REIS NICOLAU

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	**000306170 BRUNA FARI TAVARES DE MELLO REIS NICOLAU** PIS/NIT: 15525016501 RG: 39.467.884-9 SSP CPF: 43564512870 AV FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA 04443 17255070-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	1.500,00	

LANÇADO

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.500,00

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 825,82

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 10/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 1.500,00

UM MIL QUINHENTOS REAIS ***

referente ao período de 01/10/2023 A 31/10/2023

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000306170 BRUNA FARI TAVARES DE MELLO REIS NICOLAU

NOSSA SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

RPA PLANTÃO PRONTO SOCORRO

OUTUBRO/2023

BRUNA FARIA TAVARES M.R. NICOLAU

01 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO DE R$1.500,00 CADA 12 HORAS **TOTAL 1.500,00** NO DIA 20 DE OUTUBRO DE 2023, CONFORME ESCALA MEDICA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.47
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131726355367477O5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.038,75
DATA: 13/11/2023 - 14:28:03

PAGO PARA: Cead Med Serv Med Em Saude
CNPJ: 11.875.288/0001-64
CHAVE PIX: 11875288000164
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0020 - CONTA: 00000000000000891304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 14:28:05

==========

DOCUMENTO: 111304
AUTENTICACAO SISBB: B.159.4D7.DE5.BC8.057

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 10/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	413	31/10/2023

CEAD MED - SERVICOS MEDICOS EM SAUDE LTDA

17015-331 - RUA ANTONIO ALVES, 16-42 SALA 05 - CENTRO
BAURU - SP - CEP: 17015-331
CNPJ/CPF:11.875.288/0001-64 Inscr. Estadual/RG:
Email: ROBERTODJA@HOTMAIL.COM
Telefone: 14 3879-1614 CCM 514301

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Município da Prestação: Bariri - SP
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO 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		NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM: 5 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NOS DIAS 5, 14, 19, 26 E 27 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR UNITARIO DE R$1.500,00 TOTAL DE R$7.500,00 CONFORME ESCALA MÉDICA.	7.500,00	7.500,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 1.210,50 (16,14%) **Fonte:**

LANÇADO

Observação:

Total dos Serviços		7.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		7.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	150,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
7.500,00	0,00	112,50	48,75	225,00	75,00	0,00	0,00	7.038,75

Esta é a chave de validação: YAPT-EJIV
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.47
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131730131267563 55
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 13.500,00
DATA: 13/11/2023 - 14:30:45

PAGO PARA: Clinica Medica Calijuri Ltda
CNPJ: 42.605.686/0001-94
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000237337
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 14:30:46

==========

DOCUMENTO: 111305
AUTENTICACAO SISBB: 3.00D.A9F.6C2.B49.551

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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
55
Código de Verificação de Autenticidade
NVX9U3KFU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 08:33:39
Chave de Acesso
1045343RQC5R4X2RVXD9L78IGRUX838D

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.605.686/0001-94		**13401**	**000048491**	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 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
9,00	UN	09 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 13.500,00 NOS DIAS 03, 06, 10, 13, 17, 20, 24, 29 E 31 DE OUTUBRO DE 2023. CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 13.500,00

LANÇADO

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$ 13.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.500,00**	**R$ 270,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	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$ 13.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NVX9U3KFU.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.47
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131731164019452l7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.500,00
DATA: 13/11/2023 - 14:32:03

PAGO PARA: Clinica Salud
CNPJ: 28.231.358/0001-44
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000181854
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 14:32:03

==========

DOCUMENTO: 111306
AUTENTICACAO SISBB: C.8DE.AFB.390.320.E98

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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
146

Código de Verificação de Autenticidade
RHOQ1D39O

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 08:41:47

Chave de Acesso
10453464CXZSOE578BF2E7HOACUGYHH6

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.231.358/0001-44		**11587**	**000042174**	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 179	**SL 3 GALERIA STA TEREZA**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7,00	UN	7 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 10.500,00 NOS DIAS 03, 09, 11, 16, 23, 25 E 30 DE OUTUBRO 2023. CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 10.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,01%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.500,00**	**R$ 211,05**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.412,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$282,45

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA FRANCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **146** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RHOQ1D39O.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.47
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131732258501785 93
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 125,00
DATA: 13/11/2023 - 14:32:46

PAGO PARA: Clinica Salud
CNPJ: 28.231.358/0001-44
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000181854
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 14:32:47

==========

DOCUMENTO: 111307
AUTENTICACAO SISBB: 2.B17.F66.1FE.E2B.47E

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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
147

Código de Verificação de Autenticidade
ZNP47XTZ2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 08:44:08

Chave de Acesso
1045349MT04KURYK68P1TSPPR9LWIQXP

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.231.358/0001-44		**11587**	**000042174**	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 179	**SL 3 GALERIA STA TEREZA**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	01 PLANTÃO DE 1 HORA VALOR 125,00 - COMPLEMENTO PLANTÃO PRONTO SOCORRO NO DIA 23/10/2023.	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	**2,01%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 125,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 125,00**	**R$ 2,51**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 125,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$16,81 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$3,36

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA FRANCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **147** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZNP47XTZ2.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.47
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131734342861952757
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.500,00
DATA: 13/11/2023 - 14:33:58

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca Me
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 14:33:59

==========

DOCUMENTO: 111308
AUTENTICACAO SISBB: 2.F71.4C1.6DE.993.FCA

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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
143
Código de Verificação de
7L4GLF9DX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 17:17:40
Chave de Acesso
21500018HJF2GMWPS04OULU09LRYP4C

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IBITINGA-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		**00335295**	**12560105**	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	**0364**	**JARDIM CENTENÁRIO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	**Ibitinga-SP**	**(16) 3342-6326**	**CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTA**	**ISENTA**	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	5 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL DA NOTA R$7.500,00 NOS DIAS 5,12,19,26,27 DE OUTUBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA	7.500,00	R$ 7.500,00

CANCELADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**Medicina e biomedicina**	**2.7993%**	**0000040000001**	**8630503**		

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$ 209,95**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **143** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7L4GLF9DX.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.47
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131736148099058 40
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.920,40
DATA: 13/11/2023 - 14:36:31

PAGO PARA: Fernando M Almeida
CPF: ***.232.598-**
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1381 - CONTA: 00000000000000137049
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 14:36:32

==========

DOCUMENTO: 111309
AUTENTICACAO SISBB: 6.01A.DF3.036.AD4.095

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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	**000306171 FERNANDO MIRAGLIA DE ALMEIDA**
0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	PIS/NIT: 12237113299 RG: 18.816.623 SSP CPF: 14123259863
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409	RUA SANTO ANTONIO 00035
CENTRO 17250000-BARIRI/SP	17060455-BAURU/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010	RETENCAO INSS IN 87/2003		750,00
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	3.750,00	
9096	I.R.R.F. S/AUTONOMOS		79,60

LÍQUIDO RECEBIDO: 2.920,40

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 10/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 2.920,40

DOIS MIL E NOVECENTOS E VINTE REAIS E QUARENTA CENTAVOS ***

referente ao período de 01/10/2023 A 31/10/2023

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000306171 FERNANDO MIRAGLIA DE ALMEIDA

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161	**000306171 FERNANDO MIRAGLIA DE ALMEIDA**
0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	PIS/NIT: 12237113299 RG: 18.816.623 SSP CPF: 14123259863
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409	RUA SANTO ANTONIO 00035
CENTRO 17250000-BARIRI/SP	17060455-BAURU/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010	RETENCAO INSS IN 87/2003		750,00
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	3.750,00	
9096	I.R.R.F. S/AUTONOMOS		79,60

LÍQUIDO RECEBIDO: 2.920,40

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 10/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 2.920,40

DOIS MIL E NOVECENTOS E VINTE REAIS E QUARENTA CENTAVOS ***

referente ao período de 01/10/2023 A 31/10/2023

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000306171 FERNANDO MIRAGLIA DE ALMEIDA

NOSSA SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

RPA PLANTÃO PRONTO SOCORRO

OUTUBRO/2023

FERNANDO MIRAGLIA DE ALMEIDA
CLINICO

02 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO E 01 PLANTÃO DE 06 HORAS VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS **TOTAL R$3.750,00** NOS DIAS 22,23(6H),29 DE OUTUBRO DE 2023, CONFORME ESCALA MEDICA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.48
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131821432090398O3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 17.375,00
DATA: 13/11/2023 - 15:21:51

PAGO PARA: Gabriel Severino Servicos Medicos
CNPJ: 48.785.692/0001-57
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000668215647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 15:21:52

==========

DOCUMENTO: 111313
AUTENTICACAO SISBB: 4.7E6.745.71D.11D.19D

==========

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

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 31/10/23 16:35:28

Número da Nota	000000000039
Cód. de Verificação	GF4J-0QPL
Data de Emissão	31/10/2023
Data de Cancelamento	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GABRIEL SEVERINO SERVICOS MEDICOS LTDA**

CNPJ/CPF: **48.785.692/0001-57** Inscrição Municipal (CMC): **3212696**

Endereço: **RUA MATO GROSSO, 1530 APT 307;**
CENTRO CEP 86010180

Município: **LONDRINA** UF: **Paraná**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**

Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
CEP 17250000

Município: **BARIRI** UF: **São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Dr. Gabriel Galbieri Severino CRM/SP: 240751

Prestação de serviços médicos referente 11 Plantões presencial de 12 horas no pronto socorro 16 horas cada/12h = R$ 1.500,00 Total 17.250,00 no periodo de 03 a 31/10/2023
01 Plantão de 1 hora no dia 04/10/2023 Valor R$ 125,00

Dados Bancários PJ:
Banco: Nu Pagamentos S.A (260)
Agência: 0001
Cc: 66821564-7
CNPJ: 48.785.692/0001-57

LANÇADO

Empresa optante pelo Simples Nacional, não há retenção de impostos Federais.
Alíquota de ISS: 2,12%

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$ 17.375,00

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$)
-	17.375,00	Inutilizado conf. art. 59 par. 4º	Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 17.375,00. Competência: 31/10/2023
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.47
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131744200020772 61
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 13/11/2023 - 14:44:47

PAGO PARA: Gabriela P P Moretti
CPF: ***.929.038-**
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000292290
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 14:44:49

==========

DOCUMENTO: 111310
AUTENTICACAO SISBB: A.E89.2C6.B5C.0DC.B16

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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	000306132 GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI
0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	PIS/NIT: 26813710271 RG: CPF: 40592903869
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409	RUA GREGORIO GIMENEZ ALVAREZ 01188
CENTRO 17250000-BARIRI/SP	17280000-PEDERNEIRAS/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	1.500,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.500,00

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 825,82

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 10/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 1.500,00

UM MIL QUINHENTOS REAIS **

referente ao período de 01/10/2023 A 31/10/2023

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000306132 GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161	000306132 GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI
0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	PIS/NIT: 26813710271 RG: CPF: 40592903869
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409	RUA GREGORIO GIMENEZ ALVAREZ 01188
CENTRO 17250000-BARIRI/SP	17280000-PEDERNEIRAS/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	1.500,00	

LANÇADO

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.500,00

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 825,82

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 10/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 1.500,00

UM MIL QUINHENTOS REAIS **

referente ao período de 01/10/2023 A 31/10/2023

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000306132 GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

RPA PLANTÃO PRONTO SOCORRO

OUTUBRO/2023

GABRIELA PERES

01 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO DE R$1.500,00 CADA 12 HORAS **TOTAL 1.500,00** NO DIA 14 DE OUTUBRO DE 2023, CONFORME ESCALA MEDICA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.47
0198800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE ASSIST A SAUDE
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA
CONTA: 42.591-5

FAVORECIDO: GSA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.401.078/0001-44
VALOR: R$ 12.787,06
DEBITO EM: 13/11/2023
==========
DOCUMENTO: 111311
AUTENTICACAO SISBB: 1.D62.288.3D9.FD2.C81

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
45

Código de Verificação de
6ZDS72EQP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/10/2023 às 16:21:26

Chave de Acesso
21447475BL07LQNTKUS5SUNOCDZ0Q7V

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
Exigivel		IBITINGA-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
48.401.078/0001-44		00338444	00074001	GSA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ODILON PAGNI GELLI, 0048	0048	JARDIM TERRA BRANCA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-248	Ibitinga-SP	(16) 3352-9050	contabilmoraes@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTA	ISENTA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DRA GIOVANA SAAD ANTONELLI 09 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12H NO PRONTO SOCORRO 01 PLANTÃO DE 1H TOTAL DA NOTA: R$ 13.625,00 DIAS: 4 (1H), 4,6,8,11,13,18,20,25,27 DE OUTUBRO DE 2023, CONFORME ESCALA MÉDICA DADOS BANCÁRIOS Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A - Bansicredi Agência: 3009 Conta: 42591-5 Razão Social: GSA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 48.401.078/0001-44	13.625,00	R$ 13.625,00

CANCELADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2.00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.625,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.625,00	R$ 272,50	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13,625.00 x 0.65%)	COFINS (13,625.00 x	INSS	IRRF (13,625.00 x 1.50%)	CSLL (13,625.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 88,56	R$ 408,75	R$ 0,00	R$ 204,38	R$ 136,25	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.787,06

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS
Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A - Bansicredi
Agência: 3009 Conta: 42591-5
Razão Social: GSA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 48.401.078/0001-44

RECEBI(EMOS) DE **GSA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **45** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6ZDS72EQP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.47
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131805457650757O6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.250,00
DATA: 13/11/2023 - 15:06:22

PAGO PARA: Helder Oliveira Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 49.254.629/0001-57
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000395768781
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 15:06:23

==========

DOCUMENTO: 111312
AUTENTICACAO SISBB: E.3C5.B77.00B.CF9.1E9

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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 ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
39

Data e Hora da Emissão	30/10/2023 15:21:34	Competência	30/10/2023	Código de Verificação	9XKQCCZD0
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BARIRI - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	HELDER OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.254.629/0001-57	Inscrição Municipal	1375123	Município	ARARAQUARA - SP
Endereço e CEP	AVENIDA PROFESSOR AUGUSTO CEZAR ,1514 - CENTRO CEP: 14801-240				
Complemento		Telefone	(37)3449-1877	e-mail	cadastro@contabilidademalta.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CNPJ/CPF	44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal		Município	BARIRI - SP
Endereço e CEP	AV ANTONIO J DE CARVALHO ,409 - CENTRO CEP: 17250-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

04 plantões presenciais de 12 horas no pronto socorro, valor unitário R$1.500,00, total R$ 6.000,00 e 01 plantão de 10 horas, valor R$1.250,00, sendo o total da nota fiscal de R$7.250,00 nos dias 04 (10h), 05, 12, 19 e 26 de outubro de 2023 conforme escala médica.

Dados bancários:
Banco Nubank (260)
Ag 0001
Cc: 39576878-1

LANÇADO

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	7.250,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	7.250,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	7.250,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	7.250,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ARARAQUARA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.48
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131823419001993 20
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 15.485,25
DATA: 13/11/2023 - 15:24:02

PAGO PARA: Higino - Clinica Medica Ltda
CNPJ: 37.789.007/0001-44
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.

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 15:24:04

==========

DOCUMENTO: 111314
AUTENTICACAO SISBB: 4.CA5.6D3.6FC.0EA.F42

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
20342803KO

Nº Nota (Nova Versão)
41
Nº RPS:
-
Data de Emissão
30/OUT/2023 - 16:22:49
Competência
10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA**
CNPJ/CPF: **37.789.007/0001-44** | Insc. Municipal: **001000346** | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA SIQUEIRA CAMPOS, 44**
Complemento: **SUL, SALA 02** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.280-065**
Município: **PEDERNEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **alinechiginosimao@gmail.com** | Telefone: **(14)9666-7502**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.250-000**
Município: **BARIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

08 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12 HORAS E 6 PLANTÕES DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO, VALOR UNITARIO R$ 1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$ 16.500,00 NOS DIAS 2(12H), 3(6H), 9(12H), 10(6H), 12(6H), 15(12H), 16(12H), 17(6H), 23(12H), 24(6H),29(12H), 30 (12H) E 31 (6H) DE OUTUBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.

LANÇADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.500,00

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	247,50	165,00	107,25	495,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	16.500,00	3,00	495,00	15.485,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
20342803KO

Número da Nota:
41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.48
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131824524785316 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.038,75
DATA: 13/11/2023 - 15:25:31

PAGO PARA: Jonas Ragghianti Atividade Medica Lt
CNPJ: 47.976.989/0001-37
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0189 - CONTA: 00000000000000406716
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 15:25:31

==========

DOCUMENTO: 111315
AUTENTICACAO SISBB: D.726.742.51D.376.191

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
203360372P

Nº Nota (Nova Versão)
21
Nº RPS:
-
Data de Emissão
30/OUT/2023 - 09:54:08
Competência
10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA**
CNPJ/CPF: **47.976.989/0001-37** | Insc. Municipal: **001001810** | Insc. Estadual:
Endereço: **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:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.250-000**
Município: **PEDERNEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

05 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL DA NOTA FISCAL R$ 7.500,00 NOS DIAS 2,9,16,23,30 de outubro de 2023.

LANÇADO

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:
203360372P

Número da Nota:
21

Local _____ Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.48
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131826393320040 84
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.000,00
DATA: 13/11/2023 - 15:27:03

PAGO PARA: Jp Nunes Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 45.014.985/0001-42
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000956129301
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 15:27:04

==========

DOCUMENTO: 111316
AUTENTICACAO SISBB: 1.42E.7C3.FC6.D32.2F4

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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 Iepê

Pref. Mun. de Iepê

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
51

Código de Verificação de Autenticidade
SXKR442T6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/10/2023 às 15:24:21

Chave de Acesso
31419EI774G5XTYQ29JOO9STCZZ827KA

Para certificação da autenticidade acesse http://45.190.115.19:8022/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		**IEPE-SP**	**IEPE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.014.985/0001-42		**000002392**	**000009901**	JP NUNES SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RIO DE JANEIRO, 842		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19640-000	**IEPÊ-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIR**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36626522**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	Referente aos serviços médicos prestados pelo DRº JOÃO PEDRO GRANADO LEME NUNES - CRM 227.845, em BARIRI. Honor. Plantões 12 horas nos dias 07 e 13/10 (Qtde 02) ..... R$ 3.000,00 PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI	1.500,00	R$ 3.000,00

LANÇADO

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	**2,035%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 61,05**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JP NUNES SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **51** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SXKR442T6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

IEPE, 08 de Novembro de 2023

Carimbo Padronizado do CNPJ (MF)

C.N.P.J. 45.014.985/0001-42

JP NUNES SERVICOS MEDICOS

RUA RIO DE JANEIRO, 842, VILA RIO
IEPE-SP, CEP: 19640-000

A

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIR

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
CENTRO
BARIRI - SP CEP: 17250-000

Prezados Senhores,

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

NOTA FISCAL No. 51, SÉRIE 0 DE 30/10/2023

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhes que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidades que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

01 - Razão Social	X 13 - Descrição do Produto	25 - Termo de Isenção do IPI
02 - Endereço	14 - Preço Unitário	26 - Termo de Isenção do ICMS
03 - Município	15 - Valor do Produto	27 - Base de Cálculo do IPI
04 - Estado	16 - Alíquota do IPI	28 - Base de Cálculo do ICMS
05 - Nº de Inscrição CNPJ (MF)	17 - Valor do IPI	29 - Peso Bruto
06 - Nº de Inscrição Estadual	18 - Valor Total da Nota	30 - Peso Líquido
07 - Natureza de Operação	19 - Alíquota do ICMS	31 - Acondicionamento
08 - Via de Transporte	20 - Valor do ICMS	
09 - Data de Emissão	21 - Nome do Transportador	
10 - Data de Saída dos Produtos	22 - Endereço do Transportador	
11 - Unidade do Produto	23 - Placa do Veículo	
12 - Quantidade do Produto	24 - Classificação Fiscal	

Código	Retificações a serem consideradas
13	Referente aos serviços médicos prestados pelo DRº JOÃO PEDRO GRANADO LEME NUNES - CRM 227.845, em BARIRI. Honor. Plantões 12 horas nos dias 07 e 13/10 (Qtde 02) .. R$ 3.000,00

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta na cópia que a acompanha, devendo a via de V.Sas. ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.

Acusamos o recebimento da 1a. via

_____
Local e Data

_____
(Carimbo e Assinatura)

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

_____
JP NUNES SERVICOS MEDICOS
C.N.P.J. 45.014.985/0001-42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.48
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131842027069366l1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.250,00
DATA: 13/11/2023 - 15:42:24

PAGO PARA: Luana C Giansante Servicos Medicos L
CNPJ: 42.516.861/0001-77
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3009 - CONTA: 00000000000000333581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 15:42:25

==========

DOCUMENTO: 111319
AUTENTICACAO SISBB: D.C26.66D.9B0.375.DC6

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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
125
Código de Verificação de
UBU19QZDK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/10/2023 às 16:41:46
Chave de Acesso
21448439K0ENDD7M1PX1V1ZNE6VOI3Z

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IBITINGA-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
42.516.861/0001-77		**00337153**	**12566779**	LUANA C GIANSANTE SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOÃO FARAH, 0343	**CASA 3**	**CHÁCARA SALTINHO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14943-124	**Ibitinga-SP**	**(16) 9920-4777**	**mmarciomiguel@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTA**	**ISENTA**	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pela Dra. LUANA CAMPREGHER GIANSANTE, referente a 03 Plantões presencial de 12 horas no pronto socorro valor unitário R$ 1.500,00 E 01 Plantão de 6 horas total da nota fiscal R$ 5.250,00 nos dias 9,16,23(6H), 30 de Outubro de 2023 conforme escala médica. Banco: Sicredi - 748 Agência: 3009 Conta Corrente: 33358-1 *DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL*	5.250,00	R$ 5.250,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2.4349%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.250,00**	**R$ 127,83**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.250,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LUANA C GIANSANTE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **125** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UBU19QZDK.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.48
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131845174698965 78
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.815,50
DATA: 13/11/2023 - 15:45:38

PAGO PARA: Magne Consultas Medicas Ltda
CNPJ: 44.681.317/0001-06
CHAVE PIX: 44681317000106
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000535216438
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 15:45:40

==========

DOCUMENTO: 111320
AUTENTICACAO SISBB: 6.A36.6DD.AAD.6BA.D38

==========

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

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

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

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

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
118

Código de Verificação de Autenticidade
2YTF8EJ9P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 08:39:46

Chave de Acesso
1363806EGY7CQRR2KNQM0QE7MPAB5Z76

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/iss web, 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		**JOSE BONIFACIO-SP**	**JOSE BONIFACIO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.681.317/0001-06	**ISENTO**	**527355**	**000036351**	MAGNE CONSULTAS MEDICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVN SERVO DE DEUS MONSENHOR ANGELO ANGIONI, 00271	**APTO 301**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15200-000	**JOSE BONIFACIO-SP**	**(17) 3245-5200**	**mateus@pavaocontabilidade.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO J DE CARVALHO , 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	02 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 3.000,00 NOS DIAS 8,13 DE OUTUBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	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.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 60,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 19,50	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45,00**	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MAGNE CONSULTAS MEDICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **118** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2YTF8EJ9P**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.48
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131840411172241 41
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.500,00
DATA: 13/11/2023 - 15:40:56

PAGO PARA: Matheus Servicos de Saude Ltda
CNPJ: 49.678.434/0001-34
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000479995383
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 15:40:57

==========

DOCUMENTO: 111318
AUTENTICACAO SISBB: D.6F9.C9A.D07.43C.694

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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 FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
67

Data e Hora da Emissão	31/10/2023 11:01:10	Competência	31/10/2023	Código de Verificação	DBZ5LJOVY
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BARIRI - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MATHEUS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.678.434/0001-34	Inscrição Municipal	117413	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ESTÊVÃO LEÃO BOURROUL ,1394 - CENTRO CEP: 14400-750				
Complemento:		Telefone:	16991575277	e-mail:	solangenovoplano@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CNPJ/CPF	44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal		Município	BARIRI - SP
Endereço e CEP	AVENIDA Coronel Antônio José de Carvalho ,409 - Jardim Paraíso CEP: 17250-182				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

RAZAO. MATHEUS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
PROFISSIONAL. MATHEUS MOREIRA CAMPOS

3 plantão presencial de 12 horas no pronto socorro valor unitário R$ 1.500,00
Total R$ 4.500,00
NOS DIAS 1,2 (24h) DE OUTUBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA

TOTAL DA NOTA R$ 4.500,00

DADOS BANCARIOS :
CONTA: 47999538-3
AGENCIA: 0001
BANCO: 0260
NU PAGAMENTOS S/A

LANÇADO

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	4.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	4.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,11
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	4.500,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.48
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131846231395639 43
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 13/11/2023 - 15:46:53

PAGO PARA: Marques Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 45.313.951/0001-59
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000552856553
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 15:46:55

==========

DOCUMENTO: 111321
AUTENTICACAO SISBB: C.FDE.855.94B.FB3.38A

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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 ITÁPOLIS

14900-000 - AVENIDA FLORENCIO TERRA, 399 - CENTRO - ITAPOLIS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
65	27/10/2023	HTJRQNXR

MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA PADRE MANOEL DA NOBREGA, 480 - JARDIM MORUMBI - ITAPOLIS - SP - 14900-000

CNPJ/CPF: 45.313.951/0001-59 Inscr. Estadual/RG:

Email: gestor07@medcontabil.com.br

Telefone: (44) 3025-2182 Inscrição Municipal: 16471

Local de Prestação do Serviço: Bariri

Competência: 10/2023 **Data Prestação:** 27/10/2023

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 4.01 - Medicina e biomedicina

Local de Incidência do Serviço: Itapolis

Simples Nacional: Sim

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Sub. Tributário: Não

Av. Antônio José de Carvalho, 409 - CENTRO

BARIRI - SP - CEP: 17250182

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Municipal:

E-mail: Telefone: 00000000000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pela Dra. Caroline Teixeira Marques.
1 Plantão presencial de 12 horas no pronto socorro valor unitário R$ 1.500,00
Total da nota: R$ 1.500,00 no dia 24 de Outubro de 2023 conforme escala médica.

Dados bancários:
CNPJ: 45313951000159
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120
Conta: 55285655 - 3
Agência: 0001

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. Tributos: R$ 0.00 (0.00%) Fonte IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Cancelada

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
1.500,00	0,00	1.500,00	2.01 %	ISS SEM RETENÇÃO	30,15	1.500,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://notafiscal.itapolis.sp.gov.br:8090/tb/

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
27/10/2023	
Número da NF	
65	
Chave	
HTJRQNXR	Local / Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.48
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131855210611801 63
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.500,00
DATA: 13/11/2023 - 15:55:29

PAGO PARA: Mcm Medicina & Saude Ltda
CNPJ: 51.269.225/0001-89
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000041011960
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 15:55:31

==========

DOCUMENTO: 111323
AUTENTICACAO SISBB: 6.67D.DD2.613.DFD.556

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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	Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
10/2023		8	31/10/2023

MCM MEDICINA & SAUDE LTDA

17018-520 - AVENIDA AFFONSO JOSE AIELLO, 24-115 APARTAMENTO M122
BAURU - SP - CEP: 17018-520
CNPJ/CPF:51.269.225/0001-89 Inscr. Estadual/RG:
Email: REGISTRO@FORDOCTOR.COM.BR
Telefone: 3129420361 CCM 633554

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina
CNAE: 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento
Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
ANTONIO J DE CARVALHO - 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 MEDICOS PRESTADOS PELA DRA. Mariana Camarinha Marcos - CRM: 246184. Clínica Geral Dias: 19/10 e 26/10 Dados bancários: BANCO CORA SCD - 403 Agência: 0001 Conta: 4101196-0. PIX: 51.269.225/0001-89 .	4.500,00	4.500,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 733,05 (16,29%) **Fonte:** IBPT

LANÇADO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		4.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		4.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	90,45
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00

Esta é a chave de validação: XIGA-BMWN
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.48
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131849249729760 79
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 18.300,75
DATA: 13/11/2023 - 15:51:06

PAGO PARA: Med Certo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 15.254.588/0001-87
CHAVE PIX: 15254588000187
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0290 - CONTA: 00030000000000042806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 15:51:07

==========

DOCUMENTO: 111322
AUTENTICACAO SISBB: F.50D.35C.417.CB9.B15

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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 10/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	611	30/10/2023

MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA

17017-250 - RUA PROFESSOR ALBERTO BRANDÃO DE REZENDE, 3-64
BAURU - SP.- CEP: 17017-250
CNPJ/CPF:15.254.588/0001-87 Inscr. Estadual/RG:
Email: ESCRITAFISCAL@ESCRITORIOFENIX.COM.BR
Telefone: 14 98165-0585 CCM 525039

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
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		13 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL DA NOTA R$ 19.500,00 NOS DIAS 1,4,7,8,11,14,15,18,21,22,25,28,29 de outubro 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA. Medico plantonista: JOSE ROBERTO TOLEDO	19.500,00	19.500,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 2.599,35 (13,33%) **Fonte:**

CANCELADO

Observação:

Total dos Serviços		19.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		19.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	390,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
19.500,00	0,00	292,50	126,75	585,00	195,00	0,00	0,00	18.300,75

Esta é a chave de validação: WFQM-QYAZ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.48
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131900073774707l0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.500,00
DATA: 13/11/2023 - 16:00:28

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.

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:00:30

==========

DOCUMENTO: 111324
AUTENTICACAO SISBB: 5.B49.D4B.94F.9B5.2B5

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2032744V1C

Nº Nota (Nova Versão)
33
Nº RPS:
-
Data de Emissão
28/OUT/2023 - 08:37:02
Competência
10/2023

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:
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

03 PLANTOES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NOS DIAS 22,28 E 31 DE OUTUBRO DE 2023, CONFORME ESCALA MEDICA
-VALOR UNITARIO DE r$ 1.500,00 = TOTAL DE r$ 4.500,00
DR. MIGUEL PILOTTO PERES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados para Pagto: Banco Sicredi-748 - Ag. 3022 - C Corrente 27071-0
MIGUEL PILOTTO PEREZ LTDA - CNPJ 4964461/0001-83
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

LANÇADO

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.500,00

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	4.500,00	2,01	90,45	4.500,00

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: **2032744V1C**

Número da Nota: **33**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.49
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131901299548284 23
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.500,00
DATA: 13/11/2023 - 16:01:53

PAGO PARA: Rafaelle Rocha Ltda
CNPJ: 51.457.715/0001-09
CHAVE PIX: 51457715000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000345767793
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:01:55

==========

DOCUMENTO: 111325
AUTENTICACAO SISBB: E.736.242.C32.CEF.574

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 10/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	4	30/10/2023

RAFAELLE ROCHA LTDA

17012-205 - RUA HENRIQUE SAVI, 3-62 APARTAMENTO 102 ANDAR 10
BAURU - SP - CEP: 17012-205
CNPJ/CPF:51.457.715/0001-09 Inscr. Estadual/RG:
Email: RAFAELLE_ROCHA@HOTMAIL.COM
Telefone: 047) - 91874442 CCM 634008

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 JOSÉ DE CARVALHO - CENTRO
Bariri - SP - - CEP: 17250-000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
3		Plantão presencial de 12h no pronto socorro	1.500,00	4.500,00

LAUDADO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: Dias trabalhados: 18/10 (12h), 27/10 (12h) e 28/10 (12h)
Dados bancários: Agência 0001// Conta 34576779-3 // Banco 0260 - Nu Pagamentos S.A. // Chave pix (CNPJ): 51.457.715/0001-09

Total dos Serviços		4.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		4.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	90,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00

Esta é a chave de validação: SBQJ-MDSU
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.49
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131906010962799 21
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.250,00
DATA: 13/11/2023 - 16:06:11

PAGO PARA: Sdt Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.041.905/0001-07
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001492810
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:06:12

==========

DOCUMENTO: 111326
AUTENTICACAO SISBB: 8.70F.C9A.CCA.735.DCC

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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
22
Código de Verificação de
5SLXMY1TN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/10/2023 às 13:27:15
Chave de Acesso
21441072U7WIWGX7VLKIIKTBXKJTCQHR

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		IBITINGA-SP	IBITINGA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
49.041.905/0001-07		00338630	00074675	SDT SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DANIEL DE FREITAS, 0940	0940	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-610	Ibitinga-SP	(16) 9978-18101	stenio.767@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTA	ISENTA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	01 PLANTAO PRESENCIAL DE 12 HORAS E 1 PLANTAO DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 2.250,00 NOS DIAS 21 (6+12H)DE OUTUBRO DE 2023. CONFORME ESCALA MEDICA.	2.250,00	R$ 2.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01 Medicina e biomedicina	2.01%	0000040000001	8660700		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.250,00	R$ 45,23	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SDT SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5SLXMY1TN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.49
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131906391185733 64
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.000,00
DATA: 13/11/2023 - 16:07:19

PAGO PARA: Servicos Medicos Ricardo G Filho Ltd
CNPJ: 51.179.960/0001-00
CHAVE PIX: 51179960000100
INSTITUICAO: 73113243 COOP SICREDI MORADA DO SOL
AGENCIA: 3009 - CONTA: 00000000000000474983
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:07:21

==========

DOCUMENTO: 111327
AUTENTICACAO SISBB: F.1E8.AAF.BC5.F6F.077

==========

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

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

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

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

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
25
Código de Verificação de
Y2YHLGGCG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/10/2023 às 09:43:55
Chave de Acesso
21434813CGRZX346AP36KBJWRWZAG9

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		IBITINGA-SP	IBITINGA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
51.179.960/0001-00		00339056	00076320	SERVICOS MEDICOS RICARDO G. FILHO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOMINGOS QUATRONI, 0452	0452	JARDIM DO BOSQUE

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14945-008	Ibitinga-SP		esbracont@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	REFERETE A 03 PLANTOES PRESENCIAIS DE 12 HORAS E 02 PLANTOES DE 06 HORAS NO PRONTO SOCORRO. VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00. TOTAL R$ 6.000,00, NOS DIAS 1,10 (12+ 6H), 17/10(06+12H) DE OUTUBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	6.000,00	R$ 6.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01 Medicina e biomedicina	2.01%	0000040000001	8630503		

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:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS RICARDO G. FILHO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y2YHLGGCG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.49
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131911249617199 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.250,00
DATA: 13/11/2023 - 16:11:56

PAGO PARA: Tulio Nakamura Pereira S/s Ltda
CNPJ: 45.637.236/0001-71
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000939065700
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:11:58

==========

DOCUMENTO: 111328
AUTENTICACAO SISBB: 2.317.EAD.F0E.9A4.CFB

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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 OLÍMPIA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
126

Data e Hora da Emissão	30/10/2023 15:57:33	Competência	30/10/2023	Código de Verificação	YIJEXIYD3
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BARIRI - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.637.236/0001-71	Inscrição Municipal	307165	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA TIRADENTES ,202 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-023				
Complemento:		Telefone:	99628561799	e-mail:	escritoriotecjunqueira@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CNPJ/CPF	44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal		Município	BARIRI - SP
Endereço e CEP	AV ANTONIO J DE CARVALHO ,409 - Bariri CEP: 17250-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

3 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12 HORAS E 1 PLANTÃO DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$ 1.500,00 CADA 12 HORAS
TOTAL DA NOTA R$ 5.250,00
NOS DIAS7, 12, 19, 21 (6H) DE OUTUBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA

BANCO 0260 NU PAGAMENTOS S. A.
AG 0001
CC 93906570-0

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

	PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	5.250,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	5.250,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Liquido R$	5.250,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

FECHAMENTO DE PLANTÕES MÉDICOS RETAGUARDA OUTUBRO/ DE 2023

PEDIATRIA RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd. Plantões	valor (Parcial)	sub total (parcial)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
LUIZ GONZAGA GERLIN	64232	14	250,00	3.500,00	20	500,00	10.000,00	13.500,00	R$ 10.817,66	RPA
NATALIA REGINA GERLIN	149214		250,00		21	500,00	10.500,00	10.500,00	R$ 10.500,00	458
JOSAINE FOLONI	101617	14	250,00	3.500,00	7	500,00	3.500,00	7.000,00	R$ 7.000,00	793
								31.000,00	R$ 28.317,66	

GINECOLOGIA RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
ROSÂNGELA M. O. VACCARELLI	94968	10	375,00	3.750,00	28	750,00	21.000,00	24.750,00	R$ 24.750,00	499
CARLOS EDUARDO NEGRÃO	31021	5	375,00	1.875,00	24	750,00	18.000,00	19.875,00	R$ 18.652,68	924
								44.625,00	R$ 43.402,68	

ORTOPEDIA RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	valor (Parcial)	valor (Parcial)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
LUIZ MORESCHI NETO	76511		250,00	-	30	500,00	15.000,00	15.000,00	R$ 15.000,00	714
SAMIR FARAH	7278		500,00		32	500,00	16.000,00	16.000,00	R$ 16.000,00	200-E
								31.000,00	R$ 31.000,00	

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ANESTESIA PRESENCIAL E RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs PRES	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs RET.	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
JESUS F. COSTA JUNIOR	**110573**		600,00	-	47	500,00	23.500,00	**23.500,00**	R$ **22.054,75**	**574**
ALICE FURLAN DE A. PRADO	**215800**		600,00	-	5	650,00	3.250,00	**3.250,00**	R$ **3.250,00**	**98**
JORGE FILHOU NETO	**210678**		600,00	-	10	500,00	5.000,00	**5.000,00**	R$ **4.692,50**	**817**
								31.750,00	R$ **29.997,25**	

CIRURGIA GERAL PRESENCIAL E RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs PRES	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs RET.	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
LUIS CARLOS F. AMARAL	**63960**		1.200,00	-	17	500,00	8.500,00	**8.500,00**	R$ **7.977,25**	**597**
DANIEL BROSCO	**113387**		1.200,00	-	33	500,00	16.500,00	**16.500,00**	R$ **15.485,25**	**1147**
MURILO ABIB	**156311**		1.200,00	-	12	500,00	6.000,00	**6.000,00**	R$ **5.631,00**	**818**
							-	**31.000,00**	R$ **29.093,50**	

VALOR BRUTO

R$ **169.375,00**

VALOR LIQUIDO

R$ **161.811,09**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.49
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131914049315290 27
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.817,66
DATA: 13/11/2023 - 16:15:07

PAGO PARA: Luis Gonzaga Gerlin
CPF: ***.226.108-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000197068
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:15:07

==========

DOCUMENTO: 111329
AUTENTICACAO SISBB: 0.6EC.409.AC4.AF5.E74

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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	13.500,00	
9096	I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.682,34

LÍQUIDO RECEBIDO: 10.817,66

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1501,50

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 10/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 10.817,66

DEZ MIL E OITOCENTOS E DEZESSETE REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS *

referente ao período de 01/10/2023 A 31/10/2023

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de 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	13.500,00	
9096	I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.682,34

LANÇADO

LÍQUIDO RECEBIDO: 10.817,66

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1501,50

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 10/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 10.817,66

DEZ MIL E OITOCENTOS E DEZESSETE REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS *

referente ao período de 01/10/2023 A 31/10/2023

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

NOSSA SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

RPA PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA

LUIS GONZAGA GERLIN

OUTUBRO/2023

20 PLANTÕES DE 12 E 24 HORAS E 14 PLANTÕES DE 6 HORAS DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA VALOR UNITARIO R$500,00 CADA 12 HORAS **TOTAL DO RPA R$13.500,00** SENDO OS PLANTÕES NOS DIAS:
2(6+12h),3(6+12h),4(6+12h),5(12h),9(6+12h),10(6+12h),11(6+12h),14(24h),15(24h), 16(6+12h),17(6+12h),18(6+12h),20(12h),23(6+12h),24(6+12h),25(6+12h),30(6+12h), 31(6+12h) DE 2023, CONFORME ESCALA MEDICA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.49
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131916130749902 85
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.500,00
DATA: 13/11/2023 - 16:16:41

PAGO PARA: Pequeno Principe Especialidades Pedi
CNPJ: 34.639.905/0001-28
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000236012
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:16:41

==========

DOCUMENTO: 111330
AUTENTICACAO SISBB: 0.FC4.735.2DB.49B.EA4

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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
458

Código de Verificação de Autenticidade
IJSENSQ2Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/10/2023 às 13:06:44

Chave de Acesso
104473794IMSNO6JPDI6BSKY2EC41TWC

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
				27/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.639.905/0001-28		12580	000045615	GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DA SILVA, 729		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-073	BARIRI-SP	11-94501-3737	rgfelix2005@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	21 plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de 12 E 24 horas no valor unitário de R$ 500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$ 10.500,00 nos dias 6(24H),7(24H),8(24H),12(24H),13(24H),19(24H),20(12H), 26(24h),27(24h),28(24h),29(24h), de outubro 2023 conforme escala médica.	10.500,00	R$ 10.500,00

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$ 10.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.500,00	R$ 210,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (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$ 630,00.

RECEBI(EMOS) DE **GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **458** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IJSENSQ2Y.**

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.49
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131918251389579992
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.000,00
DATA: 13/11/2023 - 16:18:45

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.

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:18:46

==========

DOCUMENTO: 111331
AUTENTICACAO SISBB: 6.37D.DB0.816.672.094

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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
793

Código de Verificação de Autenticidade
V7RNBDRWU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/10/2023 às 12:38:16

Chave de Acesso
1045157NQ2JZYC2CWRLKMJU46WOWSX1

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.728.534/0001-58		**11622**	**000042303**	J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 207		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS	1.000,00	R$ 3.000,00
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 12 HORAS	500,00	R$ 500,00
14,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 06 HORAS	250,00	R$ 3.500,00

CANCELADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,09%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 146,30**	**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$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$941,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$227,50

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 **793** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V7RNBDRWU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA PEDIATRIA OUTUBRO 2023

DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 DOM	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
02 SEG	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
03 TER	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
04 QUA	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
05 QUI	GONZAGA	GONZAGA	JOSAINE
06 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
07 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
08 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
09 SEG	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
10 TER	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
11 QUA	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
12 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
13 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
14 SAB	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
15 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
16 SEG	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
17 TER	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
18 QUA	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
19 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
20 SEX	NATALIA	NATALIA	GONZAGA
21 SAB	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
22 DOM	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
23 SEG	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
24 TER	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
25 QUA	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
26 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
27 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
28 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
29 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
30 SEG	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
31 TER	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.49
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131919125850913O9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 24.750,00
DATA: 13/11/2023 - 16:19:37

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.

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:19:37

==========

DOCUMENTO: 111332
AUTENTICACAO SISBB: B.DF8.ED7.65C.BAF.D05

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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
499

Código de Verificação de Autenticidade
73RK0R8M6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/10/2023 às 14:46:49

Chave de Acesso
1045180V552FK8G4NDLPC67W4RUM89YR

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.319.536/0001-89		**9555**	**000017711**	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 350		**JARDIM PARAISO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	28 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de (12 e 24) horas no e 10 PLANTÕES DE 6 HORAS total R$ 24.750,00 nos dias 1(24h),2(24h),3(6h),4(24h),6(6h),9(24h),10(6h),11(24h),13(6h),16(24h),17(6h),18(24h),20(6+12h),21(24h),22(24h),23(24h),24(6h),25(	24.750,00	R$ 24.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **05.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á	**2,00%**	**0000050000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 24.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 24.750,00**	**R$ 495,00**	**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$ 24.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **499** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **73RK0R8M6.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.49
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131920045065336 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 18.652,68
DATA: 13/11/2023 - 16:20:27

PAGO PARA: Clinica Ultramed Ltda
CNPJ: 13.722.229/0001-81
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000139297
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:20:27

==========

DOCUMENTO: 111333
AUTENTICACAO SISBB: 2.E5B.6DF.01E.C5A.17A

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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
924

Código de Verificação de Autenticidade
9DJGPE1AY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/10/2023 às 16:10:50

Chave de Acesso
10452294HN5P1NTD5S7J71AVAKDMZPJJ

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
				30/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.722.229/0001-81		9428	000017598	CLINICA ULTRAMED LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21	SALA 4	VILA SANTA TEREZINHA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
24,00	UN	24 PLANTÕES RETAGUARDA GINECOLOGIA de 12 e 24 horas no valor de R$ 750,00 cada 12 horas sendo um Total de R$ 18.000,00, nos dias 3(12h),5(24h),6(6+12h),7(24h),8(24h),10(12h),12(24h),13(6+12h),14(24h),15(24h),17(12h),19(24h),20(6h),24(12h),26(24h),27(6h),28	750,00	R$ 18.000,00
5,00	UN	5 Plantões de 6 horas no valor de R$ 375,00, sendo um total de R$ 1.875,00, referente ao mês de outubro conforme escala médica.	375,00	R$ 1.875,00

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$ 19.875,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19.875,00	R$ 397,50	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (19.875,00 x 0,65%)	COFINS (19.875,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (19.875,00 x 1,50%)	CSLL (19.875,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 129,19	R$ 596,25	R$ 0,00	R$ 298,13	R$ 198,75	R$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R$ 18.652,68

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.673,19 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$534,64

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ULTRAMED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **924** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9DJGPE1AY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA GINECOLOGIA OUTUBRO 2023			
DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
02 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
03 TER	ROSANGELA	CROSS	CARLOS
04 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
05 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
06 SEX	ROSANGELA	CARLOS	CARLOS
07 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
08 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS
09 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
10 TER	ROSANGELA	CROSS	CARLOS
11 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
12 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
13 SEX	ROSANGELA	CARLOS	CARLOS
14 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
15 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS
16 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
17 TER	ROSANGELA	CROSS	CARLOS
18 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
19 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
20 SEX	ROSANGELA	CARLOS	ROSANGELA
21 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
22 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
23 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
24 TER	ROSANGELA	CROSS	CARLOS
25 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
26 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
27 SEX	ROSANGELA	CARLOS	ROSANGELA
28 SAB	ROSANGELA	CARLOS	CARLOS
29 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
30 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
31 TER	ROSANGELA	CROSS	CARLOS

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
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.49
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131920503477329 53
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 15.000,00
DATA: 13/11/2023 - 16:21:12

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.

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:21:12

==========

DOCUMENTO: 111334
AUTENTICACAO SISBB: 2.F38.6BE.8FB.681.01D

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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
714

Código de Verificação de Autenticidade
CG5DU8H55

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/10/2023 às 11:50:24

Chave de Acesso
1045140JMTFBAX3N75BOVMJJEJ9K2LBI

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
				30/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.509.346/0001-06		**12225**	**000044567**	CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 21	**SALA 5**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**	**14997018987**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
30,00	UN	- Plantões de retaguarda em ortopedia: - 30 plantões de 12 horas, sendo: De 09 a 18/10 (Plantões de 24 horas)/ De 23 à 25/10 (Plantões de 24 horas)/ 30 e 31/10 (Plantões de 24 horas).	500,00	R$ 15.000,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01					
Medicina e biomedicina.	**2,6017%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.000,00**	**R$ 390,26**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.017,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$487,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **714** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CG5DU8H55**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.49
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131922022532196 41
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 16.000,00
DATA: 13/11/2023 - 16:22:36

PAGO PARA: Farah Ortopedia
CNPJ: 37.363.822/0001-47
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1311 - CONTA: 00000000000004008170
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:22:37

==========

DOCUMENTO: 111335
AUTENTICACAO SISBB: 7.AAD.8B1.E5C.C03.D0D

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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 BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	200 - E

Data da emissão da nota: **27/10/2023 16:24:49**

Data do fato gerador: **27/10/2023 16:24:49**

Código de Verificação: **DGSV-C6QH**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FARAH ORTOPEDIA

Nome/Razão Social: SAMIR FARAH

CPF/CNPJ: 37.363.822/0001-47 Inscrição Municipal: 179346 Telefone: 4733677857

Endereço: 300 Número: 31 Bairro: CENTRO CEP: 88330645

Complemento: SALA 04

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: farah.ortopedia@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61

Endereço: ANTONIO J DE CARVALHO Número: 409 Bairro: CENTRO CEP: 17250-000

Complemento:

Município: BARIRI UF: SP

E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R$)	Qtd	Valor do serviço (R$)	Base de cálculo (R$)	alíquota (%)	ISS (R$)
4.01	16.000,0000	1,0000	16.000,00	16.000,00	2,00000	320,00

Descrição do serviço: Refere-se: 16 Plantões de 24horas, especialidade de ortopedia. Valor unitário R$: 1.000,00, realizado nos dias 1,2,3,4,5,6,7,8,19,20,21,22,26,27,28,29 de Outubro de 2023 conforme escala médica, totalizando a nota em R$ 16.000,00

Local da prestação do serviço: BARIRI

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor bruto = R$ 16.000,00 **Valor líquido = R$ 16.000,00**

Códigos dos serviços:
4.01 - Medicina e biomedicina..

Des. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS Retido(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**16.000,00**	**0,00**	**320,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: ISS devido em Balneário Camboriú, prestado fora

Verificar autenticidade

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA ORTOPEDIA OUTUBRO 2023

DIAS	07:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00	
01 DOM	SAMIR	SAMIR	
02 SEG	SAMIR	SAMIR	
03 TER	SAMIR	SAMIR	
04 QUA	SAMIR	SAMIR	
05 QUI	SAMIR	SAMIR	
06 SEX	SAMIR	SAMIR	
07 SAB	SAMIR	SAMIR	
08 DOM	SAMIR	SAMIR	
09 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
10 TER	MORESCHI	MORESCHI	
11 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
12 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
13 SEX	MORESCHI	MORESCHI	
14 SAB	MORESCHI	MORESCHI	
15 DOM	MORESCHI	MORESCHI	
16 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
17 TER	MORESCHI	MORESCHI	
18 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
19 QUI	SAMIR	SAMIR	
20 SEX	SAMIR	SAMIR	
21 SAB	SAMIR	SAMIR	
22 DOM	SAMIR	SAMIR	
23 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
24 TER	MORESCHI	MORESCHI	
25 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
26 QUI	SAMIR	SAMIR	
27 SEX	SAMIR	SAMIR	
28 SAB	SAMIR	SAMIR	
29 DOM	SAMIR	SAMIR	
30 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
31 TER	MORESCHI	MORESCHI	

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.49
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131923083911303 93
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 22.054,75
DATA: 13/11/2023 - 16:23:43

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.

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:23:47

==========

DOCUMENTO: 111336
AUTENTICACAO SISBB: 5.B08.E0B.AA0.609.591

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
574

Código de Verificação de Autenticidade
S0FAB8FXI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/10/2023 às 14:28:07

Chave de Acesso
1044748FQ6IW47HWI14RQFD6AX6SO5GT

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
				27/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		9591	000017745	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
47,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS NO VALOR DE R$ 500,00 A CADA 12 HORAS NOS DIAS 1(24HR), 2(12HR), 3, 4, 5(24HR), 6(12HR), 9(12HR), 10, 11, 12, 13, 14, 15(24HR), 16(12HR), 17, 18, 19, 20, 21, 22(24HR), 23(12HR), 24, 25, 26(24HR), 27(12HR), 30(12HR) E 31(24HR) DEOUTUBRO 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	500,00	R$ 23.500,00

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$ 23.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 23.500,00	R$ 470,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (23.500,00 x 0,65%)	COFINS (23.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.500,00 x 1,50%)	CSLL (23.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 152,75	R$ 705,00	R$ 0,00	R$ 352,50	R$ 235,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 22.054,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.160,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$632,15

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **574** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S0FAB8FXI.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.50
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131925106121680 86
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.250,00
DATA: 13/11/2023 - 16:25:23

PAGO PARA: Alice Furlan de Almeida Prado
CNPJ: 39.969.427/0001-38
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 00000000000130073667
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:25:24

==========

DOCUMENTO: 111337
AUTENTICACAO SISBB: C.B1C.C4F.232.93B.833

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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 Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 98

Dados do Prestador de Serviço

Alice Furlan de Almeida Prado
Rua Abrahão Issa Halack,710 - apto 109 - Ribeirânia
CEP 14096-175 - Fone: (19)9977-0423 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20126445 - CPF/CNPJ 39.969.427/0001-38

Data de Geração da NFS-e: **27/10/2023 10:51:48**
Data de Competência/Emissão: **27/10/2023**
Cód. de Autenticidade: **5B4E2F5C1**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 44.690.238/0001-61 **IM :**
Razão Social : Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri
Endereço : Avenida Antonio J de Carvalho **Número :** 409
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 17250-000 **Cidade/UF :** Bariri/ SP
Telefone : (22)3662-6522 **E-mail :** adm.stcasabariri@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

05 Plantões retaguarda especialidade de anestesia 12 e 24 horas valor unitario R$ 650,00 (CADA 12h) , total R$ 3250,00 nos dias 06(12h), 07(24h), 8(24h), de Outubro de 2023, conforme escala médica.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				**2,00**	403		8610102
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.250,00		R$ 65,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **3.250,00**
Construção Civil		**Cód. Obra :**			**Art. :**		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FIS CAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.50
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131940169681259 48
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.692,50
DATA: 13/11/2023 - 16:40:44

PAGO PARA: Clinica Medica e Anestesiologica Fil
CNPJ: 16.580.436/0001-37
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000130072965
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:40:45

==========

DOCUMENTO: 111345
AUTENTICACAO SISBB: A.7C4.C7F.64D.6E0.6E3

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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
817

Código de Verificação de Autenticidade
LII3XZD8I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/10/2023 às 10:01:21

Chave de Acesso
PS9Y1Y6EC4A5RJT8WPTJLX37HPP44VTG

Para certificação da autenticidade acesse http://179.174.56.79:8090/lssweb, 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
				27/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
16.580.436/0001-37		**47561**	**004756100**	CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGICA FILHOU LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
. AVENIDA DAS SIRIEMAS, 00135		**PARQUE RESIDENCIAL PRIMAVERA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17206-600	**JAU-SP**	**(14)3225-0480**	**CMAFILHOU@BOL.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**14 3602 6522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	10 Plantões retaguarda especialidade de anestesia 12 e 24 horas valor unitário R$ 500,00 (CADA 12 HORAS) tal R$ 5.000,00 nos dias 2(12h),9(12h),16(12h),23(12h),27(12h),28(24h),29(24h),30(12h), de outubro 2023 conforme escala médica.	5.000,00	R$ 5.000,00

CANCELADO

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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 32,50	**R$ 150,00**	**R$ 0,00**	**R$ 75,00**	**R$ 50,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,35%) R$517,50 Estadual (4,00%) R$200,00 Municipal (3,00%) R$150,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGICA FILHOU LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **817** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LII3XZD8I.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA ANESTESIA OUTUBRO/2023 -

PLANTÕES RETAGUARDA

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
								1
								JESUS RET.
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							
		2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	ALICE RET	ALICE RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	ALICE RET	ALICE RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	ALICE RET	ALICE RET	ALICE RET
		9	10	11	12	13	14	15
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.
		16	17	18	19	20	21	22
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.
		23	24	25	26	27	28	29
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.
		30	31					
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET					
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET					
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET					
			OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS					
			O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.50
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131928450566717 72
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.977,25
DATA: 13/11/2023 - 16:28:59

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 00000000000130008156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:29:00

==========

DOCUMENTO: 111338
AUTENTICACAO SISBB: A.0A1.1F9.912.88F.C7B

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
597

Código de Verificação de Autenticidade
NACRDQY2Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/10/2023 às 10:20:58

Chave de Acesso
1045095UNXVTUP3K0D2777K9VGRZ0E0E

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
				30/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.980.888/0001-92		**9139**	**000017338**	MED CLINICA FERRAZ LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468		**VILA SANTA TEREZINHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	17 PLANTÕES DE 12E 24 HORAS RETAGUARDA DIURNO E NOTURNO, ESPECIALIDADE CIRURGIA , VALOR UNITÁRIO DE R$ 500,00 CADA 12 HORAS= R$ 8500,00 NOS DIAS, 03(12H),04(24H),10(12H),11(24H),17(12H),18(24H),21(24H),22(24H),24(12H),25(24H),31(12H)/2023 CONFORME ESCALA	8.500,00	R$ 8.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.500,00**	**R$ 170,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (8.500,00 x 0,65%)	COFINS (8.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.500,00 x 1,50%)	CSLL (8.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 55,25	**R$ 255,00**	**R$ 0,00**	**R$ 127,50**	**R$ 85,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.977,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.143,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$228,65

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **597** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NACRDQY2Z**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.48
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131839183905705 84
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 15.485,25
DATA: 13/11/2023 - 15:39:41

PAGO PARA: Br Saude
CNPJ: 10.557.679/0001-78
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2695 - CONTA: 00000000000000190195
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 15:39:42

==========

DOCUMENTO: 111317
AUTENTICACAO SISBB: 7.218.434.2D6.21C.7D6

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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 10/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	1147	27/10/2023

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: 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 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		PRODUÇÃO MEDICA DANIEL VENTURINI BROSCO 33 PLANTOES RETAGUARDA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL 1(24H), 3(12H) 5,6 (24) 10 (12H) 12, 13, 14, 15 (24H), 17 (12H) 19,20(24H) 24(12H) 26,27,28,29,30 (24H) 31(12H) DE OUTUBRO 2023, CONFORME ESCALA MEDICA	16.500,00	16.500,00

CANCELADA

Observação:

Total dos Serviços		16.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		16.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	330,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
16.500,00	0,00	247,50	107,25	495,00	165,00	0,00	0,00	15.485,25

Esta é a chave de validação: OZAK-FKIC
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 10/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	818	27/10/2023

ABIB SERVICOS HOSPITALARES LTDA

17018-540 - RUA JOSÉ ANTÔNIO BRAGA, 3-49 APARTAMENTO 13 APT ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17018-540
CNPJ/CPF:23.574.547/0001-04 Inscr. Estadual/RG:
Email: CONTATOASSESSORIACONTABIL@HOTMAIL.COM
Telefone: 14 3224-2454 CCM 553557

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, N 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		6 PLANTÕES RETAGUARDA ESPECIALIDADE: CIRURGIA GERAL 24 HORAS, VALOR UNITARIO R$ 1.000,00, TOTAL R$ 6.000,00, NOS DIAS: 2,7,8,9,16,23 DE OUTUBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA. BANCO: BRASIL AGÊNCIA: 6919-1 CONTA: 9934-1	6.000,00	6.000,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 799,80 (13,33%) **Fonte:** ibpt

LAVRADO

Observação:

Total dos Serviços		6.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		6.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	120,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
6.000,00	0,00	90,00	39,00	180,00	60,00	0,00	0,00	5.631,00

Esta é a chave de validação: OMLB-GJYC
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.50
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131929391971120 02
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.631,00
DATA: 13/11/2023 - 16:30:12

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.

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:30:13

==========

DOCUMENTO: 111339
AUTENTICACAO SISBB: 2.6B2.3FC.E60.5A5.704

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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 CIRURGIA OUTUBRO/2023 -

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

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

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

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

PLANTÕES DA UNIDADE INTERMEDIARIA/EMERGENCISTA OUTUBRO/2023

JESUS FERNANDES DACOSTA JUNIOR	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	5	R$ 1.300,00	R$ 6.500,00		
		TOTAL	**R$ 6.500,00**	**R$ 6.100,25**	573
MARCO ANTONIO GALLO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	11	R$ 1.300,00	**R$ 14.300,00**		
EMERGENCISTA 1 HORAS DIURNO	4	R$ 125,00	**R$ 500,00**		
		TOTAL	**R$ 14.800,00**	**R$ 13.420,55**	400
EDSON MORETTI	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	3	R$ 1.300,00	R$ 3.900,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00		
EMERGENCISTA 6 HORAS DIURNO	4	R$ 650,00	R$ 2.600,00	**R$ 8.915,75**	59
		TOTAL	**R$ 9.500,00**		
JURANDIR LUIS CATALDO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	11	R$ 1.500,00	R$ 16.500,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	6	R$ 1.300,00	R$ 7.800,00		
		TOTAL	**R$ 24.300,00**	**R$ 22.805,55**	393
NILZA M. AMARAL BELTRAMINI	**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		
EMERGENCISTA6 HORAS DIURNO	4	R$ 725,00	R$ 2.900,00	**R$ 13.232,85**	851
		TOTAL	**R$ 14.100,00**		
FELIPE MARSILI PALANCA	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	10	R$ 1.500,00	R$ 15.000,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	2	R$ 1.300,00	R$ 2.600,00	**R$ 17.600,00**	141
		TOTAL	**R$ 17.600,00**		

TOTAL DOS PLANTÕES BRUTO
R$ 86.800,00
TOTAL DOS PLANTÕES LIQUIDO
R$ 82.074,95

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/ CLINICA MEDICA

OUTUBRO/2023

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
								1
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00							JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00							GALLO
		2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19	NILZA	JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	JURANDIR	FELIPE
		9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19	NILZA	JURANDIR	EDSON	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	EDSON	JURANDIR	EDSON	GALLO
		16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19	NILZA	JURANDIR	EDSON	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	EDSON	FELIPE
		23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19	NILZA	JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	JURANDIR	GALLO
		30	31					
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE					
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO					

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.50
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131932068927281 70
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.100,25
DATA: 13/11/2023 - 16:32:26

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.

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:32:26

==========

DOCUMENTO: 111340
AUTENTICACAO SISBB: 2.B79.398.D28.29E.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
573

Código de Verificação de Autenticidade
67AOYHWFQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/10/2023 às 14:17:26

Chave de Acesso
1044743LWOWCSA0PXEV21WPTO9JVNB41

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
				27/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		**9591**	**000017745**	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,00	SV	PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 2, 9, 16, 23 E 30 DE OUTUBRO DE 2023, CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.300,00	R$ 6.500,00

LANÇADO

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 **573** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **67AOYHWFQ.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.50
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131932504202799 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 13.420,55
DATA: 13/11/2023 - 16:33:05

PAGO PARA: Gallo Gallo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 33.222.817/0001-63
CHAVE PIX: 33222817000163
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:33:28

==========

DOCUMENTO: 111341
AUTENTICACAO SISBB: E.C58.A37.87B.59E.831

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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
400

Código de Verificação de Autenticidade
IDSUG29JE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/10/2023 às 14:46:51

Chave de Acesso
1045181WCN3I2NUOYVN7WC8RFAI3EC9E

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.222.817/0001-63		**12348**	**000044903**	GALLO 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
11,00	UN	11 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 1,3,5,10,15,17,19,24,26,29,31 DE OUTUBRO DE 2023 VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$14.300,00 conforme escala médica. 04 PLANTÃO DIURNO DE 1 HORA NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 4,11,18,25 DE OUTUBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.300,00	R$ 14.300,00

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.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.300,00**	**R$ 286,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (14.300,00 x 0,65%)	COFINS (14.300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.300,00 x 1,50%)	CSLL (14.300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 92,95	**R$ 429,00**	**R$ 0,00**	**R$ 214,50**	**R$ 143,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.420,55

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.923,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$464,75

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **400** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IDSUG29JE.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.50
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131935443736060 70
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 8.915,75
DATA: 13/11/2023 - 16:36:01

PAGO PARA: Edson Moretti Ltda
CNPJ: 47.856.113/0001-57
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000186727
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:36:03

==========

DOCUMENTO: 111342
AUTENTICACAO SISBB: 1.00D.9E5.F8E.321.143

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
203411924O

Nº Nota (Nova Versão)
59
Nº RPS:
-
Data de Emissão
30/OUT/2023 - 14:38:30
Competência
10/2023

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:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.250-000**
Município: **BIRIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DR EDSON MORETTI
02 PLANTÕES DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$3.000,00 nos dias 14,21 DE OUTUBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.
04 PLANTÃO DIURNO DE 6 HORAS NA UNIDADE INTERMEDIARIA NOS DIAS 4,11,18,25 DE OUTUBRO DE 2023 VALOR R$650,00 TOTAL R$2.600,00
3 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.300,00 TOTAL R$3.900,00 nos dias 12,14,21 DE OUTUBRO de 2023
TOTAL DA NOTA R$ 9.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.500,00

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	142,50	95,00	61,75	285,00

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	9.500,00	3,00	285,00	8.915,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) EDSON MORETTI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
203411924O

Número da Nota:
59

Local _____ Data _____ Assinatura _____

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:37:41
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.476
VALOR TOTAL 22.805,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.774.244.00B.31A.05B

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
393

Código de Verificação de Autenticidade
QVNNKQAYO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/10/2023 às 10:03:43

Chave de Acesso
1044614FLD7AZZ4LOPKVIX156SLQYMC4

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
				27/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.059.576/0001-76		**9328**	**000017508**	UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV HELIO ZERBINATTI, 352		**JARDIM NOVA BARIRI**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-354	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
11,00	UN	Realização de 11 plantões diurnos na unidade intermediaria em outubro nos dias: 01,06,07,08,13,15,20,22,27,28 e 29.	1.500,00	R$ 16.500,00
6,00	UN	Realização de 6 plantões noturnos na unidade intermediaria em outubro nos dias:06,07,13,20,27 e 28.	1.300,00	R$ 7.800,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **05.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á	**2,00%**	**0000050000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 24.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 24.300,00**	**R$ 486,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (24.300,00 x 0,65%)	COFINS (24.300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.300,00 x 1,50%)	CSLL (24.300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 157,95	**R$ 729,00**	**R$ 0,00**	**R$ 364,50**	**R$ 243,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 22.805,55

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **393** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QVNNKQAYO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.50
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131938021214379 78
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 13.232,85
DATA: 13/11/2023 - 16:38:34

PAGO PARA: Nilza Mara e Giselle Andressa Saude
CNPJ: 17.508.189/0001-20
CHAVE PIX: 17508189000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 00000000000130007643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:38:35

==========

DOCUMENTO: 111343
AUTENTICACAO SISBB: 2.3C2.397.643.AD0.256

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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
851

Código de Verificação de Autenticidade
U1N55R74N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 16:41:38

Chave de Acesso
104576670T80PFWKHFMF7VLUFP0CFFUJ

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.508.189/0001-20		**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
4,00	UN	04 PLANTÕES DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA TOTAL DE R$ 6.000,00 REALIZADOS POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM:68.462 / SP NOS DIAS 05,12,19 E 26 DE OUTUBRO DE 2023 , CONFORME ESCALA MEDICA.	1.500,00	R$ 6.000,00
4,00	UN	04 PLANTÕES DE 06 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA REALIZADOS POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM:68.462 / SP NOS DIAS 04,11,18, E 25 DE OUTUBRO DE 2023 , CONFORME ESCALA MEDICA.	725,00	R$ 2.900,00
4,00	UN	04 PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA TOTAL DE R$ 5.200,00 REALIZADOS POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM:68.462 / SP NOS DIAS 04,11,18 E 25 DE OUTUBRO DE 2023 , CONFORME ESCALA MEDICA.	1.300,00	R$ 5.200,00

CANCELADO

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$ 14.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.100,00**	**R$ 282,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (14.100,00 x 0,65%)	COFINS (14.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.100,00 x 1,50%)	CSLL (14.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 91,65	**R$ 423,00**	**R$ 0,00**	**R$ 211,50**	**R$ 141,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.232,85

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **851** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U1N55R74N.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.50
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131938526834281 59
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 17.600,00
DATA: 13/11/2023 - 16:39:11

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: 000000000013004 1549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:39:12

==========

DOCUMENTO: 111344
AUTENTICACAO SISBB: 5.047.2E0.F8E.25E.FA9

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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
141
Código de Verificação de
JDG2L1BFE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 12:37:20
Chave de Acesso
2148911YH5Y61ZWKAB485RUUP1RLASR

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		IBITINGA-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		00335295	12560105	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	0364	JARDIM CENTENÁRIO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	Ibitinga-SP	(16) 3342-6326	CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTA	ISENTA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	10 PLANTOES DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$15.000,00 nos dias2,3,9,10,16,17,23,24,30,31 DE OUTUBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	17.600,00	R$ 17.600,00

2 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$2.600,00 nos dias 8,22 de outubro de 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.

TOTAL DA NOTA R$17.600,00

LANÇADA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01 Medicina e biomedicina	2.7993%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17.600,00	R$ 492,68	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 17.600,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **141** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JDG2L1BFE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

ASSISTENCIA

DATA	NOME	HISTORICO	DOC	VALOR	PIX	BANCO	AGENCIA	CONTA	CNPJ
16/11/2023	HUMANA ALIMENTAR	DIETAS	70233	R$ 696,00		B.B. 0001	0037-X	363151-6	02.786.436/0001-83
16/11/2023	INSS + IRRF	INSS	comp10/2023	R$ 86.690,57					
16/11/2023	IRRF PJ	IRR PJ	comp10/2023	R$ 5.741,84					
16/11/2023	PIS / COFINS / CSLL	PIS / COFINS / CSLL	comp10/2023	R$ 17.952,77					
16/11/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	PLANTÕES LABORATORIAIS	20911	R$ 4.692,50	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
16/11/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES LABORATORIAIS SUS INTERNOS	20918	R$ 2.103,07	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
16/11/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES LABORATORIAIS SUS INTERNOS	20920	R$ 2.784,84	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
16/11/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES LABORATORIAIS UNIMED	20932	R$ 315,37	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
16/11/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES PARTICULARES	20912	R$ 574,96	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
16/11/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES PERIODICOS	20910	R$ 50,00	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
16/11/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES ANATOMOS	20909	R$ 495,82	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
16/11/2023	MED CLINICA JORGE S/S LTDA	EXAMES DE ULTRASSOM	1338	R$ 2.177,32		B.B. 0001	0198-8	7019-X	04.990.426/0001-90
16/11/2023	CLINICA ULTRAMED LTDA	EXAMES DE ULTRASSOM	928	R$ 1.999,00		B.B. 0001	0198-8	13929-7	13.722.229/0001-81
		TOTAL		R$ 126.274,06					

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:34:22
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.363.151
VALOR TOTAL 696,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HUMANA ALIMENTAR LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 363.151-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO A.F9A.C45.8C0.E73.7B9

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.070.233 Série: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HumanAlimentar
NOSSA MARCA É A VIDA

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.070.233
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3523 1102 7864 3600 0183 5500 0000 0702 3318 4786 0786

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
135231980940024

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	16/11/2023 - 09:35:23
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409,409	CENTRO		17.250-000	16/11/2023 - 09:35:23
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
70233_001	16/12/2023	696,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
696.00	125.28	0.00	0.00		0.00	696,00
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		**696,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
UNINDO TRANSPORTES - LOGFAR LOGISTICA LTDA				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	05.530.576/0001-84	209337700111			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
2,00	CX				30,00 / 30,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2194	TROPHIC SOYA 1.5 - 1 LITRO Lote: 230121824 Qtd:24 Val:07/06/2024	21069090	000	5102	UND	24,00	29,00	696,00	696,00	125,28	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO SINCONECTA 38552 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.49
0198800198 SEGUNDA VIA 0004

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 85840000866-4 90570385233-5
21071623311-8 12779530033-4
Data do pagamento 16/11/2023
Numero do Documento 07.16.23311.1277953-0
Valor Total 86.690,57

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 111601
AUTENTICACAO SISBB: A.CE3.513.2A0.D3C.A35

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
Outubro/2023	17/11/2023	07.16.23311.1277953-0

Pagar este documento até: **17/11/2023**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000175839708**

Valor Total do Documento: **86.690,57**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	48.075,27			48.075,27
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	2.132,34			2.132,34
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	35.594,18			35.594,18
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	888,78			888,78
	Totais	**86.690,57**			**86.690,57**

PAGO

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 07/11/2023 15:30:21

85840000866 4 90570385233 5 21071623311 8 12779530033 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000866 4 | 90570385233 5 | 21071623311 8 | 12779530033 4

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.23311.1277953-0
Pagar até:	17/11/2023
Valor:	86.690,57

Pague com o PIX

RELATÓRIO DÉBITOS EM ABERTO POR EVENTO

FOLHA: 0001

PERIODO: 01/11/2023 A 30/11/2023

Evento(s)	Parcela	Complemento	Referente	Vencto.	Valor
0895 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI					
090 - INSS	0001	GPS LOCAL: 1	10/2023	20/11/2023	36,482.96
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 10/2023 MARCIA	10/2023	20/11/2023	27.47
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 10/2023 ALICE	10/2023	20/11/2023	35.18
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 10/2023 FRANCINE	10/2023	20/11/2023	29.09
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 10/2023 MARINA	10/2023	20/11/2023	1,407.83
095 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR PGTO MENSAL - REF 09/2023	10/2023	20/11/2023	45,875.45
095 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR Rescisao REF 10/2023 CLAUDIA	10/2023	20/11/2023	636.51
095 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR Rescisao REF 10/2023 ARIANA	10/2023	20/11/2023	63.74
099 - IRRF S/ AUTONOMOS	0000	IR PGTO MENSAL - REF 09/2023	10/2023	20/11/2023	2,132.34
				TOTAL	86,690.57

IRRF mês 09/2023

ref. aos parcelamentos de empregados (15 parcelas)

(saldo 233.000)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.49
0198800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870000057-0 41840385233-0
21070123318-4 70993805299-1
Data do pagamento 16/11/2023
Numero do Documento 07.01.23318.7099380-5
Valor Total 5.741,84

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 111602
AUTENTICACAO SISBB: D.653.770.C9A.769.33C

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
31/10/2023	17/11/2023	07.01.23318.7099380-5

Pagar este documento até: 17/11/2023

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 5.741,84

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023	5.741,84			5.741,84
	Totais	**5.741,84**	**0,00**	**0,00**	**5.741,84**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 14/11/2023 17:11:43

85870000057 0 41840385233 0 21070123318 4 70993805299 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85870000057 0 | 41840385233 0 | 21070123318 4 | 70993805299 1

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.01.23318.7099380-5
Pagar até:	17/11/2023
Valor:	5.741,84

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.49
0198800198 SEGUNDA VIA 0004

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 85810000179-6 52770385233-0
21070123318-4 70990970185-5
Data do pagamento 16/11/2023
Numero do Documento 07.01.23318.7099097-0
Valor Total 17.952,77

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 111603
AUTENTICACAO SISBB: D.A3D.7FD.9D7.3CA.6A9

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
31/10/2023	17/11/2023	07.01.23318.7099097-0

Pagar este documento até: **17/11/2023**

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **17.952,77**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023	17.952,77			17.952,77
	Totais	**17.952,77**	**0,00**	**0,00**	**17.952,77**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 14/11/2023 17:11:38

85810000179 6 52770385233 0 21070123318 4 70990970185 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000179 6 52770385233 0 21070123318 4 70990970185 5

CNPJ: 44.690.238/0001-61
Número: 07.01.23318.7099097-0
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 17.952,77

Pague com o PIX

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:42:29
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 4.692,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.371.1E9.778.738.ACD

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
20911

Código de Verificação de Autenticidade
G4YPNSQDP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 11:13:46

Chave de Acesso
1045468CGE9HSTUEV7568DMLIPO9TCBD

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**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	Tota
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS REF 31 PLANTOES	5.000,00	R$ 5.000,0(

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 100,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 32,50	**R$ 150,00**	**R$ 0,00**	**R$ 75,00**	**R$ 50,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$672,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$134,5

Informações Complementares

RECEBi(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20911** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G4YPNSQDP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:42:57
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 2.103,07
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.9BB.A77.5FD.CD9.A7F

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
20918

Código de Verificação de Autenticidade
VTIP2GALE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 14:58:13

Chave de Acesso
1045716TD5818MK6ZJ5ZD9CXJS10LRDB

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**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	Tota
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS SUS INTERNADOS REF. 09/2023	2.240,89	R$ 2.240,89

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clinicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.240,89	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.240,89**	**R$ 44,82**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.240,89 x 0,65%)	COFINS (2.240,89 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.240,89 x 1,50%)	CSLL (2.240,89 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 14,57	**R$ 67,23**	**R$ 0,00**	**R$ 33,61**	**R$ 22,41**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: **R$ 2.103,07**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$301,40 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$60,2

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20918** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VTIP2GALE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:43:26
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 2.784,84
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.5DE.6A5.0B3.908.FAC

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
20920

Código de Verificação de Autenticidade
XAC5NT5DY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 15:07:05

Chave de Acesso
1045723ZSPYYZORS85VXL6LMM1G0NMWJ

Criada em substituição à NFS-e 20919

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**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	Tota
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS SUS INTERNADOS REF. 08/2023	2.967,33	R$ 2.967,33

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clinicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.967,33	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.967,33**	**R$ 59,35**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.967,33 x 0,65%)	COFINS (2.967,33 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.967,33 x 1,50%)	CSLL (2.967,33 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,29	**R$ 89,02**	**R$ 0,00**	**R$ 44,51**	**R$ 29,67**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.784,84

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$399,11 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$79,8

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20920** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XAC5NT5DY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:43:55
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 315,37
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.8E9.AA8.446.DDD.122

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
20932

Código de Verificação de Autenticidade
1BPZ2EOQC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2023 às 09:45:38

Chave de Acesso
1046075XX26TMELUUNFGJX5DORU1B7PR

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**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	Tota
1,00	UN	exames laboratoriais unimed	330,75	R$ 330,75

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clinicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 330,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 330,75**	**R$ 6,62**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (330,75 x 0,65%)	COFINS (330,75 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (330,75 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,15	**R$ 9,92**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3,31**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: **R$ 315,37**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$44,49 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$8,9

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20932** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1BPZ2EOQC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

LISTAGEM SANTA CASA CONVENIO UNIMED MÊS DE OUTUBRO 2023.

MARIANA ZENNI — DATA 18/10/23
CREATININA-3,78 , GLICOSE-3,78,UREIA-3,78,HMG-8,10,PCR-18,09

THEO NICOLAI DALLA PRIA — DATA 27/10/23
HMG-8,10,URINA-5,40

OSCAR DIAS DOS PASSOS — DATA 23/10/23
CREATININA-3,78,CKMB-27,00,POTASSIO-3,78,SODIO-3,78
TROPONINA-23,22,UREIA-3,78,HMG-8,10,URINA-5,40,CPK-13,50

RN LAURA FARAH FERRARI — DATA 22/10/23
VDRL-5,40

MARIANA ZENNI — DATA 20/10/23
HMG-8,10,PCR-18,09

MARIANA ZENNI — DATA 19/10/23
CREATININA-3,78,GLICOSE-3,78,UREIA-3,78HMG-8,10,PCR-18,09

MARIANA ZENNI — DATA 14/10/23
HMG-8,10,PCR-18,09,CULT.BACTERIANA-13,50

MARIANA ZENNI — DATA 16/10/23
HMG-8,10,PCR-18,09

MARIANA ZENNI — DATA 16/10/23
HMG-8,10,PCR-18,09

MARIANA ZENNI — DATA 17/10/23
HMG-8,10, PCR-18,09

TOTAL = 330,75

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:44:23
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 574,96
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.708.E98.F4A.F71.01E

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
20912

Código de Verificação de Autenticidade
7NCYI4K04

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 11:15:10

Chave de Acesso
1045470HSLXSMZPTU8PKOHPPY15XXMIT

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**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	Tota
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PARTICULAR	603,00	R$ 603,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi		**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 603,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 603,00**	**R$ 12,06**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (603,00 x 0,65%)	COFINS (603,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (603,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,92	**R$ 18,09**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6,03**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 574,96

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$81,10 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$16,2

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20912** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7NCYI4K04**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

LISTAGEM SANTA CASA EXAMES PARTICULAR MÊS DE OUTUBRO 2023.

EXAMES : DIMERO D – 55,00
VANESSA LUZIA CREPALDI

EXAME: CULTURA P BACTERIA- 50,00
CLAUDIONOR TENORIO DA SILVA

EXAME: CULT. SECRECAO CIRURGICA JOELHO ESQ. 100,00
JIVALDA BASTOS DOS SANTOS

EXAME: DIMERO D 55,00
MARLI AP ALVES ,OREIRA LAZZARI
DELAZIR SALERNO

EXAME: DENGUE IGG,IGM – 38,00
MARIA RENATA ELIAS

EXAME: CULTURA P BACTERIAS 50,00
JOAO BUENO DE OLIVEIRA
RUBENS MANOEL
ANTONIO CARLOS PREISSLER
CLEA AP DE LIMA ANTONIASSI
NELSON B BUENO

TOTAL = 603,00

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:45:45
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 50,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.564.E15.BD2.5B9.EED

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
20910

Código de Verificação de Autenticidade
WC1FGUAYN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 11:12:14

Chave de Acesso
1045467OBEYRA4GA5H6FCW6UKWQ4T3C

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		70	000012616	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	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	Tota
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS	50,00	R$ 50,0(

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	2,00%	0000040000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,00	R$ 1,00	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$ 50,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$6,72 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$1,3

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20910** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WC1FGUAYN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

LISTAGEM SANTA CASA PERIODICO MÊS DE OUTUBRO 2023.

EXAMES: HEMOGRAMA,RETICULOCITOS
CLAUDIA FERNANDA MELO

EXAME: HEMOGRAMA
SOLANGE AP GARCIA
ARIANA DA SILVA COSTA

TOTAL = 50,00

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:46:10
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 495,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.036.617.3B1.4D1.C51

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
20909

Código de Verificação de Autenticidade
E2OZTUAKP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 11:10:25

Chave de Acesso
104546390YK76GC96NEN63K5NT8OZR82

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
Exigivel		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**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	EXAMES LABORATORIAIS ANATOMO	520,00	R$ 520,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 520,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 520,00**	**R$ 10,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (520,00 x 0,65%)	COFINS (520,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (520,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,38	**R$ 15,60**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5,20**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: **R$ 495,82**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$69,94 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$13,9

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20909** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E2OZTUAKP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

LISTAGEM SANTA CASA ANATOMO MÊS DE OUTUBRO 2023.

EXAME : ANATOMO

JESSICA FERREIRA DE OLIVEIRA

MARIA AP CONCEICAO SENTEVIL

VALDELICE P MACORIN

DONIZETE AP CARDOSO

TOTAL = 520,00

LISTAGEM CONVENIO SANTA CASA MÊS DE OUTUBRO 2023.

JOSLAINE COLOMBO	27,00
TAINA DA S CHIQUESI	41,60
ALINE C B P ZANUTO	2,70
MARGARIDA MARIA A VICARI	142,30
TOTAL =	**213,60**

ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS

SANTA CASA DE BARIRI

AV.ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409
BARIRI/SP - CEP 17250-000

284,65 (2)

Guia de Exames Lab. S. Jorge 142,20

Associado Margarida M. A. Nicani

Paciente a mesma

Médico Dra Adriana S. B. Fortes

Autorizado por Beatriz

Bariri, 31 de 10 de 2023

Dra. Adriana Stela Barbosa Fontes
Clínica Geral / Pós-Graduação em Cardiologia
CRM 128422

Marcando mau de Maio

Hemograma
colesterol total
HDL
LDL
Triglicerídeos
ácido úrico
Uréia
Creatinina
TGO
TGP
Glicemia de jejum
VHS
TSH
T4 livre
PCR
Gama GT
VDRL
VB12
Cálcio
Magnésio
D-Dímero
PSA livre
PSA total
Ferritina
Urina I

Dra. Adriana Stela Barbosa Fontes
CRM 128.422
Clínico Geral
Pós-Graduação em Cardiologia

(14) 3662-3907 | (14) 99812-3205
Rua Humaitá, 179 - Centro - Bariri/SP

Unira I

ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS

SANTA CASA DE BARIRI

AV.ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409
BARIRI/SP - CEP 17250-000

5,40 2
2,70

Guia de Exames Lab S. Jorge

Associado Aline C. B. F. Zanuto

Paciente a mesma

Médico

Autorizado por Beatriz

Bariri, 24 de 10 de 2023

5

83,1612
41,60

ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS

SANTA CASA DE BARIRI

AV.ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409
BARIRI/SP - CEP 17250-000

Guia de Exames Lab. S. Jorge

Associado Taina da S. Chiqueri

Paciente Maria Clara S. Chiqueri

Médico Dra Luiz G Gerlin / Dra Silvana

Autorizado por Beatriz

Bariri, 18 de 10 de 2023

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
ITAJU
RECEITUÁRIO

P/ Maria Clara da Silva Ulisses

Soluto

Hemograma
Glicemia
Sorrotina
Vitamina D

Dra. Silvana C. Forcin Moraes
Médica
CRM 105139

04/10/23

ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS

SANTA CASA DE BARIRI

AV.ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409
BARIRI/SP - CEP 17250-000

54,00 (2)
27,00

Guia de Exames Lab S. Jorge

Associado Joslaine Colombo

Paciente Valdemir C. da Fonseca

Médico

Autorizado por Beatriz

Bariri, 24 de 10 de 2023

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:46:36
019800198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.019
VALOR TOTAL 2.177,32
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED CLIN JORGE S-C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.019-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.6F8.223.9F5.097.831

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1338
Código de Verificação de Autenticidade
PZ6TYGC1N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2023 às 11:12:41
Chave de Acesso
1046163EDB3MUG8U2XS5YGBTKPEENCX1

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.990.426/0001-90		**7153**	**000013455**	MED CLINICA JORGE S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**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		**JARDIM PARAISO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO DE IMAGEM PRESTADO (ULTRASSON)	2.320,00	R$ 2.320,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.320,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.320,00**	**R$ 46,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.320,00 x 0,65%)	COFINS (2.320,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.320,00 x 1,50%)	CSLL (2.320,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 15,08	**R$ 69,60**	**R$ 0,00**	**R$ 34,80**	**R$ 23,20**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.177,32

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA JORGE S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1338** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PZ6TYGC1N**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MED CLÍNICA
ULTRASSOM

Dr. Wellington José Jorge
CRM 55.141

Título de Especialista em diagnóstico por imagem com atuação exclusiva em Ultrassonografia Geral, emitido pela Associação Médica Brasileira (AMB) e Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por imagem.

RELAÇÃO DE EXAMES REALIZADOS PARA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
MÊS 10/2023

OK

Nº	Nome paciente	Data	Exame	Valor
01	Gabriel Z. Lavagnini	02/10/2023	Us abdômen total	140,00
02	Victor P. da S. Evangelista	03/10/2023	Us bolsa escrotal	120,00
03	Vanessa L. Crepaldi	05/10/2023	Us doppler venoso MID	220,00
04	Vanessa L. Crepaldi	05/10/2023	Us doppler venoso MIE	220,00
05	Rosemeri R. C. dos Santos	06/10/2023	Us doppler venoso MIE	220,00
06	Kaleb G. B. da Silva	06/10/2023	Us abdômen total	140,00
07	Suelen K. B. Miranda	11/10/2023	Us Vias urinárias	80,00
08	Carolina Soares Silva	11/10/2023	Us doppler venoso MID	220,00
09	Delazir S. Felix	24/10/2023	Us doppler venoso MID	220,00
09	Delazir S. Felix	24/10/2023	Us doppler venoso MIE	220,00
10	Pedro José Pingueli	25/10/2023	Us doppler venoso MID	220,00
11	Pedro José Pingueli	25/10/2023	Us doppler arterial MID	220,00
12	Brenda de F. Lauriano	31/10/23	Us vias urinárias	80,00

Valor total bruto: 2.320,00

Bariri, 01 de novembro de 2023.

Dr. Wellington José Jorge
CRM 55.141

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 583041

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 30-10-2023 11:21:18

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2800783 - BRENDA DE FREITAS LAURIANO - CPF: 529.726.268-26

REGISTRO: 18540 - NASCIMENTO: 11/02/2003 - IDADE: 20 anos 8 meses 19 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: NILCEIA DE FREITAS LAURIANO

ENDEREÇO: RUA FRANCISCO SALINA GUALHARDO - 136 - JARDIM BRASIL 500 - 17255288

TELEFONE: 14996793480

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 07 LEITO 01 - CNS: 700002118945404 - RG: 634408471 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		30/10/2023 10:54

ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI
CRM: 94968 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 575306

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 24-10-2023 13:34:12

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2795292 - PEDRO JOSE PINGUELI - CPF: 638.304.348-04

REGISTRO: 17437 - NASCIMENTO: 13/01/1940 - IDADE: 83 anos 9 meses 11 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: PRETA - NOME DA MÃE: FIORANTE PINGUELI

ENDEREÇO: RUA BENEDITO PEREIRA LEITE - 5 - SANTA ROSA - 17250000

TELEFONE: 1436626631

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 31 LEITO 02 - CNS: 702309196113519 - RG: 9773426 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	MEMBRO INFERIOR DIREITO	24/10/2023 12:41

GABRIEL GALBIERI SEVERINO
CRM: 240751 / SP

3662
9210

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 567915

USUÁRIO: LUIS.ABREU

EMISSÃO: 18-10-2023 20:46:36

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2763951 - DELAZIR SALERMO FELIX - CPF: 231.500.578-76

REGISTRO: 16095 - NASCIMENTO: 06/09/1962 - IDADE: 61 anos 1 meses 12 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: JOSEFA TECEDOR SALERMO

ENDEREÇO: AV MOSSORO - - SANTA INES - 17250000

TELEFONE: 14998327998 TIAGO FI

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: LEITO 01 - CNS: 702604722796446 - RG: 15805095 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	doppler venoso de mmii (passado de tvp e tep)	18/10/2023 19:52

NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI
CRM: 68462 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 557586

USUÁRIO: EDUARDO.NOBREGA

EMISSÃO: 10-10-2023 15:08:18

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2771588 - CAROLINA SOARES SILVA - CPF: 308.682.568-54

REGISTRO: 14462 - NASCIMENTO: 26/11/1982 - IDADE: 40 anos 10 meses 14 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: AMELIA SEBASTIANA SOARES SILVA

ENDEREÇO: RUA FRANCISCO PAULA DE CARVALHO - 176 - CENTRO - 17250000

TELEFONE: 14981742611

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 39 LEITO 01 - CNS: 707109850946920 - RG: 343852524 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	MEMBRO INFERIOR DIREITO - SUSPEITA DE TVP	10/10/2023 15:04

Dr Wellington

GABRIEL GALBIERI SEVERINO
CRM: 240751 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 557714

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 10-10-2023 16:48:09

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2804223 - SUELEM KAILANY BESERRA MIRANDA - CPF: 401.698.038-05

REGISTRO: 14239 - NASCIMENTO: 02/08/2003 - IDADE: 20 anos 2 meses 8 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: ZENILDA MARIA BESERRA

ENDEREÇO: RUA LÚCIO FORÃO - 34 - CENTRO - 17250099

TELEFONE: 14981848994

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 07 LEITO 03 - CNS: 705000019673057 - RG: 67400015 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		09/10/2023 15:52

Dr. Wellington

ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI
CRM: 94968 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 552478

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 06-10-2023 11:08:24

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2849895 - KALEB GAEL BARBOSA DA SILVA - CPF: 600.260.378-66

REGISTRO: 13462 - NASCIMENTO: 04/02/2022 - IDADE: 1 anos 8 meses 2 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: DANIELA FERNANDA MEDEIROS

ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DO LIVRAMENTO - 169 - LIVRAMENTO - 17252048

TELEFONE: 14991864413

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 08 LEITO 02 - CNS: 705200454941971 - RG: 22267 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		05/10/2023 21:29

Dr. Wallington

JOSAINE FOLONI
CRM: 101617 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 551327

USUÁRIO: BRUNA.QUEIROZ

EMISSÃO: 05-10-2023 11:44:46

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2797569 - ROSEMERI ROGERIA COELHO DOS SANTOS - CPF: 057.680.338-31

REGISTRO: 13361 - NASCIMENTO: 31/03/1965 - IDADE: 58 anos 6 meses 5 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: ANGELICA DE NEGRI COELHO

ENDEREÇO: RUA ANTONIO DE ANTONIO - 05 - CENTRO - 17260000

TELEFONE: 14997818135

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 19 LEITO 02 - CNS: 708209128372040 - RG: 16828325 - CIDADE: ITAJU

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	DOPPLER VENOSO DE MEMBRO INFERIOR	05/10/2023 11:10

GABRIEL GALBIERI SEVERINO
CRM: 240751 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 550800

USUÁRIO: ANGELICA.BUSSADA

EMISSÃO: 05-10-2023 04:52:22

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2758306 - VANESSA LUZIA CREPALDI - CPF: 357.406.268-03

REGISTRO: 13272 - NASCIMENTO: 14/03/1987 - IDADE: 36 anos 6 meses 21 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: PALMIRA ISABEL DE SOUZA CREPALDI

ENDEREÇO: RUA DORIVAL BRAZ ARROTÉIA - 499 - VILA ANIDA DE ANGELIS ORÉFICE - 17255474

TELEFONE: 14 981789129

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 19 LEITO 01 - CNS: 708204651439142 - RG: - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
EXTERNO	0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	ECO DOPPLER MID E MIE / SUSPEITA CLINICA TVP	05/10/2023 02:50

JOSE ROBERTO TOLEDO
CRM: 82978 / SP

RECEITA MÉDICA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CNES: 2791676

ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI / SP

DADOS DO PACIENTE

VICTOR PIETRO DA SILVA EVANGELISTA

PRONTUÁRIO: 2816785

IDADE: 15 ano(s) - DT. NASC.: 28/01/2008

ENDEREÇO: AV MOSSORO, 260 - SAO JOSE - BARIRI - SP

CONVÊNIO: SUS

ORIENTO RETORNO NO DIA SEGUINTE PELA MANHA PARA SER ENCAMINHADO PARA REALIZAÇÃO DE US DE SACO ESCROTAL

BARIRI, 02-10-2023 23:05:56

Dr. Matheus Moreira Campos
Médico
CRM: 241471

MATHEUS MOREIRA CAMPOS
CRM241471

+ guia =
(11) 97845-63
= 08 =

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 546839

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 02-10-2023 09:22:47

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2838205 - GABRIEL ZERBINATTI LAVAGNINI - CPF: 506.196.098-00

REGISTRO: 12476 - NASCIMENTO: 01/01/2016 - IDADE: 7 anos 9 meses 1 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: LILIAN MARIA LAVAGNINI

ENDEREÇO: SITIO SANTO ANTONIO - SN - PALMITAL - 17250000

TELEFONE: 14991699573

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 09 LEITO 01 - CNS: 704009824428965 - RG: 681945102 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	paciente com dextrocardia!!!	01/10/2023 10:32

Dr. Wellington

JOSAINE FOLONI
CRM: 101617 / SP

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:47:24
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.929
VALOR TOTAL 1.999,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.AC4.785.914.19D.15A

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
928

Código de Verificação de Autenticidade
8SFEKZA9Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/11/2023 às 10:14:12

Chave de Acesso
1054784WED7M99X28SOFC5MDA8L6T4J6

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
				09/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.722.229/0001-81		**9428**	**000017598**	CLINICA ULTRAMED LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21	**SALA 4**	**VILA SANTA TEREZINHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE ULTRASSONOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2023.	2.130,00	R$ 2.130,00

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$ 2.130,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.130,00**	**R$ 42,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.130,00 x 0,65%)	COFINS (2.130,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.130,00 x 1,50%)	CSLL (2.130,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 13,85	**R$ 63,90**	**R$ 0,00**	**R$ 31,95**	**R$ 21,30**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.999,00

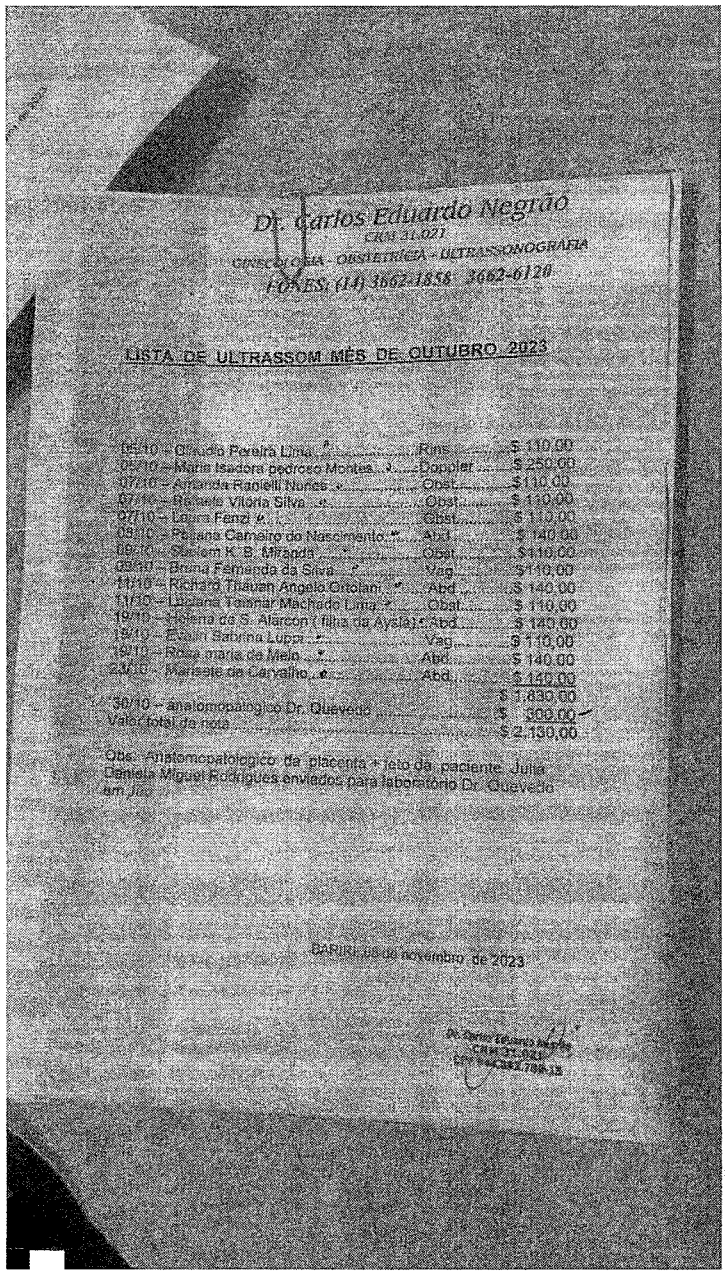
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$286,48 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$57,30

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ULTRAMED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **928** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8SFEKZA9Z**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Lia Paula
yesterday at 19:49



Dr. Carlos Eduardo Negrão
CRM 31.027
GINECOLOGIA - OBSTETRÍCIA - ULTRASSONOGRAFIA
FONES: (14) 3662-1858 3662-6120

LISTA DE ULTRASSOM MÊS DE OUTUBRO 2023

05/10 – Claudio Pereira Lima	Rins	$ 110,00
05/10 – Maria Isadora pedroso Montes	Doppler	$ 250,00
07/10 – Amanda Radielli Nunes	Obst.	$ 110,00
07/10 – Gabriele Vitoria Silva	Obst.	$ 110,00
07/10 – Laura Fenzi	Obst.	$ 110,00
09/10 – Regiane Carneiro do Nascimento	Abd	$ 140,00
09/10 – Sheilen K. B. Miranda	Obst.	$ 110,00
09/10 – Bruna Fernanda da Silva	Vag.	$ 110,00
11/10 – Richard Thauen Angelo Gritolan	Abd.	$ 140,00
11/10 – Luciana Tolomar Machado Lima	Obst.	$ 110,00
19/10 – Helena de S. Alarcon (filha da Ayala)	Abd.	$ 140,00
19/10 – Evelin Sabrina Luppi	Vag.	$ 110,00
19/10 – Rosa maria de Melo	Abd.	$ 140,00
24/10 – Marisete de Carvalho	Abd.	$ 140,00
		$ 1.830,00
30/10 – anatomopatologico Dr. Quevedo		$ 300,00
Valor total da nota		$ 2.130,00

Obs: Anatomopatologico da placenta + teto da paciente Julia Daniela Miguel Rodrigues enviados para laboratório Dr. Quevedo em Jaú

BARRETOS, 06 de novembro de 2023

Dr. Carlos Eduardo Negrão
CRM nº 31.027
CPF nº 282.798.15

OK!

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 573656

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 23-10-2023 13:25:53

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

NOSSA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

TE

Paciente: Luiara Fenzi

22.708-04

meses 23 dias - SEXO: FEMININO -

Endereço: _____

VEIRA

Telefone: _____ RG: _____

Realizado US obstetrico pelo Dr Carlos

07/10/23

2641 - CIDADE: BARIRI

)S

	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
)TAL		23/10/2023 13:02

)NTI

LAFAIS EDUARDO NEGRÃO
CRM. 31.021
CPF 244.693.788-15

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 568972

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 19-10-2023 15:09:26

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2767350 - ROSA MARIA DE MELLO - CPF: 334.669.438-09

REGISTRO: 16308 - NASCIMENTO: 02/01/1977 - IDADE: 46 anos 9 meses 17 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: APARECIDA BELARMINA GONCALVES DE MELLO

ENDEREÇO: FAZENDA ANA PAULA - S/N - SANTO ANTONIO - 17250000

TELEFONE: 16 98145-1940 ALEX

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 29 LEITO 02 - CNS: 898050067495712 - RG: 343856372 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		19/10/2023 12:00

Dr. Carlos

LUIZ CARLOS FERRAZ DO AMARAL
CRM: 63960 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 568034

USUARIO: RAFAELLE.ROCHA

EMISSÃO: 18-10-2023 22:45:02

UNIDADE REQUISITANTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2818665 - EVELYN SABRINA LUPPI - CPF: 571.912.068-88

REGISTRO: 16195 - NASCIMENTO: 16/09/2008 - IDADE: 15 anos 1 meses 2 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: RAFAELA PAULA BESERRA

ENDEREÇO: RUA LUCIENE EDIVIRGES COCIA - 59 - SAO MARCOS - 17250000

TELEFONE: ~~997400605~~ 981827379 (sogra gessica)

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: - CNS: 705601451340117 - RG: 604334308 - CIDADE: BARIRI

OK!

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020143 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	A PEDIDO DO DR CARLOS NEGRÃO, PARA REALIZAR EM 19/10	18/10/2023 22:44

Dra. Rafaelle Rocha
Médica
CRM/SP 246200

RAFAELLE ROCHA
CRM: 246200 / SP

Dr. Carlos

Gestante, 11 semanas.

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 559078

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 11-10-2023 15:38:40

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2757489 - LUCIANA TAINARA MACHADO DE LIMA - CPF: 485.063.248-31

REGISTRO: 14710 - NASCIMENTO: 10/11/1998 - IDADE: 24 anos 11 meses 1 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: ANGELICA CRISTIANE MACHADO

ENDEREÇO: RUA EUCLIDES RAINERI - 08 - JD GAROTINHO - 17250000

TELEFONE: 981127006

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 07 LEITO 01 - CNS: 702509320211937 - RG: - CIDADE:

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020143 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		11/10/2023 15:29

ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI
CRM: 94968 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 568238

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 19-10-2023 07:57:57

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2772833 - RN-1 DE HAYSLA GABRIELE DA SILVA - CPF: 452.462.378-77

REGISTRO: 15996 - NASCIMENTO: 18/10/2023 - IDADE: 0 anos 0 meses 0 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: PARDA - NOME DA MÃE: ALVINA RIBEIRO DA SILVA

ENDEREÇO: RUA SABINA GIMENEZ ROMERO ALVARADO - 130 - JARDIM ROMERO - 17255738

TELEFONE: 14 98107-3743

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 06 LEITO 01 - CNS: 706007836440641 - RG: 49694814 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	IMAGEM CÍSTICA ABDOME INFERIOR EM USG OBSTÉTRICA	18/10/2023 13:04

JOSAINE FOLONI
CRM: 101617 / SP

Dr carimbo

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 563816

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 16-10-2023 07:23:33

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2816876 - RICHARD TAWAN ANGELO ORTOLANI - CPF: 468.903.168-19

REGISTRO: 14712 - NASCIMENTO: 18/11/2007 - IDADE: 15 anos 10 meses 28 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: ELIZELMA APARECIDA ANGELO

ENDEREÇO: RUA FELICIO JOSE PEREIRA - 128 - JD. ANTONIA TEREZA - 17260000

TELEFONE: 14998459746

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: - CNS: 700003560294503 - RG: 63726950 - CIDADE: ITAJU

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		11/10/2023 15:41

GIOVANNA SAAD ANTONELLI
CRM: 235945 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 557716

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 10-10-2023 16:48:48

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2773428 - BRUNA FERNANDA DA SILVA - CPF: 485.688.008-07

REGISTRO: 14227 - NASCIMENTO: 12/12/1997 - IDADE: 25 anos 9 meses 28 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: CRISTIANE DE LORDES MIGLIORA DA SILVA

ENDEREÇO: RUA JOSE MASSON - 33 - SAO JOSE - 17250000

TELEFONE: 14997996085

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 07 LEITO 02 - CNS: 702508322734634 - RG: 545151487 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL		09/10/2023 15:33

Dr Carlos

ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI
CRM: 94968 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 557713

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 10-10-2023 16:47:56

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2804223 - SUELEM KAILANY BESERRA MIRANDA - CPF: 401.698.038-05

REGISTRO: 14239 - NASCIMENTO: 02/08/2003 - IDADE: 20 anos 2 meses 8 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: ZENILDA MARIA BESERRA

ENDEREÇO: RUA LÚCIO FORÃO - 34 - CENTRO - 17250099

TELEFONE: 14981848994

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 07 LEITO 03 - CNS: 705000019673057 - RG: 67400015 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020143 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		09/10/2023 15:51

ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI
CRM: 94968 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 555161

USUÁRIO: BRUNA.QUEIROZ

EMISSÃO: 09-10-2023 07:02:06

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2753843 - POLYANA CARNEIRO DO NASCIMENTO - CPF: 090.086.494-03

REGISTRO: 13838 - NASCIMENTO: 21/04/1989 - IDADE: 34 anos 5 meses 18 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: PARDA - NOME DA MÃE: MARIA JOSE FERREIRA CARNEIRO

ENDEREÇO: RUA MADRE LEONIA MELITO - 23 - SANTO ANDRE - 17250000

TELEFONE: 991581028

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 23 LEITO 02 - CNS: 701201005052914 - RG: - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	FAZER DIA 08\10	07/10/2023 19:40

JURANDIR LUIS CATALDO
CRM: 115214 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 551455

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 05-10-2023 13:06:14

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2788669 - CLAUDIO PEREIRA DE LIMA - CPF: 107.224.958-89

REGISTRO: 13350 - NASCIMENTO: 26/06/1968 - IDADE: 55 anos 3 meses 9 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: MARIA AUGUSTINHA B. DE LIMA

ENDEREÇO: AV FELIPE NERO LENOTTI - 158 - JD NOVA BARIRI - 17250000

TELEFONE: 14 98232-2894

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: LEITO 04 - CNS: 898002373868646 - RG: 21170187 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		05/10/2023 12:59

NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI
CRM: 68462 / SP

ASSISTÊNCIA Á SAÚDE

DATA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	VALOR	PIX	BANCO	AGENCIA	CONTA	CNPJ
17/11/2023	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	485	R$ 2.714,50		B.B. 0001	5122-5	7468-3	02.520.829/0004-93
17/11/2023	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	253533	R$ 364,80		B.B. 0001	6520-X	104069-3	49.228.695/0001-52
17/11/2023	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	253552	R$ 3.163,52		B.B. 0001	6520-X	104069-3	49.228.695/0001-52
17/11/2023	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	MEDICAMENTOS	391787	R$ 521,60		B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92
17/11/2023	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	150974	R$ 4.439,13	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93
17/11/2023	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	391803	R$ 1.501,95		B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92
17/11/2023	CIRURGICA JAHU LTDA	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	33	R$ 959,00	52.302.976/0001-12	Banco Bradesco	0060	37403-2	52.302.976/0001-12
				R$ 13.664,50					

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:29:34
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/11/2023
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 2.714,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.1A2.69B.A73.D1E.6CF

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$ 2.714,50)(dois mil e setecentos e quatorze reais e cinquenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 485
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. 485
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1102 5208 2900 0493 5500 1000 0004 8517 6862 3607

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	135231983763867 16/11/2023 13:45:34

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	16-11-2023

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

À VISTA | DUT=001 Venc=16/11/2023 Valor=2.714,50

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
2.714,50	325,74	0,00	0,00	2.714,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.714,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente		XYZ		48.740.351/0021-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B	Guarulhos	SP	796481688110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16,00				237,5000 Kg	227,4900 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. DESP.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1815	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR (G)	30042069	500	5102	BN	200	2,0300	0,00	0,00	406,00	406,00	48,72	0,00	12,00	0,00
	Marca:PRATI DONADUZZI | 1256801280064 | 7898148291496 | Lote: 22K51S D.Fab: 11/22 D.Val: 11/24 | 28FA75E7-D0A5-434A-9758-1EF534E69245 | Val. aprox. tributos: R$54.61 (13.45% Fed Nac) R$48.72 (12.00% Est)														
14132	PIPERACILINA SODICA 4G + TAZOBACTAM SODICO 0,5G 50ML (G)	30041019	200	5102	FA	50	12,9900	0,00	0,00	649,50	649,50	77,94	0,00	12,00	0,00
	Marca:MYLAN | 1883000020043 | 7898560660559 | Lote: 5200164 D.Fab: 07/22 D.Val: 07/24 | Val. aprox. tributos: R$107.82 (16.60% Imp)														
14241	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	210	7,9000	0,00	0,00	1.659,00	1.659,00	199,08	0,00	12,00	0,00
	Marca:EUROFARMA | 1004310470062 | 7898919447633 | Lote: 878087 D.Fab: 09/23 D.Val: 09/25 | Val. aprox. tributos: R$223.14 (13.45% Fed Nac) R$199.08 (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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 29 OC:369291 CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7488-3. 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 | | 38522 | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | Total aproximado de tributos da nota: R$277.75 (10.23% Fed Nac) R$247.80 (9.13% Est) R$107.82 (3.97% Imp) Fonte tributaria: IBPT	

PEDIDO Nº 189 - 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: GIOVANA.VICCARI - 14-11-2023 08:13:53

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90168046 - BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML		10 frascos	GTS	10	R$1,30	R$13,00
90372760 - NEBACETIN POMADA			TB	200	R$2,03	R$406,00
90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML			FR	200	R$7,90	R$1.580,00
90455231 - TAZOCIN 4G			FA	50	R$12,99	R$649,50
			TOTAL: R$2.648,50			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 189

PRODUTO: 90168046 - BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML - QTD: 10 - UND: GTS - OBS: 10 frascos

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,30	10	R$13,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-NATIVITA	R$2,68	10	R$26,80		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	prati c/1	R$2,85	10	R$28,53		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML(G) PCT/C/10 FR- PRARI	R$2,86	10	R$28,56		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	PRATI	R$3,20	10	R$31,96		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$3,99	10	R$39,90		

PRODUTO: 90372760 - NEBACETIN POMADA - QTD: 100 - UND: TB

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Prati cx c/200	R$2,03	100	R$203,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	prati c/1	R$2,68	100	R$268,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10GR (G) PCT/C/10 TB - PRATI	R$2,76	100	R$276,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN- BELFAR 15GR	R$2,80	100	R$280,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$2,91	100	R$291,00		

PRODUTO: 90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML - QTD: 200 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eurofarma	R$7,90	200	R$1.580,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 1000ML (FRASCO) COD-200115 CX/C/10 UN - B BRAUN	R$9,90	200	R$1.980,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/16	R$10,03	200	R$2.006,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	JP	R$11,89	200	R$2.377,52		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX	R$11,95	200	R$2.390,00		

PRODUTO: 90455231 - TAZOCIN 4G - QTD: 50 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Mylan	R$12,99	50	R$649,50	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	aurobindo c/10	R$13,32	50	R$665,91		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PIPERACILINA + TAZOBACTAN (PIPERAZAM) 4G/0,5G (S) CX/C/25 F/A- BLAUSIEGEL	R$15,58	50	R$779,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R$16,76	50	R$838,00		

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:30:09
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 17/11/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 364,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.E03.5AE.062.CEC.BC2

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 16/11/2023 Pedido: 612042 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 364,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.253.533
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14405-091 Fone: (16)37211102

DANFE

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

Nº: 000.253.533
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2535 3311 9838 1241

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		135231985106923 16/11/2023 15:49:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri			44.690.238/0001-61	16/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro		17250-000	16/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	21/11/2023	364,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
348,00	62,64	0,00	0,00	364,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		364,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSRIBEIRO	[0]				06.209.025/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILARIO PESSARELLO, 108	CRAVINHOS	SP	279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			6,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
023552	HASTES FLEXIVEIS CX C/75UN DENGO Lote:0877 Qtde: 12 Venc: 31/03/2025	5601.21.90	060	5405	CX	12,00	1,4000	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055754	TUBO COLETA SANGUE ATIV. COAGULO VERM. 4ML 100UN Lote:088/23 Qtde: 6 Venc: 31/01/2025	9018.39.99	000	5102	PCT	6,00	58,0000	348,00	0,00	348,00	62,64	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Neutra 364,80 Televendas SELMA - Conferente Vera - End. Conf. B 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 104089-3 PEDIDO N 38523 **Cliente: 12144 Pedido: 612042**	

PEDIDO Nº 191 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 14-11-2023 08:15:52

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70960100 - HASTES FLEXIVEIS DE ALGODAO -PALINETES		12 CAIXAS	UN	12	R$1,40	R$16,80
70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO			UN	600	R$0,58	R$348,00
			TOTAL:			**R$364,80**

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 191

PRODUTO: 70960100 - HASTES FLEXIVEIS DE ALGODAO -PALINETES - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 12 CAIXAS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	NATHY COTTON CAIXA COM 75 UNIDADES	R$1,39	12	R$16,70		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DENGO	R$1,40	12	R$16,80	X	12 CAIXAS
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	a caixa com 75	R$1,79	12	R$21,48		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	HASTE FLEXIVEL COD-350142 PCT/C/12 CART/C/75 UN- cremer	R$2,05	12	R$24,60		

PRODUTO: 70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX	R$0,58	600	R$348,00	X	ÚNICA EMPRESA A COTAR

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:30:41
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 17/11/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 3.163,52
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.B21.D68.DE9.F13.AFE

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 17/11/2023 Pedido: 612041 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 3.163,52

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.253.552
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

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

Nº: 000.253.552
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2535 5211 1343 4707

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	135231990552352 17/11/2023 09:26:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri		44.690.238/0001-61	17/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro	17250-000	17/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	22/11/2023	3163.52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.191,02	304,85	0,00	0,00	3.163,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		3.163,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	Caixa(s)			97,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
016085	PERMANGANATO POTAS. ENV 10CP UNIPHAR Lote:3811 Qtde: 9 Vencto: 30/09/2025	3004.90.99	000	5102	ENV	9,00	1,2000	10,80	0,00	10,80	1,94	0,00	18,00	0,00
043552	CLOR.CIPROFLOXACINO 500MG 14CP(G) Lote:139-016/22 Qtde: 10 Vencto: 31/03/2024	3003.90.79	000	5102	CX	10,00	2,1000	21,00	0,00	21,00	2,52	0,00	12,00	0,00
045307	EQUIPO P/TRANSFUS.SANGUE Lote:79221101 Qtde: 100 Vencto: 31/10/2025	9018.90.10	200	5102	PCT	100,00	4,2800	428,00	0,00	428,00	77,04	0,00	18,00	0,00
050865	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML-(FR) -SIST.FECH. Lote:2218391 Qtde: 600 Vencto: 31/12/2024	3004.90.99	520	5102	FR	600,00	3,6000	2.160,00	0,00	1.260,14	151,22	0,00	12,00	0,00
054314	PARACETAMOL 200MG 15ML GTS (G)(H) Lote:PC23H305 Qtde: 50 Vencto: 31/05/2025	3004.90.45	320	5102	FR	50,00	1,5800	79,00	0,00	46,08	5,53	0,00	12,00	0,00
063290	FRASCO DIET 300ML N/ESTERIL PREMA Lote:--- Qtde: 80 Vencto: 31/03/2025	3923.29.90	000	5102	UND	80,00	0,9000	72,00	0,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00
063322	FIO NYLON 3-0 AG3/8 3CM 24UN MEDIX Lote:230516 Qtde: 6 Vencto: 31/05/2025	3006.10.90	200	5102	CX	6,00	27,1200	162,72	0,00	162,72	29,29	0,00	18,00	0,00
063744	SIMETICONA 75MG/ML GTS.10ML (G) BIOSINTETICA Lote:2306350 Qtde: 100 Vencto: 31/05/2025	3004.90.99	800	5102	FR	100,00	1,6500	165,00	0,00	165,00	19,80	0,00	12,00	0,00
064055	PARAMOL(PARACETAMOL) 750MG 10CP(H) Lote:093340 Qtde: 50 Vencto: 30/09/2025	3004.90.45	020	5102	ENV	50,00	1,3000	65,00	0,00	25,28	4,55	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 2.181,00 Lista Negativa 319,60 Lista Neutra 662,72 Televendas SELMA - Conferente Lis - Exp Cont. 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: 612041**	

PEDIDO Nº 189 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 14-11-2023 08:13:53

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90042875 - CIPROFLOXACINO 500 MG			COM	150	R$0,15	R$22,50
78990483 - EQUIPO DE SANGUE			UN	100	R$4,28	R$428,00
79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL			UN	80	R$0,90	R$72,00
90488830 - LUFTAL GOTAS		100 frascos	GTS	100	R$1,65	R$165,00
73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM		06 caixas	UN	144	R$1,13	R$162,72
90283473 - PARACETAMOL GOTAS		50 frascos	GTS	50	R$1,58	R$79,00
90283082 - PARACETAMOL 750 MG COM			COM	500	R$0,13	R$65,00
94318255 - PERMANGANATO DE POTÁSSIO			COM	90	R$0,12	R$10,80
90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML			BOLS	600	R$3,60	R$2.160,00
			TOTAL: R$3.165,02			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 189

PRODUTO: 90042875 - CIPROFLOXACINO 500 MG - QTD: 150 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-GLOBO VAL. 03/2024	R$0,15	150	R$22,50	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Neoquimica	R$0,19	150	R$28,50		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/14	R$0,21	150	R$31,50		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	prati c/500	R$0,29	150	R$43,82		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	PRAT	R$0,31	150	R$47,04		

PRODUTO: 78990483 - EQUIPO DE SANGUE - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LAMEDID	R$4,28	100	R$428,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EQUIPO INFUSAO DE SANGUE 1,50M CAM.DUPLA L.S. GC C-375381 PCT/C/15 UN-EMBRAMED	R$4,36	100	R$436,33		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/25	R$4,54	100	R$454,00		

PRODUTO: 79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL - QTD: 80 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	PREMA	R$0,90	80	R$72,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN- BIOBASE	R$0,97	80	R$77,63		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI 300ML	R$0,99	80	R$79,16		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/120	R$1,30	80	R$104,00		

PRODUTO: 90488830 - LUFTAL GOTAS - QTD: 100 - UND: GTS - OBS: 100 frascos

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-ACHE	R$1,65	100	R$165,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	airela c/1	R$1,73	100	R$173,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$1,85	100	R$185,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	airela 200 fr	R$1,88	100	R$188,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15 ML (G) PCT/C/10 FR - PRATI	R$2,71	100	R$270,50		

PRODUTO: 73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 144 - UND: UN - OBS: 06 caixas

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	TECHNOFIO C/24	R$0,10	144	R$14,62		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$1,13	144	R$162,72	X	Empresa Ativa cotou item errado.
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/24	R$1,74	144	R$250,56		

PRODUTO: 90283473 - PARACETAMOL GOTAS - QTD: 50 - UND: GTS - OBS: 50 frascos

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-FARMACE 15ML	R$1,58	50	R$79,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Natulab cx c/200	R$1,87	50	R$93,50		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	airela c/1	R$1,97	50	R$98,52		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$1,99	50	R$99,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	AIRELA	R$2,24	50	R$112,20		

PRODUTO: 90283082 - PARACETAMOL 750 MG COM - QTD: 500 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-BELFAR	R$0,13	500	R$65,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	belfar c/20	R$0,13	500	R$65,05		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,17	500	R$85,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Belfar	R$0,17	500	R$85,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	AIRELA	R$0,21	500	R$103,10		

PRODUTO: 94318255 - PERMANGANATO DE POTÁSSIO - QTD: 90 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	UNIPHAR	R$0,12	90	R$10,80	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/30	R$1,92	90	R$172,80		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX	R$3,60	600	R$2.160,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$4,00	600	R$2.400,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	fresenius frasco	R$4,43	600	R$2.655,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EQUIPLEX	R$4,96	600	R$2.978,82		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,26	600	R$3.156,00		

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:31:11
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/11/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 521,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.1D7.4DD.EE0.C99.B39

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.391.787
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3917 8714 4530 6341

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		141230305858720 17/11/2023 09:48:42
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	17/11/2023
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	17/11/23	R$ 521,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
521,60	20,86	0,00	0,00	137,34	521,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	521,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
26799	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360151 PMC=0,00 Lote=HS052A Qtd=4 Fab=30/01/2023 Val=31/12/2024 Cod Barras (cEan): 7896070605268	30049099	200	6108	CX	4	130,40	521,60	521,60	20,86	4	137,34

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R$ 0,00.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$73,02. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 859848 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: TATIANEBARBOSA Conf: ANDREAUGUSTO ORDEM DE COMPRA N°38521 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 137,34 (26,33%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(26799) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 73,02. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:17/11/2023,Valor Total: R$521,60, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.391.787
SÉRIE: 1

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:32:07
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/11/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 1.501,95
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.29D.644.DD6.BF9.C78

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.391.803
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3918 0316 0009 5995

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		141230305903620 17/11/2023 10:09:42
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	17/11/2023
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	17/11/23	R$ 1.501,95

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
1.501,95	125,03	0,00	0,00	467,55	1.501,95
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	1.501,95

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
7				36,000	36,000

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
25951	DIPROPIONATO DE BET.+FOSF.DIS. DE BETAMET.(DUOFLAM)6,43MG/ML 1ML (S) CX/C/25 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029802860129 PMC=0,00 Lote=23070658 Qtd=1 Fab=03/07/2023 Val=03/07/2025 Cod Barras (cEan): 7896676431261	30043999	500	6108	CX	1	91,85	91,85	91,85	11,02	12	29,47
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI266/23SS Qtd=60 Fab=01/07/2023 Val=01/07/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	200	6108	CART	60	11,50	690,00	690,00	27,60	4	207,00
27242	OMEPRAZOL 40MG IV PO LIOF.INJ 10ML C/DIL(G) CX/C/20 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163701650011 PMC=0,00 Lote=23070617 Qtd=5 Fab=16/06/2023 Val=16/06/2025 Cod Barras (cEan): 7896014688289	30049069	500	6108	CX	5	144,02	720,10	720,10	86,41	12	231,08

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 145,32. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$145,32. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 859847 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: GUILHERME Conf: GUSTAVORIBEIRO ORDEM DE COMPRA N°38521 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 467,55 (31,13%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23779) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(25951, 27242) -	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:17/11/2023,Valor Total: R$1.501,95, 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 000.391.803
SÉRIE: 1

PEDIDO Nº 189 - 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: GIOVANA.VICCARI - 14-11-2023 08:13:53

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90388925 - BETATRINTA DIPROSPAN			AMP	25	R$3,67	R$91,85
90458125 - CLEXANE 40MG			UN	40	R$13,04	R$521,60
78407710 - LUVA DE PROCEDIMENTO P		6000 unidades	CX	6000	R$0,12	R$690,00
90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA			FA	100	R$7,20	R$720,10
			TOTAL: R$2.023,55			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 189

PRODUTO: 90388925 - BETATRINTA DIPROSPAN - QTD: 25 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DIPROPIONATO DE BET.+FOSF.DIS. DE BETAMET. (DUOFLAM)6,43MG/ML 1ML (S) CX/C/25 AMP-CRISTALIA	R$3,67	25	R$91,85	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$4,92	25	R$123,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/6	R$5,87	25	R$146,78		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO Q	R$7,87	25	R$196,73		

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 40 - 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$13,04	40	R$521,60	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	eurofarma c/6	R$14,85	40	R$593,81		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MYLAN	R$15,75	40	R$630,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R$20,94	40	R$837,76		

PRODUTO: 78407710 - LUVA DE PROCEDIMENTO P - QTD: 60 - UND: CX - OBS: 6000 unidades

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO CX/C/10CART C/100 UN -MEDIX	R$0,12	60	R$6,90	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,15	60	R$9,04		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarpacl c/100	R$12,67	60	R$760,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$13,20	60	R$792,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIGLOVES	R$14,62	60	R$877,06		

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	OMEPRAZOL 40MG IV PO LIOF.INJ 10ML C/DIL(G) CX/C/20 F/A - BLAUSIEGEL	R$7,20	100	R$720,10	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$7,40	100	R$740,22		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$7,51	100	R$750,76		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/20	R$8,22	100	R$822,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	cristalia c/10	R$11,32	100	R$1.132,21		

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:31:42
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 17/11/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 4.439,13
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.500.EFC.468.EC8.481

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

NF-e
No. 150.974

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 150.974

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35231108231734000193550000001509741001726477

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação
VENDA

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

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI	44.690.238/0001-61	17/11/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409	CENTRO	17250-000	17/11/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 150.974/ 1 Valor : 4.439,13 Vencto. 17/11/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
3.725,99	504,86	0,00	0,00	4.439,13

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.439,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
11	CAIXAS			160,000	160,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569103	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10 MEDIX	90183921	000	5102	CX	6,00	21,683400	130,10	130,10	23,42		18,0	
	Lote : 221034 Val. : 28/02/2026					4,00							
	Lote : 221034 Val. : 28/02/2026					2,00							
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10 MEDIX	90183921	000	5102	CX	6,00	21,683400	130,10	130,10	23,42		18,0	
	Lote : 22D17 Val. : 31/03/2027					6,00							
569105	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 BL 30CC CX C/10 MEDIX	90183921	000	5102	CX	4,00	21,683400	86,73	86,73	15,61		18,0	
	Lote : 22469 Val. 31/07/2025					4,00							
573477	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/24 BOLSAS EUROFARMA	30049099	020	5102	CX	9,00	190,200000	1.711,80	998,66	119,84		12,0	
	Lote : 867047 Val. : 01/07/2025					9,00							
572383	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "GENERICO" BLAU	30043922	000	5102	CX	4,00	190,000000	760,00	760,00	91,20		12,0	
	Lote : 23031569 Val. : 31/03/2025					4,00							
52646	NISTATINA CREME VAGINAL 60G "GENERICO" PRATI, DONADUZZI	30042099	000	5102	TB	30,00	7,026200	210,79	210,79	25,29		12,0	
	Lote : 231678 Val. : 04/09/2025					30,00							
569023	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50AMP "HYCLIN" (ANTIB) HYPOFARMA	30032029	000	5102	CX	4,00	153,877500	615,51	615,51	110,79		18,0	

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 150.974

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35231108231734000193550000001509741001726477

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação

VENDA

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

CONFERÊNCIA

573952	METILDOPA 250MG CX C/500 CP "GENERICO" HIPOLABOR Lote : 1400/23M Val. : 31/07/2025	30049035	000	5102	CX	1,00 1,00	286,454400	286,45	286,45	34,37		12,0	
568678	MEROPENEM 500MG FR/AMP CX C/25 "GENERICO" (ANTIB) BIOCHIMICO Lote : 009924 Val. : 30/06/2025	30042099	000	5102	CX	2,00 2,00	253,827000	507,65	507,65	60,92		12,0	

4,00

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
V.118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI REG.:Sumare N/P.172.363	

PEDIDO Nº 191 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 14-11-2023 08:15:52

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78210666 - SONDA FOLEY 14 2V			UN	60	R$2,17	R$130,10
78212464 - SONDA FOLEY 16 2V			UN	60	R$2,17	R$130,10
78213401 - SONDA FOLEY 18 2V			UN	40	R$2,17	R$86,73
			TOTAL: R$346,93			

OBSERVAÇÕES:

PRODUTO: 78210666 - SONDA FOLEY 14 2V - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	medix c/10	R$2,17	60	R$130,10	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$2,29	60	R$137,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 14 CX/C/10 UN- solidor	R$2,57	60	R$154,20		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R$2,73	60	R$163,80		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$2,82	60	R$169,47		

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	medix c/10	R$2,17	60	R$130,10	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$2,29	60	R$137,40		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R$2,46	60	R$147,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN- solidor	R$2,54	60	R$152,10		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$2,76	60	R$165,80		

PRODUTO: 78213401 - SONDA FOLEY 18 2V - QTD: 40 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	medix c/10	R$2,17	40	R$86,73	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$2,29	40	R$91,60		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$2,46	40	R$98,53		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 18 CX/C/10 UN- solidor	R$2,74	40	R$109,60		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R$3,10	40	R$124,00		

PEDIDO Nº 189 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 14-11-2023 08:13:53

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90461126 - CLINDAMICINA 600MG			AMP	200	R$3,08	R$615,52
90293371 - MEROPENEM 500 MG			FA	50	R$10,15	R$507,66
90478037 - METILDOPA 250 MG COM			COM	150	R$0,57	R$85,94
90138902 - NISTATINA CREME			BG	30	R$7,03	R$210,79
90032136 - OCITOCINA			AMP	200	R$3,80	R$760,00
90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML			BOLS	200	R$7,93	R$1.585,00

TOTAL: R$3.764,91

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 189

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hypofarma c/50	R$3,08	200	R$615,52	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CLINDAMICINA FOSFATO 600MG 04ML (G) CX/C/100 AMP -HIPOLABOR	R$3,55	200	R$709,30		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$3,56	200	R$712,78		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$3,80	200	R$760,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$3,86	200	R$772,00		

PRODUTO: 90293371 - MEROPENEM 500 MG - QTD: 50 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	biochimico c/25	R$10,15	50	R$507,66	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MEROPENEM 500MG (G) CX/C/25 F/A -BIOCHIMICO	R$12,62	50	R$631,16		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$12,63	50	R$631,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOCHIMICO	R$13,83	50	R$691,28		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/25	R$13,95	50	R$697,50		

PRODUTO: 90478037 - METILDOPA 250 MG COM - QTD: 150 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EMS	R$0,54	150	R$80,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hipolabor c/500	R$0,57	150	R$85,94	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,80	150	R$120,00		

PRODUTO: 90138902 - NISTATINA CREME - QTD: 30 - UND: BG

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	prati c/	R$7,03	30	R$210,79	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-PRATI	R$7,45	30	R$223,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	PRATI	R$8,21	30	R$246,16		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$9,10	30	R$273,00		

PRODUTO: 90032136 - OCITOCINA - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	blau c/50	R$3,80	200	R$760,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$4,70	200	R$939,68		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,14	200	R$1.028,00		

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 200 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	eurofarma c/24	R$7,93	200	R$1.585,00	X	-

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 200 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/30	R$8,96	200	R$1.792,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HALEX ISTAR - SEM PVC	R$8,99	200	R$1.798,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EQUIPLEX	R$10,45	200	R$2.090,14		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.33.04
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311171632302971546 63
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 959,00
DATA: 17/11/2023 - 13:32:45

PAGO PARA: Cirurgica Jahu Ltda
CNPJ: 52.302.976/0001-12
CHAVE PIX: 52302976000112
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0060 - CONTA: 00000000000000374032
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/11/2023 - 13:32:47

==========

DOCUMENTO: 111701
AUTENTICACAO SISBB: 2.964.711.F2B.0F3.718

==========

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

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

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

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

CIRURGICA JAHU LTDA

R QUINTINO BOCAIUVA, 177
CENTRO
JAÚ / SP
17201-470
(14) 3622-7110 -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 33
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1152 3029 7600 0112 5500 1000 0000 3312 1241 2694

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231958010180 - 13/11/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de mercadorias		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
401.371.975.116		52.302.976/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	13/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	13/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA / ENTRADA**
BARIRI	( ) -	SP	ISENTO	12:40:20

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [1]

15/11/2023
959,00
DEPÓSITO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	959,00

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	959,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
0001010000262	TUBO HOSPITALAR DE SILICONE REF 203 10X6 HALEXSTAR	90183929	0102	5.102	UN	1	145,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0001010000259	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSOL DUO	84231000	0102	5.102	UN	6	29,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0001010000260	MASCARA INALACAO ADULTO PROTEC	90192020	0102	5.102	UN	20	16,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0001010000261	MASCARA INALACAO INFANTIL PROTEC	90192020	0102	5.102	UN	20	16,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 134,51 Fed, 115,08 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD	

RECEBEMOS DE CIRURGICA JAHU LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 33
Série 1
FL 1 / 1

PEDIDO Nº 190 - CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 13-11-2023 09:43:30

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
TUBO DE SILICONE ATOXICO 10X6 - REF 203				15	R$9,67	R$145,00

TOTAL: R$145,00

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 190

PRODUTO: TUBO DE SILICONE ATOXICO 10X6 - REF 203 - QTD: 15 - UND:

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PEDIDO Nº 167 - CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 30-10-2023 10:12:13

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
ESPAÇADOR			UNIT	6	R$29,00	R$174,00
KIT INALAÇÃO ADULTO (MÁSCARA+MANGUEIRA)			UNIT	20	R$16,00	R$320,00
KIT INALAÇÃO INFANTIL (MÁSCARA+MANGUEIRA)			UNIT	20	R$16,00	R$320,00
			TOTAL: R$814,00			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 167

PRODUTO: ESPAÇADOR - QTD: 6 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	G-TEC	R$29,00	6	R$174,00	X	ÚNICA EMPRESA A COTAR

PRODUTO: KIT INALAÇÃO ADULTO (MÁSCARA+MANGUEIRA) - QTD: 20 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	PROTEC	R$16,00	20	R$320,00	X	ÚNICA EMPRESA A COTAR

PRODUTO: KIT INALAÇÃO INFANTIL (MÁSCARA+MANGUEIRA) - QTD: 20 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	PROTEC	R$16,00	20	R$320,00	X	ÚNICA EMPRESA A COTAR

ASSISTÊNCIA Á SAÚDE

DATA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	VALOR	PIX	BANCO	AGENCIA	CONTA	CNPJ
21/11/2023	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	60.916	R$ 1.756,81		B.B.001	0037X	1124-X	03.521.785/0001-36
				R$ 1.756,81					

21/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:11:26
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 1.756,81
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.9EF.610.4A5.5ED.EA7

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]

000.060.916
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1103 5217 8500 0136 5500 1000 0609 1616 5852 6348

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		**135231995274034 17/11/2023 17:16:38**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	17/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**17/11/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**17:06:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.355,74	212,71	0,00	0,00	1.756,81

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	**1.756,81**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOLU	0-Remetente				28.663.998/0002-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIA ANHANGUERA KM 320 GALPAOI UNIDADE I S/N	RIBEIRAO PRETO	SP	797.527.102.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8484	BETAMETASONA FOSF DISSOD 4MG/ML INJ IM IV GENERICO (CXA 50 AMP) NOVAFARMA Lote=78RH3402 Val=30/08/2024 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1140200730062 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898487612280	30049099	500	5102	AMP	50	4,12	206,00	206,00	24,72	12	0,00
6197	DIOSMINA HESPERIDINA 450 50MG CP FLAVONID (CXA 60 CPR) NEO QUIMICA Lote=B23F2875 Val=30/05/2025 Qtd=180 PMC=0,00 R.ANVISA=1558402540017 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	CPR	180	0,86	154,80	154,80	27,86	18	0,00
3832	D.SODIO 75MG 3ML INJ GENERICO Lote=9045076 Val=30/06/2024 Qtd=400 PMC=0,00 R.ANVISA=1037003060084 G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049037	000	5102	AMP	400	0,79	316,00	316,00	37,92	12	0,00
6499	ENEMIN SOL USO RETAL C/ 7BISN 6,5G SORBITOL 4,64G /LAURILSULFATO SODIO 0,05G Lote=232543 Val=30/05/2025 Qtd=21 PMC=0,00 R.ANVISA=1068901990013 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	TUB	21	9,87	207,27	0,00	0,00		0,00
9015	EQUIPO MACRO FOTOSENSIVEL FLEX INJ. LATERAL LOTE:75123031	90189010	000	5102	UNI	20	6,29	125,80	125,80	22,64	18	0,00
2278	PROGESTERONA 200MG CAPS FQM (CX C/42 CPS) JUNNO Lote=LF29852A Val=28/02/2026 Qtd=126 PMC=0,00 R.ANVISA=1039002010039	30043939	000	5102	CAPS	126	4,39	553,14	553,14	99,57	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: 56231 PEDIDO N 38518 - MEDMASTER - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.060.916. EMISSÃO: 17/11/2023 VALOR TOTAL: 1.756,81 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** **000.060.916** **SÉRIE 1**

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]

000.060.916
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1103 5217 8500 0136 5500 1000 0609 1616 5852 6348

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		**135231995274034 17/11/2023 17:16:38**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00											
2269	VIT A /D POM 45G BABYMED (CXA 1 TUB) CIMED Lote=2220237 Val=30/09/2024 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1438100790044 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	TUB	30	6,46	193,80	0,00	0,00		0,00

PEDIDO Nº 189 - MEDMASTER - 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: GIOVANA.VICCARI - 14-11-2023 08:13:53

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90388917 - CELESTONE SIMPLES 4 MG/1 ML			AMP	50	R$4,12	R$206,00
90385888 - DAFLON			COM	150	R$0,86	R$129,00
90208072 - DICLOFENACO 25 MG/ML			AMP	400	R$0,79	R$316,00
70000060 - EQUIPO PARA BOMBA		universal	UN	20	R$6,29	R$125,80
90321634 - HIPOGLÓS POMADA			TB	30	R$6,46	R$193,80
90421329 - MINILAX BISNAGA			BG	21	R$9,87	R$207,27
90304250 - SUSTRATE 10MG			COM	120	R$0,56	R$67,20
90329341 - UTROGESTAN 200 MG CAP			CAP	90	R$4,39	R$395,10
			TOTAL: R$1.640,17			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 189

PRODUTO: 90388917 - CELESTONE SIMPLES 4 MG/1 ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,12	50	R$206,00	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CELESTONE-COSMED	R$5,99	50	R$299,50		

PRODUTO: 90385888 - DAFLON - QTD: 150 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,86	150	R$129,00	X	ÚNICA EMPRESA A COTAR

PRODUTO: 90208072 - DICLOFENACO 25 MG/ML - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,79	400	R$316,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DICLOFENACO DE SODICO 75 MG 3ML (G)** CX/C/100 AMP -HYPOFARMA	R$0,90	400	R$360,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hypofarma c/100	R$0,92	400	R$367,36		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMACE	R$1,10	400	R$440,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,16	400	R$464,00		

PRODUTO: 70000060 - EQUIPO PARA BOMBA - QTD: 40 - UND: UN - OBS: universal

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/20	R$6,29	40	R$251,60	X	ÚNICA EMPRESA A COTAR

PRODUTO: 90321634 - HIPOGLÓS POMADA - QTD: 30 - UND: TB

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$6,46	30	R$193,80	X	ÚNICA EMPRESA A COTAR

PRODUTO: 90421329 - MINILAX BISNAGA - QTD: 21 - UND: BG

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/7	R$9,87	21	R$207,27	X	ÚNICA EMPRESA A COTAR

PRODUTO: 90304250 - SUSTRATE 10MG - QTD: 120 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,56	120	R$67,20	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMOQUIMICA	R$0,61	120	R$73,66		

PRODUTO: 90329341 - UTROGESTAN 200 MG CAP - QTD: 90 - UND: CAP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/42	R$4,39	90	R$395,10	X	ÚNICA EMPRESA A COTAR

ASSISTÊNCIA Á SAÚDE C.C. 23.680-2 TCV 003-2023

DATA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	VALOR	PIX	BANCO	AGENCIA	CONTA	CNPJ
23/11/2023	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	151584	R$ 3.225,27		B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93
23/11/2023	CIRURGICA JAHU LTDA	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	42	R$ 255,00	52.302.976/0001-12	Banco Bradesco	0060	37403-2	52.302.976/0001-12
23/11/2023	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	392515	R$ 2.532,58	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92
				R$ 6.012,85					

23/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:56
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 23/11/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 2.532,58
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.000.121.D62.FAC.EE2

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.392.515
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4123 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3925 1514 4530 1662

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	141230312535795 23/11/2023 11:38:33

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	23/11/2023

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	23/11/23	R$ 2.532,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.395,12	165,07	0,00	0,00	778,29	2.532,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.532,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA	PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				24,000	24,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24464	AGULHA RAQUI ANEST 25G 3 1/2 DESC C-408379-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=2322551 Qtd=2 Fab=15/12/2022 Val=30/11/2027 Cod Barras (cEan): 37891463005640	90183219	800	6108	CX	2	300,200000	600,40	600,40	24,02	4	179,16
24465	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=2237062 Qtd=2 Fab=12/09/2022 Val=31/08/2027 Cod Barras (cEan): 37891463005664	90183219	800	6108	CX	2	464,500000	929,00	929,00	37,16	4	277,21
7241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=352262338 Qtd=3 Fab=18/09/2023 Val=17/09/2026 Cod Barras (cEan): 17891800214359	90211099	540	6108	CX	3	45,820000	137,46	0,00	0,00	0	44,11
17169	CIMETIDINA (HYCIMET) 300MG 2 ML (S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700250029 PMC=120,15 Lote=23060594 Qtd=4 Fab=04/07/2023 Val=30/06/2025 Cod Barras (cEan): 7898122910313	30049062	000	6108	CX	4	117,870000	471,48	471,48	56,58	12	151,30
26930	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-663006 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=0063332H Qtd=12 Fab=08/08/2023 Val=07/08/2025 Cod Barras (cEan): 7891800204667	30051030	000	6108	RL	12	8,213333	98,56	98,56	11,83	12	31,63
26930	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-663006 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00	30051030	000	6108	RL	36	8,213333	295,68	295,68	35,48	12	94,88

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$266,06. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 862486 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: GUILHERME Conf: GUSTAVORIBEIRO PEDIDO N°38732 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 778,29 (30,73%) Fonte:IBPT ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(24464, 24465) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:	LANÇADO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:23/11/2023,Valor Total: R$2.532,58, 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 000.392.515
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.392.515
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4123 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3925 1514 4530 1662

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		141230312535795 23/11/2023 11:38:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	Lote=0063339I Qtd=36 Fab=25/09/2023 Val=24/09/2025 Cod Barras (cEan): 7891800204667											

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Produtos(17169)
PIS COFINS - ARTIGO 28 INCISO XV DA LEI N 10865 DE 30/04/2004: Produtos(7241) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 266,06. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

PEDIDO Nº 203 - 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: GIOVANA.VICCARI - 22-11-2023 09:24:30

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70015600 - AGULHA DE RAQUI 25		BD	UN	50	R$12,01	R$600,40
70846529 - AGULHA DE RAQUI 27		BD	UN	50	R$18,58	R$929,00
78340373 - ATADURA GESSADA 15CM			UN	60	R$2,29	R$137,46
90136675 - CIMETIDINA 300 MG			AMP	400	R$1,18	R$471,48
70799172 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10cm x 4,5m			UN	48	R$8,22	R$394,56
			TOTAL: R$2.532,90			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 203

PRODUTO: 70015600 - AGULHA DE RAQUI 25 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: BD

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGULHA RAQUI ANEST 25G 3 1/2 DESC C-408379-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN- bd	R$12,01	50	R$600,40	X	APENAS DUAS EMPRESA COTARAM A MARCA PEDIDA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/25	R$19,63	50	R$981,70		

PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: BD

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	PROCARE C/25	R$4,13	50	R$206,74		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN-bd	R$18,58	50	R$929,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU, NÃO COTOU A MARCA PEDIDA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/25	R$30,95	50	R$1.547,25		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 15CM - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL- cremer	R$2,29	60	R$137,46	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/20	R$4,73	60	R$283,56		

PRODUTO: 90136675 - CIMETIDINA 300 MG - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CIMETIDINA (HYCIMET) 300MG 2 ML (S) CX/C/100 AMP -hypofarma	R$1,18	400	R$471,48	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,29	400	R$516,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	HYPOFARMA C/100	R$1,30	400	R$520,00		

PRODUTO: 70799172 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10cm x 4,5m - QTD: 48 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-663006 PCT/C/12 RL- cremer	R$8,22	48	R$394,56	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CREMER	R$8,48	48	R$407,04		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MISSNER C/1	R$8,61	48	R$413,26		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$13,87	48	R$665,76		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.22
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311231909357851613 54
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 255,00
DATA: 23/11/2023 - 16:09:58

PAGO PARA: Cirurgica Jahu Ltda
CNPJ: 52.302.976/0001-12
CHAVE PIX: 52302976000112
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0060 - CONTA: 00000000000000374032
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/11/2023 - 16:09:59

==========

DOCUMENTO: 112301
AUTENTICACAO SISBB: E.564.533.C51.767.A57

==========

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

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

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

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

CIRURGICA JAHU LTDA

R QUINTINO BOCAIUVA, 177
CENTRO
JAÚ / SP
17201-470
(14) 3622-7110 -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 42
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1152 3029 7600 0112 5500 1000 0000 4215 1395 4150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Revenda de mercadorias		135232018498102- 21/11/2023
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
401.371.975.116		52.302.976/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	21/11/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	21/11/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
BARIRI	( ) -	SP	ISENTO	10:03:47

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO 0
21/11/2023
255,00
DEPÓSITO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	255,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESASACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGOANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
0001010000306	APARELHO PRESSAO MANUALESFIGNOMANOMETRO PRETO PREMIUM	90189099	0102	5.102	UN	3	85,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X
23/11

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 34,30 Fed, 30,60 Est Fonte: IBPT/empresometrocom.br 0D61CD	

PEDIDO Nº 183 - CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 14-11-2023 07:21:40

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
APARELHO DE PRESSAO MANUAL ANERÓIDE ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO (MARCA PREMIUM)			UNIT	3	R$85,00	R$255,00

TOTAL: R$255,00

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 183

PRODUTO: APARELHO DE PRESSAO MANUAL ANERÓIDE ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO (MARCA PREMIUM) - QTD: 3 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$85,00	3	R$255,00	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP - 06.189.855/0001-99	ESFAMEN - ACCUMED	R$110,90	3	R$332,70		

23/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:07:56
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 23/11/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 3.225,27

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 9.748.ED0.F2D.366.F92

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

NF-e
No. 151.584

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 151.584

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35231108231734000193550000001515841001732581

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação
VENDA

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

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI	44.690.238/0001-61	22/11/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409	CENTRO	17250-000	22/11/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 151.584/ 1 Valor: 3.225,27 Vencto. 22/11/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
3.225,27	469,08	0,00	0,00	3.225,27

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	3.225,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* 1 - emitente 2 - destinatario	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
4	CAIXAS			12,000	12,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572245	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100 BIOMASS	90183929	000	5102	CX	4,00	57,726500	230,91	230,91	41,56		18,0	
	Lote: 2207009 Val.: 30/06/2027					4,00							
572248	CATETER INTRAVENOSO 24G CX C/100 BIOMASS	90183929	000	5102	CX	4,00	57,726500	230,91	230,91	41,56		18,0	
	Lote: 2207011 Val.: 30/06/2027					4,00							
569553	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL N/ ESTERIL 300ML CX/90 UND BIOBASE	39269030	000	5102	CX	2,00	78,060600	156,12	156,12	28,10		18,0	
	Lote: 5964/102 Val.: 31/10/2028					2,00							
568775	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML CX C/ 50 AMP "NEPRESOL" CRISTALIA	30049039	000	5102	CX	1,00	283,655300	283,66	283,66	51,06		18,0	
	Lote: 23080229 Val.: 01/02/2025					1,00							
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B" HYPOFARMA	30039019	000	5102	CX	3,00	110,182000	330,55	330,55	59,50		18,0	
	Lote: 23091110 Val.: 30/09/2025					3,00							
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO" SANTISA	30039099	000	5102	CX	3,00	93,470700	280,41	280,41	33,65		12,0	
	Lote: 20217723 Val.: 01/09/2025					3,00							
569191	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "METROFARMA" FARMACE	30039051	000	5102	CX	2,00	67,703800	135,41	135,41	24,37		18,0	
	Lote: MT23H020 Val.: 31/08/2025					2,00							

LANÇADO

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 151.584

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35231108231734000193550000001515841001732581

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação

VENDA

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

CONFERÊNCIA

568839	CEFEPIMA 1G CX C/ 50 FA "GENERICO" (ANTIB) BIOCHIMICO Lote : 009967 Val. : 31/05/2025	30042059	000	5102	CX	4,00 4,00	394,325200	1,577,30	1,577,30	189,28		12,0	

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumare V.118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI N/P.173.021	

PEDIDO Nº 203 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 22-11-2023 09:24:30

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90099575 - COMPLEXO B			AMP	300	R$1,10	R$330,54
79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL			UN	160	R$0,87	R$138,77
90047273 - HIDRALAZINA 20 MG/ML SOL INJ			AMP	50	R$5,67	R$283,66
90097300 - LASIX 2 ML			AMP	300	R$0,93	R$280,41
90530497 - MAXCEF 1G (CEFEPIMA)			FA	200	R$7,89	R$1.577,30
78338700 - MICROCATH 22			UN	400	R$0,58	R$230,92
78338700 - MICROCATH 24			UN	400	R$0,58	R$230,92
90425650 - PLASIL			AMP	200	R$0,68	R$135,40
			TOTAL: R$3.207,92			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 203

PRODUTO: 90099575 - COMPLEXO B - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	HYPOFARMA C/100	R$1,10	300	R$330,54	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,79	300	R$537,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HYPLEX-HYPOFARMA	R$3,95	300	R$1.185,00		

PRODUTO: 79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL - QTD: 160 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BIOBASE C/90	R$0,87	160	R$138,77	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	PREMA 300ML N/EST.	R$0,90	160	R$144,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN -biobase	R$0,97	160	R$155,26		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/120	R$1,30	160	R$208,48		

PRODUTO: 90047273 - HIDRALAZINA 20 MG/ML SOL INJ - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA C/50	R$5,67	50	R$283,66	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	HIDRALAZINA (NEPRESOL) 20MG/ML 1ML (S) CX/C/50 AMP -cristalia	R$6,10	50	R$305,10		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$9,98	50	R$499,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SANTISA C/100	R$0,93	300	R$280,41	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/60	R$1,10	300	R$330,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	teuto	R$1,16	300	R$348,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML (G) CX/C/100 AMP- hypofarma	R$1,26	300	R$378,36		

PRODUTO: 90530497 - MAXCEF 1G (CEFEPIMA) - QTD: 200 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BIOCHIMICO C/50	R$7,89	200	R$1.577,30	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CEFEPIMA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A- biochimico	R$9,00	200	R$1.800,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$10,05	200	R$2.010,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 22 - QTD: 400 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BIOMASS C/100	R$0,58	400	R$230,92	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G COMP.25MM D.E. 0,90MM C-6706 CART/C/100 UN- medix	R$0,58	400	R$231,20		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 22 - QTD: 400 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,83	400	R$333,20		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 400 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BIOMASS C/100	R$0,58	400	R$230,92	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 24G COMP.19MM D.E. 0,72MM C-6718 CART/C/100 UN- medix	R$0,63	400	R$252,80		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,83	400	R$333,20		

PRODUTO: 90425650 - PLASIL - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FARMACE C/100	R$0,68	200	R$135,40	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	halex istar	R$0,70	200	R$140,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,84	200	R$168,00		

ASSISTÊNCIA Á SAÚDE

DT PREVISTA	CONTA	HISTÓRICO	DOCUMENTO	VALOR	PIX	BANCO	AGÊNCIA	C.C	CNPJ
24/11/2023	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	61001	R$ 867,14	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36

```
24/11/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:15:12
019800198           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8          CONTA:          23.680-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  24/11/2023
NR. DOCUMENTO                 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL                                867,14
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X          CONTA:           1.124-X
NR. DOCUMENTO                 550.198.000.023.680
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.6F4.C9E.59C.E2C.742
```

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]

000.061.001
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1103 5217 8500 0136 5500 1000 0610 0114 3942 0865

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		135232039201156 23/11/2023 16:33:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	23/11/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		23/11/2023
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP (14) 3662-9393			12:50:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
867,14	156,08	0,00	0,00	867,14

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	867,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2256	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM C/ 12 V POLAR FIX LOTE:15060923	30051090	000	5102	DUZ	10	9,48	94,80	94,80	17,06	18	0,00
4552	CATETER SUBCLAVIA CVC DUPLO LUMEN 7FR X 20CM DL C7D20B BIOMEDICAL LOTE:20210901039	90183929	000	5102	UNI	6	97,89	587,34	587,34	105,72	18	0,00
4011	VIT K 10MG 1ML IM ESKAVIT (CXA 50 AMP) HIPOLABOR Lote=AU-012/22 Val=30/05/2024 Qtd=50 Lote=AU-021/22 Val=30/09/2024 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301290020 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898123906308	30049039	000	5102	AMP	100	1,85	185,00	185,00	33.30	18	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 56307 PEDIDO N 38730 - MEDMASTER - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	NCADC

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.061.001. EMISSÃO: 23/11/2023 VALOR TOTAL: 867,14 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 000.061.001 SÉRIE 1

PEDIDO Nº 203 - MEDMASTER - 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: GIOVANA.VICCARI - 22-11-2023 09:24:30

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70034699 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM			UN	120	R$0,79	R$94,80
78376890 - CATETER DUPLO LUMEM 7FRX20CM			UN	6	R$97,89	R$587,34
90184467 - KANAKION			AMP	100	R$1,85	R$185,00
			TOTAL: R$867,14			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 203

PRODUTO: 70034699 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/12	R$0,79	120	R$94,80	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT C-156850 PCT/C/12 RL- cremer	R$1,33	120	R$159,50		

PRODUTO: 78376890 - CATETER DUPLO LUMEM 7FRX20CM - QTD: 6 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$97,89	6	R$587,34	X	ÚNICA EMPRESA A COTAR

PRODUTO: 90184467 - KANAKION - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	hipolabor	R$1,48	100	R$148,20		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,85	100	R$185,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU, NÃO ATINGIU O MÍNIMO PARA FATURAMENTO
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	HIPOLABOR C/50	R$1,88	100	R$188,31		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FITOMENADIONA (VITAMINA K) (ESKAVIT) IM 10MG/ML 1ML (S) CX/C/50 AMP -hipolabor	R$2,01	100	R$201,30		

Assistencia c.c. 23.680-2 TCV 003-2023

Data	CONTA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	VALOR	PIX	BANCO	AGENCIA	CONTA	CNPJ/CPF
28/11/2023	ALFREDO CARLOS DE CASTRO	FERIAS	FÉRIAS 12-2023	R$ 2.282,29		Banco do Brasil	198-8	26238-2	091.652.598-82
28/11/2023	ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	FERIAS	FÉRIAS 12-2023	R$ 2.060,82		Banco do Brasil	198-8	26315-X	322.789.388-60
28/11/2023	ANA LÚCIA DE AZEVEDO SOUSA	FERIAS	FÉRIAS 12-2023	R$ 3.042,83		Banco do Brasil	198-8	26255-2	000.280.804-83
28/11/2023	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	FERIAS	FÉRIAS 12-2023	R$ 2.795,81		Banco do Brasil	198-8	26210-2	361.219.638-32
28/11/2023	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	FERIAS	FÉRIAS 12-2023	R$ 3.154,21		Banco do Brasil	198-8	23050-2	352.335.128-66
28/11/2023	DANIELE GONÇALVES ALEXANDRINO	FERIAS	FÉRIAS 12-2023	R$ 2.768,84		Banco do Brasil	198-8	108584-0	321.816.648-97
28/11/2023	DILENE BUENO DA SILVA	FERIAS	FÉRIAS 12-2023	R$ 2.540,84		Banco do Brasil	198-8	26299-4	262.468.798-02
28/11/2023	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	FERIAS	FÉRIAS 12-2023	R$ 5.305,06		Banco do Brasil	198-8	26266-8	313.225.408-88
28/11/2023	GIOVANA TRENTO VICCARI	FERIAS	FÉRIAS 12-2023	R$ 2.699,22		Banco do Brasil	198-8	26263-3	363.909.138-85
28/11/2023	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	FERIAS	FÉRIAS 12-2023	R$ 3.286,18		Banco do Brasil	198-8	13719-7	289.354.458-43
28/11/2023	MARIA EUGÊNIA ULTRAMARI PASTRELLI	FERIAS	FÉRIAS 12-2023	R$ 2.772,04		Banco do Brasil	198-8	26218-8	325.032.988-69
28/11/2023	SIMONE FERNANDA CORRADINI	FERIAS	FÉRIAS 12-2023	R$ 2.917,50		Banco do Brasil	198-8	26280-3	339.201.278-54
28/11/2023	SUELI APARECIDA VITORIO	FERIAS	FÉRIAS 12-2023	R$ 2.781,05		Banco do Brasil	198-8	26222-6	191.008.658-42
28/11/2023	TAMIRES DE OLIVEIRA	FERIAS	FÉRIAS 12-2023	R$ 2.945,25		Banco do Brasil	198-8	26270-6	382.885.278-50
28/11/2023	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	FERIAS	FÉRIAS 12-2023	R$ 3.053,64		Banco do Brasil	198-8	26236-6	299.248.328-17
				R$ 44.405,58					

28/11/2023	1ª PARCELA 13º 2023	FOLHA DE PAGAMENTO	1ª PARCELA 13º 2023	R$ 167.708,15		Banco do Brasil

TOTAL	R$ 212.113,73

NOME	VALOR LIQUIDO
ALFREDO CARLOS DE CASTRO	R$ 2.282,29
ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	R$ 2.060,82
ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	R$ 3.042,83
ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	R$ 2.795,81
DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	R$ 3.154,21
DANIELE GONÇALVES ALEXANDRINO	R$ 2.768,84
DILENE BUENO DA SILVA	R$ 2.540,84
EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	R$ 5.305,06
GIOVANA TRENTO VICCARI	R$ 2.699,22
LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	R$ 3.286,18
MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI	R$ 2.772,04
SIMONE FERNANDA CORRADINI	R$ 2.917,50
SUELI APARECIDA VITORIO	R$ 2.781,05
TAMIRES DE OLIVEIRA	R$ 2.945,25
VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	R$ 3.053,64
TOTAL	**R$ 44.405,58**

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:59:05
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 28/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.238
VALOR TOTAL 2.282,29
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALFREDO CARLOS DE CASTRO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.238-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 2.71C.A56.C80.282.6F5

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

1 29 29 29

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 22 DE FEVEREIRO DE 2022 A 21 DE FEVEREIRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 18 DE DEZEMBRO DE 2023 A 01 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 17 DE NOVEMBRO DE 2023

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

1 29 29 29

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 22 DE FEVEREIRO DE 2022 A 21 DE FEVEREIRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 18 DE DEZEMBRO DE 2023 A 01 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 17 DE NOVEMBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: [illegible]

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO

LANÇADO

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 29 29 29-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 03300646000001011462-5

000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
064763	4090	Ficha	306079

Periodo de Aquisição

DE 22 DE FEVEREIRO DE 2022 A 21 DE FEVEREIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 18 DE DEZEMBRO DE 2023 A 01 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.329,20	

ADMISSÃO
22/02/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	22,37
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	0,90	2,73
0252-AD. NOTURNO 40%	0,90	0,55
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	316,97
7004-HORAS EXTRAS 100%	33,32	101,24
TOTAL ===>		443,86

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	1.886,53	0090 I.N.S.S.	8,21	206,58
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	628,84	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		26,50
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.515,37**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**233,08**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.282,29**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E DUZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS ********** ********** **

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

IRM. DA SANTA CASA DE MISC. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E DUZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS ********** ********** **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

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: 22/02/2022 A 01/01/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.329,20
HORAS CAD.FUNC: 200,00
VALOR DA HORA: 16,65

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		07/2022	0,00		268,45(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**268,45** (RESULTADO)
			R$ 268,45 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**22,37**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**				
		07/2022	0,90		28,14(EM HORAS)
		TOTAL===>	**0,90x2,00**	**1,80 Horas**	**32,81** (RESULTADO)
			Quantidade de Horas(1,80) x o valor da hora(R$ 16,65) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**2,73**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		07/2022	0,90		5,62(EM HORAS)
		TOTAL===>	**0,90x0,40**	**0,36 Horas**	**6,56** (RESULTADO)
			Quantidade de Horas(0,36) x o valor da hora(R$ 16,65) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**0,55**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		07/2022	33,32		1.040,05(EM HORAS)
		TOTAL===>	**33,32x2,00**	**66,64 Horas**	**1.214,85** (RESULTADO)
			Quantidade de Horas(66,64) x o valor da hora(R$ 16,65) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**101,24**

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 29 29 29-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000010114625

000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
064763	4090	Ficha	306079

Periodo de Aquisição

DE 22 DE FEVEREIRO DE 2022 A 21 DE FEVEREIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 18 DE DEZEMBRO DE 2023 A 01 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.329,20	

ADMISSÃO
22/02/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	22,37
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	0,90	2,73
0252-AD. NOTURNO 40%	0,90	0,55
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	316,97
7004-HORAS EXTRAS 100%	33,32	101,24
TOTAL ===>		443,86

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	1.886,53	0090 I.N.S.S.	8,21	206,58
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	628,84	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		26,50
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.515,37**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**233,08**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.282,29**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E DUZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS ********** ********** **

a ser paga adiantadamente

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

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E DUZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS ********** ********** **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

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: 22/02/2022 A 01/01/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.329,20
HORAS CAD.FUNC: 200,00
VALOR DA HORA: 16,65

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		07/2022	0,00		268,45(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**268,45** (RESULTADO)
		R$	268,45 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**22,37**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**				
		07/2022	0,90		28,14(EM HORAS)
	TOTAL===>		**0,90x2,00**	**1,80 Horas**	**32,81** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(1,80) x o valor da hora(R$	16,65) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**2,73**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		07/2022	0,90		5,62(EM HORAS)
	TOTAL===>		**0,90x0,40**	**0,36 Horas**	**6,56** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(0,36) x o valor da hora(R$	16,65) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**0,55**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		07/2022	33,32		1.040,05(EM HORAS)
	TOTAL===>		**33,32x2,00**	**66,64 Horas**	**1.214,85** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(66,64) x o valor da hora(R$	16,65) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**101,24**

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:00:38
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.315
VALOR TOTAL 2.060,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA ALICE SAVIAN DE PAULI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.315-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.4F4.419.E3D.128.2D2

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
000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	0033131/ 358	000305655

Centro de Custos

1 16 16 16

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE FEVEREIRO DE 2022 A 31 DE JANEIRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 26 DE DEZEMBRO DE 2023 A 24 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 24 DE NOVEMBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.[illegible]

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI

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
000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	0033131/ 358	000305655

Centro de Custos

1 16 16 16

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE FEVEREIRO DE 2022 A 31 DE JANEIRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 26 DE DEZEMBRO DE 2023 A 24 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 24 DE NOVEMBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.[illegible]

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI

ENCADO

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 16 16 16-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000710024112

000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
033131	0358	Ficha	

Periodo de Aquisição

DE 01 DE FEVEREIRO DE 2022 A 31 DE JANEIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 26 DE DEZEMBRO DE 2023 A 24 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.532,72	

ADMISSÃO
01/02/2014

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	1,05
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	153,27
7004-HORAS EXTRAS 100%	3,12	4,87
TOTAL ===>		159,19

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.691,91	0090 I.N.S.S.	8,12	183,22
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	563,97	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	11,84
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.255,88**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**195,06**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.060,82**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SESSENTA REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS ********** ********** **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SESSENTA REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS ********** ********** **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI
CPF: 322.789.388-60

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/02/2022 A 01/01/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.532,72
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,52

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		07/2022	0,00		12,61 (EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**12,61** (RESULTADO)
		R$	12,61 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**1,05**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		07/2022	3,12		50,44 (EM HORAS)
	TOTAL===>		**3,12x2,00**	**6,24 Horas**	**58,47** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(6,24) x o valor da hora(R$	8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**4,87**

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 16 16 16-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 03300646000071002411 2

000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
033131	0358	Ficha	

Período de Aquisição

DE 01 DE FEVEREIRO DE 2022 A 31 DE JANEIRO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 26 DE DEZEMBRO DE 2023 A 24 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.532,72	

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	1,05
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	153,27
7004-HORAS EXTRAS 100%	3,12	4,87
TOTAL ===>		159,19

ADMISSÃO
01/02/2014

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.691,91	0090 I.N.S.S.	8,12	183,22
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	563,97	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	11,84
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.255,88**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**195,06**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.060,82**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SESSENTA REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS ********** ********** **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SESSENTA REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS ********** ********** **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI
CPF: 322.789.388-60

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/02/2022 A 01/01/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.532,72
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,52

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		07/2022	0,00		12,61 (EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**12,61** (RESULTADO)
		R$	12,61 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**1,05**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		07/2022	3,12		50,44 (EM HORAS)
	TOTAL===>		**3,12** x 2,00	**6,24 Horas**	**58,47** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(6,24) x o valor da hora(R$		8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**4,87**

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:01:17
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.255
VALOR TOTAL 3.042,83
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA LUCIA AZEVEDO SOUSA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.255-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.08E.524.688.CD1.D9C

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
000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	0014149/00034	000305946

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 28 DE JANEIRO DE 2022 A 27 DE JANEIRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 02 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 03 DE NOVEMBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.3[illegible]/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA

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
000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	0014149/00034	000305946

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 28 DE JANEIRO DE 2022 A 27 DE JANEIRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 02 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 03 DE NOVEMBRO DE 2023 IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.[illegible]/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA

LANCADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA

CONTA CORRENTE: 033006460000010141492

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
014149	00034	Ficha	305946

Periodo de Aquisição

DE 28 DE JANEIRO DE 2022 A 27 DE JANEIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 02 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

ADMISSÃO
28/01/2019

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	49,82
0252-AD. NOTURNO 40%	667,61	278,73
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
	TOTAL ===>	704,33

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.583,25	0090 I.N.S.S.	9,19	316,37
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	861,08	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	18,08
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	67,05
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.444,33**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**401,50**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.042,83**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E QUARENTA E DOIS REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E QUARENTA E DOIS REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA
CPF: 000.280.804-83

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 28/01/2022 A 31/12/2022

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		01/2022	0,00	94,44(EM VALOR)
		02/2022	0,00	68,20(EM VALOR)
		03/2022	0,00	76,22(EM VALOR)
		04/2022	0,00	113,04(EM VALOR)
		05/2022	0,00	71,07(EM VALOR)
		06/2022	0,00	34,64(EM VALOR)
		10/2022	0,00	24,39(EM VALOR)
		11/2022	0,00	105,48(EM VALOR)
		12/2022	0,00	10,36(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**597,84** (RESULTADO)
	R$ 597,84 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**49,82**
252	**AD. NOTURNO 40%**			
		01/2022	90,72	377,78(EM HORAS)
		02/2022	103,52	443,33(EM HORAS)
		03/2022	115,68	495,41(EM HORAS)
		04/2022	105,58	452,16(EM HORAS)
		05/2022	82,98	355,37(EM HORAS)
		06/2022	40,90	173,22(EM HORAS)
		10/2022	24,58	97,55(EM HORAS)
		11/2022	87,38	421,90(EM HORAS)
		12/2022	16,27	67,34(EM HORAS)
	TOTAL===>		**667,61** 0,40 **267,04 Horas**	**3.344,73** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(267,04) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**278,73**

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA

CONTA CORRENTE: 033006460000010141492

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
014149	00034	Ficha	305946

Periodo de Aquisição

DE 28 DE JANEIRO DE 2022 A 27 DE JANEIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 02 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

ADMISSÃO
28/01/2019

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	49,82
0252-AD. NOTURNO 40%	667,61	278,73
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78

TOTAL ===> 704,33

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.583,25	0090 I.N.S.S.	9,19	316,37
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	861,08	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	18,08
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	67,05
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.444,33**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**401,50**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.042,83**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E QUARENTA E DOIS REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo 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: TRES MIL E QUARENTA E DOIS REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA
CPF: 000.280.804-83

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 28/01/2022 A 31/12/2022

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		01/2022	0,00	94,44(EM VALOR)
		02/2022	0,00	68,20(EM VALOR)
		03/2022	0,00	76,22(EM VALOR)
		04/2022	0,00	113,04(EM VALOR)
		05/2022	0,00	71,07(EM VALOR)
		06/2022	0,00	34,64(EM VALOR)
		10/2022	0,00	24,39(EM VALOR)
		11/2022	0,00	105,48(EM VALOR)
		12/2022	0,00	10,36(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**597,84** (RESULTADO)
	R$ 597,84 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**49,82**
252	**AD. NOTURNO 40%**			
		01/2022	90,72	377,78(EM HORAS)
		02/2022	103,52	443,33(EM HORAS)
		03/2022	115,68	495,41(EM HORAS)
		04/2022	105,58	452,16(EM HORAS)
		05/2022	82,98	355,37(EM HORAS)
		06/2022	40,90	173,22(EM HORAS)
		10/2022	24,58	97,55(EM HORAS)
		11/2022	87,38	421,90(EM HORAS)
		12/2022	16,27	67,34(EM HORAS)
	TOTAL===>		**667,61** x0,40 **267,04 Horas**	**3.344,73** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(267,04) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**278,73**

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:06:14
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.210
VALOR TOTAL 2.795,81

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANGELICA TAISA GRAVA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.210-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO A.482.039.DB6.962.F27

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
000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	0089209/298	000306023
Centro de Custos		
1 28 28 28		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 14 DE MAIO DE 2022 A 13 DE MAIO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 02 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 03 DE NOVEMBRO DE 2023

ERM. DA SANTA CASA DE MISER. DE BARIRI

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS

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
000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	0089209/298	000306023
Centro de Custos		
1 28 28 28		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 14 DE MAIO DE 2022 A 13 DE MAIO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 02 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 03 DE NOVEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS

LANÇADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS

CONTA CORRENTE: 033034230000010911459

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
089209	2980	Ficha	306023

Periodo de Aquisição

DE 14 DE MAIO DE 2022 A 13 DE MAIO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 02 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base

1.878,92

ADMISSÃO
14/05/2020

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	18,40
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	0,48	1,00
0252-AD. NOTURNO 40%	0,48	0,20
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
7004-HORAS EXTRAS 100%	39,57	82,64
TOTAL ===>		478,02

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.356,94	0090 I.N.S.S.	8,91	280,16
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	785,65	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	13,62
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.142,59**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**346,78**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.795,81**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS ********** *** a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS ********** *** que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/____

000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS
CPF: 361.219.638-32

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 14/05/2022 A 01/04/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		05/2022	0,00		22,06(EM VALOR)
		07/2022	0,00		156,69(EM VALOR)
		04/2023	0,00		42,08(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**220,83** (RESULTADO)
	R$ 220,83 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>				**18,40**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**				
		04/2023	0,48		11,60(EM HORAS)
		TOTAL===>	**0,48x2,00**	**0,96 Horas**	**12,03** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(0,96) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>				**1,00**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		04/2023	0,48		2,32(EM HORAS)
		TOTAL===>	**0,48x0,40**	**0,19 Horas**	**2,40** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(0,19) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>				**0,20**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		05/2022	5,15		110,28(EM HORAS)
		07/2022	29,27		626,76(EM HORAS)
		04/2023	5,15		124,33(EM HORAS)
		TOTAL===>	**39,57x2,00**	**79,14 Horas**	**991,62** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(79,14) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>				**82,64**

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS

CONTA CORRENTE: 033034230000010911459

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
089209	2980	Ficha	306023

Periodo de Aquisição

DE 14 DE MAIO DE 2022 A 13 DE MAIO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 02 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base

1.878,92

ADMISSÃO
14/05/2020

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	18,40
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	0,48	1,00
0252-AD. NOTURNO 40%	0,48	0,20
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
7004-HORAS EXTRAS 100%	39,57	82,64
TOTAL ===>		478,02

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.356,94	0090 I.N.S.S.	8,91	280,16
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	785,65	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	13,62
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.142,59**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**346,78**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.795,81**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS ********** ***

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS ********** ***

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS
CPF: 361.219.638-32

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 14/05/2022 A 01/04/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		05/2022	0,00	22,06(EM VALOR)
		07/2022	0,00	156,69(EM VALOR)
		04/2023	0,00	42,08(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**	**220,83** (RESULTADO)
		R$ 220,83 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**18,40**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**			
		04/2023	0,48	11,60(EM HORAS)
		TOTAL===>	**0,48x2,00 0,96 Horas**	**12,03** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(0,96) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**1,00**
252	**AD. NOTURNO 40%**			
		04/2023	0,48	2,32(EM HORAS)
		TOTAL===>	**0,48x0,40 0,19 Horas**	**2,40** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(0,19) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**0,20**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**			
		05/2022	5,15	110,28(EM HORAS)
		07/2022	29,27	626,76(EM HORAS)
		04/2023	5,15	124,33(EM HORAS)
		TOTAL===>	**39,57x2,00 79,14 Horas**	**991,62** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(79,14) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**82,64**

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:07:27
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.050
VALOR TOTAL 3.154,21
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAIANE CRISTINA POLI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.050-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 1.905.CBD.048.D48.420

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
000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	0089523/00298	000306130
Centro de Custos		
1 28 28 28		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE OUTUBRO DE 2022 A 30 DE SETEMBRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 18 DE DEZEMBRO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 03 DE NOVEMBRO DE 2023

IRMÃ. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.698.2[illegible]/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS

.....

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
000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	0089523/00298	000306130
Centro de Custos		
1 28 28 28		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE OUTUBRO DE 2022 A 30 DE SETEMBRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 18 DE DEZEMBRO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 03 DE NOVEMBRO DE 2023

IRMÃ. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.698.2[illegible]/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS

LANCADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS

CONTA CORRENTE: 033006460000010111048

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
089523	00298	Ficha	306130

Periodo de Aquisição

DE 01 DE OUTUBRO DE 2022 A 30 DE SETEMBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 18 DE DEZEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.530,48	

ADMISSÃO
01/10/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	197,62
0252-AD. NOTURNO 40%	1.140,60	894,42
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	27,48	80,86
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	706,10
	TOTAL ===>	1.879,00

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	2.704,74	0090 I.N.S.S.	9,31	335,81
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	901,58	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	63,30
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.606,32**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**452,11**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.154,21**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E CENTO E CINQUENTA E QUATRO REAIS E VINTE E UM CENTAVOS ********** **

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E CENTO E CINQUENTA E QUATRO REAIS E VINTE E UM CENTAVOS ********** **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS

CPF: 352.335.128-66

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/10/2022 A 01/09/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.530,48
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 19,61

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		10/2022	0,00	197,03(EM VALOR)
		11/2022	0,00	241,53(EM VALOR)
		12/2022	0,00	150,98(EM VALOR)
		01/2023	0,00	198,62(EM VALOR)
		02/2023	0,00	131,61(EM VALOR)
		03/2023	0,00	134,39(EM VALOR)
		04/2023	0,00	306,15(EM VALOR)
		05/2023	0,00	15,02(EM VALOR)
		06/2023	0,00	202,34(EM VALOR)
		07/2023	0,00	387,22(EM VALOR)
		08/2023	0,00	153,34(EM VALOR)
		09/2023	0,00	253,20(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**2.371,43** (RESULTADO)
	R$ 2.371,43 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**197,62**
252	**AD. NOTURNO 40%**			
		10/2022	91,55	788,11(EM HORAS)
		11/2022	106,25	966,10(EM HORAS)
		12/2022	107,93	981,38(EM HORAS)
		01/2023	109,22	993,10(EM HORAS)
		02/2023	94,08	855,44(EM HORAS)
		03/2023	96,07	873,54(EM HORAS)
		04/2023	110,63	1.005,93(EM HORAS)
		05/2023	9,47	75,11(EM HORAS)
		06/2023	92,08	809,35(EM HORAS)
		07/2023	109,87	999,01(EM HORAS)
		08/2023	105,87	996,72(EM HORAS)
		09/2023	107,58	1.012,82(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1.140,60** x0,40 **456,24 Horas**	**10.733,05** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(456,24) x o valor da hora(R$ 19,61) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**894,42**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**			
		07/2023	27,48	937,07(EM HORAS)
	TOTAL===>		**27,48** x1,50 **41,22 Horas**	**970,32** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(41,22) x o valor da hora(R$ 19,61) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**80,86**

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS

CONTA CORRENTE: 033006460000010111048

C.T.P.S.	Séric	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
089523	00298	Ficha	306130

Periodo de Aquisição

DE 01 DE OUTUBRO DE 2022 A 30 DE SETEMBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 18 DE DEZEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.530,48	

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	197,62
0252-AD. NOTURNO 40%	1.140,60	894,42
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	27,48	80,86
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	706,10

ADMISSÃO
01/10/2021

TOTAL ===> 1.879,00

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	2.704,74	0090 I.N.S.S.	9,31	335,81
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	901,58	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	63,30
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.606,32**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**452,11**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.154,21**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E CENTO E CINQUENTA E QUATRO REAIS E VINTE E UM CENTAVOS ********** **

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E CENTO E CINQUENTA E QUATRO REAIS E VINTE E UM CENTAVOS ********** **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS
CPF: 352.335.128-66

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/10/2022 A 01/09/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.530,48
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 19,61

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		10/2022	0,00	197,03(EM VALOR)
		11/2022	0,00	241,53(EM VALOR)
		12/2022	0,00	150,98(EM VALOR)
		01/2023	0,00	198,62(EM VALOR)
		02/2023	0,00	131,61(EM VALOR)
		03/2023	0,00	134,39(EM VALOR)
		04/2023	0,00	306,15(EM VALOR)
		05/2023	0,00	15,02(EM VALOR)
		06/2023	0,00	202,34(EM VALOR)
		07/2023	0,00	387,22(EM VALOR)
		08/2023	0,00	153,34(EM VALOR)
		09/2023	0,00	253,20(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**2.371,43** (RESULTADO)
		R$ 2.371,43 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**197,62**
252	**AD. NOTURNO 40%**			
		10/2022	91,55	788,11(EM HORAS)
		11/2022	106,25	966,10(EM HORAS)
		12/2022	107,93	981,38(EM HORAS)
		01/2023	109,22	993,10(EM HORAS)
		02/2023	94,08	855,44(EM HORAS)
		03/2023	96,07	873,54(EM HORAS)
		04/2023	110,63	1.005,93(EM HORAS)
		05/2023	9,47	75,11(EM HORAS)
		06/2023	92,08	809,35(EM HORAS)
		07/2023	109,87	999,01(EM HORAS)
		08/2023	105,87	996,72(EM HORAS)
		09/2023	107,58	1.012,82(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1.140,60x0,40 456,24 Horas**	**10.733,05** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(456,24) x o valor da hora(R$ 19,61) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**894,42**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**			
		07/2023	27,48	937,07(EM HORAS)
	TOTAL===>		**27,48x1,50 41,22 Horas**	**970,32** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(41,22) x o valor da hora(R$ 19,61) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**80,86**

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:08:19
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.108.584
VALOR TOTAL 2.768,84

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIELE G ALEXANDRINO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 108.584-0
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 1.3A3.BA6.B07.FC1.A57

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
000305942-DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO	0052284/00261	000305942
Centro de Custos		
1 6 6 6		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 09 DE JANEIRO DE 2022 A 08 DE JANEIRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 02 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 03 DE NOVEMBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.230/0001-91

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305942-DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO

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
000305942-DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO	0052284/00261	000305942
Centro de Custos		
1 6 6 6		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 09 DE JANEIRO DE 2022 A 08 DE JANEIRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 02 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 03 DE NOVEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305942-DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO

LANCADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 6 6 6-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000305942-DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO

CONTA CORRENTE: 033006460000010115987

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
052284	00261	Ficha	305942

Período de Aquisição

DE 09 DE JANEIRO DE 2022 A 08 DE JANEIRO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 02 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

ADMISSÃO
09/01/2019

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	15,99
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
7004-HORAS EXTRAS 100%	35,68	74,51

TOTAL ===> 466,28

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.345,20	0090 I.N.S.S.	8,90	278,28
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	781,73	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	26,81
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.126,93**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**358,09**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.768,84**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS ********** ***

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS ********** ***

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305942-DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO
CPF: 321.816.648-97

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305942-DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 09/01/2022 A 31/12/2022

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		07/2022	0,00		178,80(EM VALOR)
		09/2022	0,00		13,03(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**191,83** (RESULTADO)
		R$	191,83 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**15,99**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		07/2022	33,40		715,20(EM HORAS)
		09/2022	2,28		52,11(EM HORAS)
	TOTAL===>		**35,68**	**2,00 71,36 Horas**	**894,14** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(71,36) x o valor da hora(R$		10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**74,51**

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 6 6 6-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305942-DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO

CONTA CORRENTE: 033006460000010115987

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
052284	00261	Ficha	305942

Periodo de Aquisição: DE 09 DE JANEIRO DE 2022 A 08 DE JANEIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias: DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 02 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

ADMISSÃO 09/01/2019

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	15,99
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
7004-HORAS EXTRAS 100%	35,68	74,51
TOTAL ===>		466,28

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.345,20	0090 I.N.S.S.	8,90	278,28
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	781,73	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	26,81
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.126,93**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**358,09**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.768,84**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS ********** ***

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS ********** ***

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305942-DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO

CPF: 321.816.648-97

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305942-DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 09/01/2022 A 31/12/2022

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		07/2022	0,00		178,80(EM VALOR)
		09/2022	0,00		13,03(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**191,83** (RESULTADO)
		R$	191,83 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**15,99**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		07/2022	33,40		715,20(EM HORAS)
		09/2022	2,28		52,11(EM HORAS)
	TOTAL===>		**35,68**	**2,00 71,36 Horas**	**894,14** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(71,36) x o valor da hora(R$		10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**74,51**

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:09:11
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.299
VALOR TOTAL 2.540,84

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DILENE BUENO SILVA PEPE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.299-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 9.3F5.E8A.7C7.5C1.867

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
000305620-DILENE BUENO DA SILVA	0074444/00168	000305620
Centro de Custos		
1 28 28 28		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 03 DE JANEIRO DE 2022 A 02 DE JANEIRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 02 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 03 DE NOVEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305620-DILENE BUENO DA SILVA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305620-DILENE BUENO DA SILVA	0074444/00168	000305620
Centro de Custos		
1 28 28 28		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 03 DE JANEIRO DE 2022 A 02 DE JANEIRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 02 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 03 DE NOVEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305620-DILENE BUENO DA SILVA

LANÇADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000305620-DILENE BUENO DA SILVA

CONTA CORRENTE: 033006460000710023702

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
074444	00168	Ficha	

Periodo de Aquisição

DE 03 DE JANEIRO DE 2022 A 02 DE JANEIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 02 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.777,63	

ADMISSÃO
03/01/2011

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	3,52
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	306,54
7004-HORAS EXTRAS 100%	9,58	18,49

TOTAL ===> 328,55

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.106,18	0090 I.N.S.S.	8,55	240,04
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	702,06	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	14,74
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	12,62
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.808,24**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**267,40**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.540,84**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E QUINHENTOS E QUARENTA REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS ********** ****

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância liquida de: DOIS MIL E QUINHENTOS E QUARENTA REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS ********** ****

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305620-DILENE BUENO DA SILVA
CPF: 262.468.798-02

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305620-DILENE BUENO DA SILVA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 03/01/2022 A 31/12/2022

SALÁRIO ATUAL: 1.777,63
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 9,88

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		07/2022	0,00	42,24(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**42,24** (RESULTADO)
		R$	42,24 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**3,52**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**			
		07/2022	9,58	168,95(EM HORAS)
	TOTAL===>		**9,58x2,00** **19,16 Horas**	**221,87** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(19,16) x o valor da hora(R$		9,88) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**18,49**

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado
000305620-DILENE BUENO DA SILVA

CONTA CORRENTE: 033006460000710023702

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
074444	00168	Ficha	

Periodo de Aquisição
DE 03 DE JANEIRO DE 2022 A 02 DE JANEIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias
DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 02 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.777,63**

ADMISSÃO
03/01/2011

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	3,52
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	306,54
7004-HORAS EXTRAS 100%	9,58	18,49
TOTAL ===>		328,55

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	2.106,18
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	702,06
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.808,24**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	8,55	240,04
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	14,74
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	12,62
TOTAL DE DESCONTOS		**267,40**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.540,84**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E QUINHENTOS E QUARENTA REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E QUINHENTOS E QUARENTA REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305620-DILENE BUENO DA SILVA
CPF: 262.468.798-02

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305620-DILENE BUENO DA SILVA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 03/01/2022 A 31/12/2022

SALÁRIO ATUAL: 1.777,63
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 9,88

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		07/2022	0,00	42,24(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**42,24** (RESULTADO)
		R$	42,24 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**3,52**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**			
		07/2022	9,58	168,95(EM HORAS)
	TOTAL===>		**9,58x2,00** **19,16 Horas**	**221,87** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(19,16) x o valor da hora(R$		9,88) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**18,49**

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:09:40
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.266
VALOR TOTAL 5.305,06
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDUARDO NOBREGA HENRIQUE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.266-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.E86.BE3.88D.B1F.207

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
000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	0089731/00261	000306077
Centro de Custos		
1 1 1 1		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE FEVEREIRO DE 2022 A 31 DE JANEIRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 26 DE DEZEMBRO DE 2023 A 24 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 24 DE NOVEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE

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
000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	0089731/00261	000306077
Centro de Custos		
1 1 1 1		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE FEVEREIRO DE 2022 A 31 DE JANEIRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 26 DE DEZEMBRO DE 2023 A 24 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 24 DE NOVEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE

LANÇADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 1 1 1-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE

CONTA CORRENTE: 033034230000010037072

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
089731	00261	Ficha	306077

Periodo de Aquisição

DE 01 DE FEVEREIRO DE 2022 A 31 DE JANEIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 26 DE DEZEMBRO DE 2023 A 24 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.530,48	

ADMISSÃO
01/02/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	40,22
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	0,78	330,00
0178-GRATIFICACAO	0,00	395,83
0252-AD. NOTURNO 40%	5,87	4,60
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	706,10
7004-HORAS EXTRAS 100%	47,80	187,54
TOTAL ===>		1.664,29

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	5.194,77	0090 I.N.S.S.	11,49	795,59
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.731,59	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	24,71
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50	801,00
TOTAL DE VENCIMENTOS		6.926,36	**TOTAL DE DESCONTOS**		1.621,30

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 5.305,06

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: CINCO MIL E TREZENTOS E CINCO REAIS E SEIS CENTAVOS ********** ********** **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: CINCO MIL E TREZENTOS E CINCO REAIS E SEIS CENTAVOS ********** ********** **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE
CPF: 313.225.408-88

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

PAG: 001/001

Funcionário: 000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/02/2022 A 01/01/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.530,48
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 19,61

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		06/2022	0,00		6,52(EM VALOR)
		07/2022	0,00		437,37(EM VALOR)
		10/2022	0,00		0,28(EM VALOR)
		11/2022	0,00		0,56(EM VALOR)
		12/2022	0,00		37,91(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**482,64** (RESULTADO)
		R$ 482,64 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**40,22**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**				
		07/2022	0,78		31,51(EM HORAS)
		TOTAL===>	**0,78x2,00**	**1,56 Horas**	**36,75** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(1,56) x o valor da hora(R$ 19,61) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**3,30**
178	**GRATIFICACAO**				
		02/2022	0,00		500,00(EM VALOR)
		03/2022	0,00		500,00(EM VALOR)
		04/2022	0,00		500,00(EM VALOR)
		05/2022	0,00		500,00(EM VALOR)
		06/2022	0,00		500,00(EM VALOR)
		07/2022	0,00		500,00(EM VALOR)
		08/2022	0,00		500,00(EM VALOR)
		09/2022	0,00		500,00(EM VALOR)
		10/2022	0,00		500,00(EM VALOR)
		11/2022	0,00		250,00(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**4.750,00** (RESULTADO)
		R$ 4.750,00 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**395,83**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		06/2022	4,05		32,62(EM HORAS)
		07/2022	1,42		11,44(EM HORAS)
		10/2022	0,13		1,12(EM HORAS)
		11/2022	0,27		2,25(EM HORAS)
		TOTAL===>	**5,87x0,40**	**2,35 Horas**	**55.24** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(2,35) x o valor da hora(R$ 19,61) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**4.60**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		07/2022	42,38		1.706,52(EM HORAS)
		12/2022	5,42		246,41(EM HORAS)
		TOTAL===>	**47,80x2,00**	**95,60 Horas**	**2.250,42** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(95,60) x o valor da hora(R$ 19,61) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**187,54**

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 1 1 1-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE

CONTA CORRENTE: 0330342300000010037072

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
089731	00261	Ficha	306077

Periodo de Aquisição: DE 01 DE FEVEREIRO DE 2022 A 31 DE JANEIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias: DE 26 DE DEZEMBRO DE 2023 A 24 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas:

Salário Base: **3.530,48**

ADMISSÃO 01/02/2021

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	40,22
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	0,78	330,00
0178-GRATIFICACAO	0,00	395,83
0252-AD. NOTURNO 40%	5,87	4,60
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	706,10
7004-HORAS EXTRAS 100%	47,80	187,54
TOTAL ===>		1.664,29

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	5.194,77
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.731,59
TOTAL DE VENCIMENTOS		**6.926,36**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	11,49	795,59
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	24,71
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50	801,00
TOTAL DE DESCONTOS		**1.621,30**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **5.305,06**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: CINCO MIL E TREZENTOS E CINCO REAIS E SEIS CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: CINCO MIL E TREZENTOS E CINCO REAIS E SEIS CENTAVOS **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE

CPF: 313.225.408-88

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/02/2022 A 01/01/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.530,48
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 19,61

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		06/2022	0,00		6,52(EM VALOR)
		07/2022	0,00		437,37(EM VALOR)
		10/2022	0,00		0,28(EM VALOR)
		11/2022	0,00		0,56(EM VALOR)
		12/2022	0,00		37,91(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**482,64** (RESULTADO)
		R$ 482,64 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**40,22**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**				
		07/2022	0,78		31,51(EM HORAS)
		TOTAL===>	**0,78x2,00**	**1,56 Horas**	**36,75** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(1,56) x o valor da hora(R$ 19,61) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**3,30**
178	**GRATIFICACAO**				
		02/2022	0,00		500,00(EM VALOR)
		03/2022	0,00		500,00(EM VALOR)
		04/2022	0,00		500,00(EM VALOR)
		05/2022	0,00		500,00(EM VALOR)
		06/2022	0,00		500,00(EM VALOR)
		07/2022	0,00		500,00(EM VALOR)
		08/2022	0,00		500,00(EM VALOR)
		09/2022	0,00		500,00(EM VALOR)
		10/2022	0,00		500,00(EM VALOR)
		11/2022	0,00		250,00(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**4.750,00** (RESULTADO)
		R$ 4.750,00 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**395,83**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		06/2022	4,05		32,62(EM HORAS)
		07/2022	1,42		11,44(EM HORAS)
		10/2022	0,13		1,12(EM HORAS)
		11/2022	0,27		2,25(EM HORAS)
		TOTAL===>	**5,87x0,40**	**2,35 Horas**	**55.24** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(2,35) x o valor da hora(R$ 19,61) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**4.60**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		07/2022	42,38		1.706,52(EM HORAS)
		12/2022	5,42		246,41(EM HORAS)
		TOTAL===>	**47,80x2,00**	**95,60 Horas**	**2.250,42** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(95,60) x o valor da hora(R$ 19,61) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**187,54**

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:10:25
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.263
VALOR TOTAL 2.699,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIOVANA TRENTO VICCARI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.263-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C0A.E72.729.EF5.3D9

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
000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI	0089263/ 298	000305621
Centro de Custos		
1 9 9 9		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 17 DE JANEIRO DE 2022 A 16 DE JANEIRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023 A 12 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 14 DE NOVEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI

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
000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI	0089263/ 298	000305621
Centro de Custos		
1 9 9 9		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 17 DE JANEIRO DE 2022 A 16 DE JANEIRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023 A 12 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 14 DE NOVEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI

LANÇADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 9 9 9-

FOTO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

Nome do Empregado

000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI

CONTA CORRENTE: 033006460000710023331

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
089263	0298	Ficha	308621

Periodo de Aquisição

DE 17 DE JANEIRO DE 2022 A 16 DE JANEIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023 A 12 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras		
		Evento	**Referencia**	**Valor do Evento**
		7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
	1.878,92			
ADMISSÃO 17/01/2011				

TOTAL ===> 375,78

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.254,70	0090 I.N.S.S.	8,77	263,80
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	751,57	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,78
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	27,47
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.006,27**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**307,05**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.699,22**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS ********** **

a ser paga adiantadamente

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS ********** **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI

CPF: 363.909.138-85

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 9 9 9-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI

CONTA CORRENTE: 033006460000710023331

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
089263	0298	Ficha	308621

Periodo de Aquisição

DE 17 DE JANEIRO DE 2022 A 16 DE JANEIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023 A 12 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

Evento	Referencia	Valor do Evento
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78

ADMISSÃO
17/01/2011

TOTAL ===> 375,78

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.254,70	0090 I.N.S.S.	8,77	263,80
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	751,57	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,78
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	27,47
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.006,27**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**307,05**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.699,22**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS ********** a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS ********** que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI
CPF: 363.909.138-85

ASSINATURA DO EMPREGADO

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:11:33
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.719
VALOR TOTAL 3.286,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCIMILA FERNANDA ROVARI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.719-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.EDC.775.587.BF8.6DC

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
000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	0081152/ 221	000305641

Centro de Custos

1 6 6 6

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE MARCO DE 2022 A 28 DE FEVEREIRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 05 DE DEZEMBRO DE 2023 A 03 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 03 DE NOVEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA

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
000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	0081152/ 221	000305641

Centro de Custos

1 6 6 6

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE MARCO DE 2022 A 28 DE FEVEREIRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 05 DE DEZEMBRO DE 2023 A 03 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 03 DE NOVEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA

LANÇADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 6 6 6-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA

CONTA CORRENTE: 033006460000010167025

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
081152	0221	Ficha	305641

Periodo de Aquisição

DE 01 DE MARCO DE 2022 A 28 DE FEVEREIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 05 DE DEZEMBRO DE 2023 A 03 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	91,29
0252-AD. NOTURNO 40%	1.171,47	489,09
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78

ADMISSÃO 01/03/2013

TOTAL ===> 956,16

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.835,08	0090 I.N.S.S.	9,44	356,66
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	945,03	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	19,85
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	117,42
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.780,11**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**493,93**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.286,18**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E DEZOITO CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E DEZOITO CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA

CPF: 289.354.458-43

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/03/2022 A 01/02/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		03/2022	0,00	70,55(EM VALOR)
		04/2022	0,00	107,63(EM VALOR)
		05/2022	0,00	92,29(EM VALOR)
		06/2022	0,00	84,69(EM VALOR)
		07/2022	0,00	126,77(EM VALOR)
		08/2022	0,00	77,44(EM VALOR)
		09/2022	0,00	112,51(EM VALOR)
		10/2022	0,00	121,90(EM VALOR)
		11/2022	0,00	128,64(EM VALOR)
		12/2022	0,00	21,84(EM VALOR)
		01/2023	0,00	77,55(EM VALOR)
		02/2023	0,00	73,70(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**1.095,51** (RESULTADO)
	R$ 1.095,51 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**91,29**
252	**AD. NOTURNO 40%**			
		03/2022	107,08	458,58(EM HORAS)
		04/2022	100,53	430,53(EM HORAS)
		05/2022	107,75	461,45(EM HORAS)
		06/2022	98,88	423,46(EM HORAS)
		07/2022	118,40	507,06(EM HORAS)
		08/2022	110,12	503,38(EM HORAS)
		09/2022	98,45	450,03(EM HORAS)
		10/2022	106,67	487,61(EM HORAS)
		11/2022	106,57	514,55(EM HORAS)
		12/2022	32,82	141,93(EM HORAS)
		01/2023	84,98	387,77(EM HORAS)
		02/2023	99,22	479,06(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1.171,40**	**468,59 Horas** **5.869,06** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(468,59) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**489,09**

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 6 6 6-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA

CONTA CORRENTE: 033006460000010167025

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
081152	0221	Ficha	305641

Periodo de Aquisição

DE 01 DE MARCO DE 2022 A 28 DE FEVEREIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 05 DE DEZEMBRO DE 2023 A 03 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

ADMISSÃO
01/03/2013

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	91,29
0252-AD. NOTURNO 40%	1.171,47	489,09
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78

TOTAL ===> 956,16

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.835,08	0090 I.N.S.S.	9,44	356,66
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	945,03	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	19,85
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	117,42
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.780,11**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**493,93**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.286,18**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E DEZOITO CENTAVOS ********** ********** **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E DEZOITO CENTAVOS ********** ********** **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA
CPF: 289.354.458-43

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/03/2022 A 01/02/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		03/2022	0,00	70,55(EM VALOR)
		04/2022	0,00	107,63(EM VALOR)
		05/2022	0,00	92,29(EM VALOR)
		06/2022	0,00	84,69(EM VALOR)
		07/2022	0,00	126,77(EM VALOR)
		08/2022	0,00	77,44(EM VALOR)
		09/2022	0,00	112,51(EM VALOR)
		10/2022	0,00	121,90(EM VALOR)
		11/2022	0,00	128,64(EM VALOR)
		12/2022	0,00	21,84(EM VALOR)
		01/2023	0,00	77,55(EM VALOR)
		02/2023	0,00	73,70(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**1.095,51** (RESULTADO)
	R$ 1.095,51 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**91,29**
252	**AD. NOTURNO 40%**			
		03/2022	107,08	458,58(EM HORAS)
		04/2022	100,53	430,53(EM HORAS)
		05/2022	107,75	461,45(EM HORAS)
		06/2022	98,88	423,46(EM HORAS)
		07/2022	118,40	507,06(EM HORAS)
		08/2022	110,12	503,38(EM HORAS)
		09/2022	98,45	450,03(EM HORAS)
		10/2022	106,67	487,61(EM HORAS)
		11/2022	106,57	514,55(EM HORAS)
		12/2022	32,82	141,93(EM HORAS)
		01/2023	84,98	387,77(EM HORAS)
		02/2023	99,22	479,06(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1.171,47**0,40 **468,59 Horas**	**5.869,06** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(468,59) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**489,09**

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:31:28
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.218
VALOR TOTAL 2.772,04

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA E U PASTRELLI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.218-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO E.B83.AD1.812.972.A2F

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
000306149-MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI	0098948/00440	000306149
Centro de Custos		
1 28 28 28		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 23 DE MAIO DE 2022 A 22 DE MAIO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 26 DE DEZEMBRO DE 2023 A 24 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 24 DE NOVEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306149-MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI

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
000306149-MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI	0098948/00440	000306149
Centro de Custos		
1 28 28 28		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 23 DE MAIO DE 2022 A 22 DE MAIO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 26 DE DEZEMBRO DE 2023 A 24 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 24 DE NOVEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306149-MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI

LANÇADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

CC: 1 28 28 28-

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000306149-MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI

CONTA CORRENTE: 03300646000001018571 5

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
098948	00440	Ficha	306149

Periodo de Aquisição

DE 23 DE MAIO DE 2022 A 22 DE MAIO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 26 DE DEZEMBRO DE 2023 A 24 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

ADMISSÃO 23/05/2022

Salário Base

2.043,84

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	264,00
TOTAL ===>		264,00

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	2.307,84
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	769,28
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.077,12**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	8,85	272,30
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	32,78
TOTAL DE DESCONTOS		**305,08**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.772,04**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E QUATRO CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E QUATRO CENTAVOS **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000306149-MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI

CPF: 325.032.988-69

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000306149-MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI

CONTA CORRENTE: 033006460000010185715

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
098948	00440	Ficha	306149

Periodo de Aquisição

DE 23 DE MAIO DE 2022 A 22 DE MAIO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 26 DE DEZEMBRO DE 2023 A 24 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	2.043,84	

Evento	Referencia	Valor do Evento
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	264,00

ADMISSÃO
23/05/2022

TOTAL ===> 264,00

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.307,84	0090 I.N.S.S.	8,85	272,30
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	769,28	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	32,78
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.077,12**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**305,08**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.772,04**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E QUATRO CENTAVOS ********** *

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E QUATRO CENTAVOS ********** *

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306149-MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI
CPF: 325.032.988-69

ASSINATURA DO EMPREGADO

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:34:01
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 28/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.280
VALOR TOTAL 2.917,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIMONE FERNANDA CORRADINI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.280-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 1.AC0.EF7.F54.443.56C

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
000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI	0028772/ 298	000305604
Centro de Custos		
1 11 11 11		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE AGOSTO DE 2022 A 31 DE JULHO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 20 DE DEZEMBRO DE 2023 A 03 DE JANEIRO 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 NOVEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI

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
000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI	0028772/ 298	000305604
Centro de Custos		
1 11 11 11		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE AGOSTO DE 2022 A 31 DE JULHO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 20 DE DEZEMBRO DE 2023 A 03 DE JANEIRO 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 NOVEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI

LANÇADO

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 11 11 11-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI

CONTA CORRENTE: 033006460000710023393

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
028772	0298	Ficha	305604

Periodo de Aquisição

DE 01 DE AGOSTO DE 2022 A 31 DE JULHO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 20 DE DEZEMBRO DE 2023 A 03 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.401,24	

ADMISSÃO
01/08/2008

Evento	Referencia	Valor do Evento
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	1.360,50
7013-PLANTAO	0,00	125,00

TOTAL ===> 1.485,50

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	2.443,37	0090 I.N.S.S.	9,02	293,99
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	814,46	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	46,34
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.257,83**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**340,33**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.917,50**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E NOVECENTOS E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS ********** **

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E NOVECENTOS E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS ********** **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI
CPF: 339.201.278-54

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/08/2022 A 01/07/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.401,24
HORAS CAD.FUNC: 120,00
VALOR DA HORA: 28,34

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
7013	**PLANTAO**			
		09/2022	7,00	500,00 (EM VALOR)
		10/2022	7,00	500,00 (EM VALOR)
		11/2022	7,00	500,00 (EM VALOR)
	TOTAL==>		**21,00**	**1.500,00** (RESULTADO)
		R$ 1.500,00 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**125,00**

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 11 11 11-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI

CONTA CORRENTE: 033006460000710023393

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
028772	0298	Ficha	305604

Periodo de Aquisição

DE 01 DE AGOSTO DE 2022 A 31 DE JULHO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 20 DE DEZEMBRO DE 2023 A 03 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.401,24	

ADMISSÃO
01/08/2008

Evento	Referencia	Valor do Evento
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	1.360,50
7013-PLANTAO	0,00	125,00

TOTAL ===> 1.485,50

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	2.443,37	0090 I.N.S.S.	9,02	293,99
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	814,46	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	46,34
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.257,83**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**340,33**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.917,50**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E NOVECENTOS E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância liquida de: DOIS MIL E NOVECENTOS E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI
CPF: 339.201.278-54

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/08/2022 A 01/07/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.401,24
HORAS CAD.FUNC: 120,00
VALOR DA HORA: 28,34

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
7013	**PLANTAO**			
		09/2022	7,00	500,00 (EM VALOR)
		10/2022	7,00	500,00 (EM VALOR)
		11/2022	7,00	500,00 (EM VALOR)
	TOTAL===>		**21,00**	**1.500,00** (RESULTADO)
		R$ 1.500,00 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**125,00**

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:42
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.222
VALOR TOTAL 2.781,05

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUELI APARECIDA VITORIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.222-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 4.35C.027.FA1.3B0.47E

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
000306093-SUELI APARECIDA VITORIO	0038077/00124	000306093
Centro de Custos		
1 28 28 28		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 19 DE MARCO DE 2022 A 18 DE MARCO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 02 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 03 DE NOVEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306093-SUELI APARECIDA VITORIO

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
000306093-SUELI APARECIDA VITORIO	0038077/00124	000306093
Centro de Custos		
1 28 28 28		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 19 DE MARCO DE 2022 A 18 DE MARCO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 02 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 03 DE NOVEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306093-SUELI APARECIDA VITORIO

LANÇADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000306093-SUELI APARECIDA VITORIO

CONTA CORRENTE: 033006460000010167898

C.T.P.S.	Séric	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
038077	00124	Ficha	306093

Periodo de Aquisição

DE 19 DE MARCO DE 2022 A 18 DE MARCO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 02 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.532,72	

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	29,02
0252-AD. NOTURNO 40%	214,96	85,45
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	613,09
7004-HORAS EXTRAS 100%	35,82	71,16

ADMISSÃO
19/03/2021

TOTAL ===> 798,72

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.331,44	0090 I.N.S.S.	8,88	276,08
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	777,15	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	16,32
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	35,14
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.108,59**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**327,54**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.781,05**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E OITENTA E UM REAIS E CINCO CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E OITENTA E UM REAIS E CINCO CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306093-SUELI APARECIDA VITORIO
CPF: 191.008.658-42

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306093-SUELI APARECIDA VITORIO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 19/03/2022 A 01/02/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.532,72
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,52

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		03/2022	0,00	4,33(EM VALOR)
		04/2022	0,00	23,28(EM VALOR)
		05/2022	0,00	5,64(EM VALOR)
		06/2022	0,00	6,45(EM VALOR)
		07/2022	0,00	157,92(EM VALOR)
		09/2022	0,00	40,20(EM VALOR)
		11/2022	0,00	95,51(EM VALOR)
		12/2022	0,00	9,49(EM VALOR)
		01/2023	0,00	5,37(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**348,19** (RESULTADO)
	R$ 348,19 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**29,02**
252	**AD. NOTURNO 40%**			
		03/2022	7,98	28,15(EM HORAS)
		04/2022	26,40	93,12(EM HORAS)
		05/2022	8,00	28,22(EM HORAS)
		06/2022	9,15	32,27(EM HORAS)
		09/2022	43,03	160,82(EM HORAS)
		11/2022	96,78	382,04(EM HORAS)
		12/2022	15,62	61,66(EM HORAS)
		01/2023	8,00	26,84(EM HORAS)
	TOTAL===>		**214,96x0,40 85,98 Horas**	**1.025,36** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(85,98) x o valor da hora(R$ 8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**85,45**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**			
		07/2022	35,82	631,70(EM HORAS)
	TOTAL===>		**35,82x2,00 71,64 Horas**	**853,95** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(71,64) x o valor da hora(R$ 8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**71,16**

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000306093-SUELI APARECIDA VITORIO

CONTA CORRENTE: 033006460000010167898

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
038077	00124	Ficha	306093

Período de Aquisição

DE 19 DE MARCO DE 2022 A 18 DE MARCO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 02 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.532,72	

ADMISSÃO
19/03/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	29,02
0252-AD. NOTURNO 40%	214,96	85,45
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	613,09
7004-HORAS EXTRAS 100%	35,82	71,16

TOTAL ===> 798,72

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.331,44	0090 I.N.S.S.	8,88	276,08
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	777,15	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	16,32
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	35,14
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.108,59**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**327,54**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.781,05**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E OITENTA E UM REAIS E CINCO CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E OITENTA E UM REAIS E CINCO CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306093-SUELI APARECIDA VITORIO
CPF: 191.008.658-42

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000306093-SUELI APARECIDA VITORIO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 19/03/2022 A 01/02/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.532,72
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,52

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		03/2022	0,00	4,33(EM VALOR)
		04/2022	0,00	23,28(EM VALOR)
		05/2022	0,00	5,64(EM VALOR)
		06/2022	0,00	6,45(EM VALOR)
		07/2022	0,00	157,92(EM VALOR)
		09/2022	0,00	40,20(EM VALOR)
		11/2022	0,00	95,51(EM VALOR)
		12/2022	0,00	9,49(EM VALOR)
		01/2023	0,00	5,37(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**348,19** (RESULTADO)
	R$ 348,19 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**29,02**
252	**AD. NOTURNO 40%**			
		03/2022	7,98	28,15(EM HORAS)
		04/2022	26,40	93,12(EM HORAS)
		05/2022	8,00	28,22(EM HORAS)
		06/2022	9,15	32,27(EM HORAS)
		09/2022	43,03	160,82(EM HORAS)
		11/2022	96,78	382,04(EM HORAS)
		12/2022	15,62	61,66(EM HORAS)
		01/2023	8,00	26,84(EM HORAS)
	TOTAL===>		**214,96x0,40 85,98 Horas**	**1.025,36** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(85,98) x o valor da hora(R$ 8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**85,45**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**			
		07/2022	35,82	631,70(EM HORAS)
	TOTAL===>		**35,82x2,00 71,64 Horas**	**853,95** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(71,64) x o valor da hora(R$ 8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**71,16**

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:40:43
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.270
VALOR TOTAL 2.945,25

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAMIRES DE OLIVEIRA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.270-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 2.805.C1D.E29.054.FA2

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
000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA	0040992/ 393	000305639
Centro de Custos		
1 6 6 6		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 06 DE SETEMBRO DE 2022 A 05 DE SETEMBRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 21 DE DEZEMBRO DE 2023 A 04 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 21 DE NOVEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA

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
000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA	0040992/ 393	000305639
Centro de Custos		
1 6 6 6		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 06 DE SETEMBRO DE 2022 A 05 DE SETEMBRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 21 DE DEZEMBRO DE 2023 A 04 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 21 DE NOVEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA

LANÇAM

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 6 6 6-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA

CONTA CORRENTE: 033006460000710023537

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
040992	0393	Ficha	305639

Periodo de Aquisição

DE 06 DE SETEMBRO DE 2022 A 05 DE SETEMBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 21 DE DEZEMBRO DE 2023 A 04 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.530,48	

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	44,57
0178-GRATIFICACAO	0,00	459,72
0252-AD. NOTURNO 40%	0,08	0,06
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	76,30	224,51
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	706,10
7004-HORAS EXTRAS 100%	1,38	5,41

ADMISSÃO
06/09/2012

TOTAL ===> 1.440,37

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	2.485,43	0090 I.N.S.S.	9,07	300,72
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	828,48	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	17,40
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	50,54
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.313,91**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**368,66**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.945,25**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS ********** ***

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS ********** ***

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA
CPF: 382.885.278-50

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 06/09/2022 A 01/08/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.530,48
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 19,61

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		09/2022	0,00	14,44(EM VALOR)
		03/2023	0,00	0,11(EM VALOR)
		07/2023	0,00	520,33(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**534,88** (RESULTADO)
	R$ 534,88 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**44,57**
178	**GRATIFICACAO**			
		09/2022	0,00	416,67(EM VALOR)
		10/2022	0,00	500,00(EM VALOR)
		11/2022	0,00	500,00(EM VALOR)
		12/2022	0,00	500,00(EM VALOR)
		01/2023	0,00	500,00(EM VALOR)
		02/2023	0,00	500,00(EM VALOR)
		03/2023	0,00	433,33(EM VALOR)
		04/2023	0,00	333,33(EM VALOR)
		05/2023	0,00	500,00(EM VALOR)
		06/2023	0,00	500,00(EM VALOR)
		07/2023	0,00	500,00(EM VALOR)
		08/2023	0,00	333,33(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**5.516,66** (RESULTADO)
	R$ 5.516,66 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**459,72**
252	**AD. NOTURNO 40%**			
		03/2023	0,08	0,71(EM HORAS)
	TOTAL===>		**0,08x0,40 0,03 Horas**	**0,75** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(0,03) x o valor da hora(R$ 19,61) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**0,06**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**			
		07/2023	76,30	2.601,65(EM HORAS)
	TOTAL===>		**76,30x1,50 114,45 Horas**	**2.694,15** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(114,45) x o valor da hora(R$ 19,61) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**224,51**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**			
		09/2022	1,38	57,75(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1,38x2,00 2,76 Horas**	**64,97** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(2,76) x o valor da hora(R$ 19,61) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**5,41**

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 6 6 6-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA

CONTA CORRENTE: 033006460000710023537

C.T.P.S.	Séric	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
040992	0393	Ficha	305639

Periodo de Aquisição

DE 06 DE SETEMBRO DE 2022 A 05 DE SETEMBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 21 DE DEZEMBRO DE 2023 A 04 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.530,48	

ADMISSÃO
06/09/2012

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	44,57
0178-GRATIFICACAO	0,00	459,72
0252-AD. NOTURNO 40%	0,08	0,06
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	76,30	224,51
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	706,10
7004-HORAS EXTRAS 100%	1,38	5,41

TOTAL ===> 1.440,37

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	2.485,43	0090 I.N.S.S.	9,07	300,72
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	828,48	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	17,40
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	50,54
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.313,91	**TOTAL DE DESCONTOS**		368,66

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.945,25**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS ********** ***

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS ********** ***

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA
CPF: 382.885.278-50

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

PAG: 001/001

Funcionário: 000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 06/09/2022 A 01/08/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.530,48
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 19,61

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		09/2022	0,00	14,44(EM VALOR)
		03/2023	0,00	0,11(EM VALOR)
		07/2023	0,00	520,33(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**534,88** (RESULTADO)
	R$ 534,88 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**44,57**
178	**GRATIFICACAO**			
		09/2022	0,00	416,67(EM VALOR)
		10/2022	0,00	500,00(EM VALOR)
		11/2022	0,00	500,00(EM VALOR)
		12/2022	0,00	500,00(EM VALOR)
		01/2023	0,00	500,00(EM VALOR)
		02/2023	0,00	500,00(EM VALOR)
		03/2023	0,00	433,33(EM VALOR)
		04/2023	0,00	333,33(EM VALOR)
		05/2023	0,00	500,00(EM VALOR)
		06/2023	0,00	500,00(EM VALOR)
		07/2023	0,00	500,00(EM VALOR)
		08/2023	0,00	333,33(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**5.516,66** (RESULTADO)
	R$ 5.516,66 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**459,72**
252	**AD. NOTURNO 40%**			
		03/2023	0,08	0,71(EM HORAS)
	TOTAL===>		**0,08x0,40 0,03 Horas**	**0,75** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(0,03) x o valor da hora(R$ 19,61) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**0,06**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**			
		07/2023	76,30	2.601,65(EM HORAS)
	TOTAL===>		**76,30x1,50 114,45 Horas**	**2.694,15** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(114,45) x o valor da hora(R$ 19,61) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**224,51**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**			
		09/2022	1,38	57,75(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1,38x2,00 2,76 Horas**	**64,97** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(2,76) x o valor da hora(R$ 19,61) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**5,41**

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:41:22
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.236
VALOR TOTAL 3.053,64

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIVIANE APARECIDA PEREZ
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.236-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 7.D96.810.232.8F6.0C1

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
000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	0087228/261	000306064
Centro de Custos		
1 7 2 5		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 21 DE OUTUBRO DE 2022 A 20 DE OUTUBRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 18 DE DEZEMBRO DE 2023 A 16 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 17 DE NOVEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI

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
000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	0087228/261	000306064
Centro de Custos		
1 7 2 5		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 21 DE OUTUBRO DE 2022 A 20 DE OUTUBRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 18 DE DEZEMBRO DE 2023 A 16 DE JANEIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 17 DE NOVEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI

LANCAR

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 7 2 5-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI

CONTA CORRENTE: 033006460000010113394

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
087228	2610	Ficha	306064

Periodo de Aquisição

DE 21 DE OUTUBRO DE 2022 A 20 DE OUTUBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 18 DE DEZEMBRO DE 2023 A 16 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

ADMISSÃO
21/10/2020

Evento	Referencia	Valor do Evento
0007-HORAS EXTRAS 100%	22,03	46,01
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	48,63
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
7004-HORAS EXTRAS 100%	101,93	212,86

TOTAL ===> 683,28

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.562,20	0090 I.N.S.S.	9,16	313,00
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	854,07	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	17,94
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	31,69
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.416,27**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**362,63**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.053,64**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E CINQUENTA E TRES REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS ********** **

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E CINQUENTA E TRES REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS ********** **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI
CPF: 299.248.328-17

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 21/10/2022 A 01/09/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
7	**HORAS EXTRAS 100%**			
		10/2022	22,03	503,51(EM HORAS)
	TOTAL===>		**22,03x2,00 44,06 Horas**	**552,07** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(44,06) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**46,01**
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		10/2022	0,00	125,88(EM VALOR)
		11/2022	0,00	193,86(EM VALOR)
		12/2022	0,00	244,12(EM VALOR)
		07/2023	0,00	19,70(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**583,56** (RESULTADO)
	R$ 583,56 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**48,63**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**			
		11/2022	32,12	775,42(EM HORAS)
		12/2022	65,73	1.586,81(EM HORAS)
		07/2023	4,08	98,50(EM HORAS)
	TOTAL===>		**101,93x2,00 203,86 Horas**	**2.554,37** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(203,86) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**212,86**

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 7 2 5-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI

CONTA CORRENTE: 033006460000010113394

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
087228	2610	Ficha	306064

Periodo de Aquisição

DE 21 DE OUTUBRO DE 2022 A 20 DE OUTUBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 18 DE DEZEMBRO DE 2023 A 16 DE JANEIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

Evento	Referencia	Valor do Evento
0007-HORAS EXTRAS 100%	22,03	46,01
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	48,63
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
7004-HORAS EXTRAS 100%	101,93	212,86

ADMISSÃO
21/10/2020

TOTAL ===> 683,28

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.562,20	0090 I.N.S.S.	9,16	313,00
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	854,07	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	17,94
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	31,69
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.416,27**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**362,63**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.053,64**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E CINQUENTA E TRES REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS ********** **

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E CINQUENTA E TRES REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS ********** **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI
CPF: 299.248.328-17

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 21/10/2022 A 01/09/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
7	**HORAS EXTRAS 100%**			
		10/2022	22,03	503,51(EM HORAS)
	TOTAL===>		**22,03x2,00 44,06 Horas**	**552,07** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(44,06) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**46,01**
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		10/2022	0,00	125,88(EM VALOR)
		11/2022	0,00	193,86(EM VALOR)
		12/2022	0,00	244,12(EM VALOR)
		07/2023	0,00	19,70(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**583,56** (RESULTADO)
	R$ 583,56 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**48,63**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**			
		11/2022	32,12	775,42(EM HORAS)
		12/2022	65,73	1.586,81(EM HORAS)
		07/2023	4,08	98,50(EM HORAS)
	TOTAL===>		**101,93x2,00 203,86 Horas**	**2.554,37** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(203,86) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**212,86**

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

1a.PARC.13o.SALARIO PERIODO: 01/11/2023 A 30/11/2023 PAG: 0001

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000305599-ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN CPF: 304.048.508-39	033006460000710023300	1.127,35
000306159-ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO CPF: 383.973.118-66	033034230000010827725	1.142,50
000306047-ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA CPF: 296.288.558-67	033006460000600086585	1.468,56
000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO CPF: 091.652.598-82	033006460000010114625	1.834,26
000305632-ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B CPF: 369.040.618-80	033006460000710023513	1.176,88
000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO CPF: 302.180.088-21	033006460000710024095	1.198,13
000305663-ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS CPF: 383.973.018-01	033006460000710024105	1.201,01
000305872-ALINE ROBERTA DE CAMPOS CPF: 360.711.258-47	033045140000010191248	1.129,30
000306165-ALINE SOARES ROCCO CPF: 299.989.788-07	033006460000010122086	729,53
000305928-AMANDA LETICIA SANCHES CPF: 387.502.508-33	033006460000010137327	1.133,78
000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI CPF: 322.789.388-60	033006460000710024112	846,22
000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI CPF: 424.065.178-61	033006460000010142864	1.146,22
000305671-ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI CPF: 290.386.788-78	033006460000710024253	1.181,98
000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO CPF: 145.639.808-38	033006460000010168033	1.151,45
000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA CPF: 000.280.804-83	033006460000010141492	1.416,46
000305600-ANA MARIA SILVA CPF: 038.314.208-31	033006460000010123427	1.404,04
000305881-ANA PAULA SPIGOLON CPF: 290.840.848-10	033006460000010126499	1.127,41
000305590-ANGELICA BUSSADA MOCO CPF: 325.716.468-85	033006460000710023544	2.759,54
000305915-ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO CPF: 298.264.158-55	033006460000010168404	2.132,14
000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS CPF: 361.219.638-32	033034230000010911459	1.184,92
000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO CPF: 067.944.828-43	033006460000710023159	1.062,43
000305919-BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI CPF: 796.969.888-34	033006460000010169041	989,98
000306134-BRUNA QUEIROZ CPF: 369.222.798-16	033034230000010876066	2.130,31
000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA CPF: 465.039.228-41	033006460000010111244	1.127,35
000306030-CAROLINA MOSCONI CPF: 435.865.748-60	033006460000010110566	1.743,81
000305573-CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO CPF: 161.778.088-08	Conta Salário 033006460000710024143	1.348,81
000305622-CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA CPF: 247.781.198-35	033006460000710023496	2.323,70
000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR CPF: 038.315.208-95	033006460000010123032	1.377,32

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

1a.PARC.13o.SALARIO PERIODO: 01/11/2023 A 30/11/2023 PAG: 0002

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS CPF: 352.335.128-66	033006460000010111048	2.668,94
000305664-DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA CPF: 299.199.708-75	033006460000710023197	1.397,86
000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA CPF: 277.454.128-03	03300646000710024181	1.333,15
000305942-DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO CPF: 321.816.648-97	033006460000010115987	1.159,36
000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE CPF: 274.592.718-37	03300646000710023805	843,12
000305620-DILENE BUENO DA SILVA CPF: 262.468.798-02	033006460000710023702	1.055,06
000305562-DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR CPF: 072.275.308-09	03300646000710023348	956,75
000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA CPF: 116.893.338-20	033006460000010189252	857,76
000305921-EDNA GARCIA INACIO CPF: 180.887.058-19	03300646000710023551	1.101,20
000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE CPF: 313.225.408-88	033034230000010037072	2.270,63
000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA CPF: 268.857.668-28	033006460000010184680	1.743,70
000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA CPF: 337.680.828-73	033006460000010102435	1.395,27
000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO CPF: 335.446.618-96	03300646000710023829	922,06
000305608-FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS CPF: 279.273.808-18	033006460000710023173	1.129,08
000306133-FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA CPF: 437.799.688-60	033002790000010213373	2.655,19
000305851-FRANCINE BANDEIRA CPF: 351.472.868-29	033006460000010113590	1.146,46
000306100-GABRIEL APARECIDO DE MOURA CPF: 396.670.418-83	033000300000010330985	1.150,25
000305610-GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI CPF: 351.206.628-38	033006460000710023434	1.473,65
000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI CPF: 363.909.138-85	03300646000710023331	1.153,52
000305654-ISABELA CRISTINA BURATO CPF: 367.805.288-62	033006460000710023465	2.726,24
000305960-IVANI DE SOUSA BUENO CPF: 351.110.648-69	033006460000010145616	1.178,65
000305603-IZAIRA QUERINO DA SILVA CPF: 267.774.518-62	033006460000710023850	843,00
000305602-IZILDA APARECIDA GARCIA CPF: 082.921.108-01	033006460000010166787	4,14
000305583-JAIR DOS SANTOS CPF: 253.953.038-98	033006460000010167661	1.450,48
000305614-JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO CPF: 301.557.268-70	03300646000710023874	1.277,21
000305672-JAQUELINE APARECIDA SALVE CPF: 276.355.088-65	033006460000710023441	1.395,35
000305925-JAQUELINE FERNANDA CANASSA CPF: 307.590.518-60	033006460000010122763	1.151,99
000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE CPF: 410.959.478-26	033006460000710024167	1.131,15

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

1a.PARC.13o.SALARIO PERIODO: 01/11/2023 A 30/11/2023 PAG: 0003

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000305668-JESSICA ROBERTA MORENO CPF: 312.005.608-17	033006460000710023898	1.218,83
000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ CPF: 342.122.938-46	033006460000010177103	962,31
000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA CPF: 013.918.045-11	033006460000710024813	1.432,94
000305892-JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA CPF: 348.113.778-85	033006460000010127342	953,97
000305575-JOSLAINE CRISTINA DA SILVA CPF: 131.942.808-80	033006460000710023908	1.000,48
000305825-JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ CPF: 349.814.788-95	033006460000710023623	804,91
000306091-JULIANE SIMPIONE CPF: 333.288.528-67	033006460000010168174	1.138,58
000305680-JULIETE FERNANDA FADINI CPF: 281.239.228-25	033006460000710023616	1.130,62
000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI CPF: 275.912.138-06	033006460000010117491	2.355,67
000306148-LARINE DE SOUSA LEONEL CPF: 426.546.238-31	033006460000010105153	2.265,16
000305961-LARISSA CAROLINE BARBOSA CPF: 337.478.288-41	033006460000010145568	1.314,86
000306084-LERIDA FRANCO FALCIONI CPF: 274.340.318-75	033006460000010225355	2.120,61
000306097-LIA PAULA BOLLINI CPF: 391.675.498-02	033006460000010168143	2.842,34
000305931-LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI CPF: 287.851.028-30	033006460000010122828	1.165,11
000306086-LUANA JULIA DOS SANTOS CPF: 466.034.038-46	033006460000010166732	1.151,88
000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA CPF: 289.354.458-43	033006460000010167025	1.476,34
000305580-LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU CPF: 116.102.238-45	033006460000710023733	1.650,45
000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI CPF: 061.760.958-67	033006460000010161603	919,63
000305571-LUZIA VIEIRA ROVARI CPF: 252.879.838-59	033006460000710023960	956,50
000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI CPF: 158.230.228-67	033034230000710121806	1.127,97
000305930-MARCIA DE PAULI CPF: 180.886.878-10	033006460000010122866	2.590,41
000306155-MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI CPF: 263.438.678-80	030010223810	2.429,44
000305623-MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA CPF: 058.449.738-52	033006460000010167063	1.440,95
000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE CPF: 068.123.368-07	033006460000710024002	635,47
000306149-MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI CPF: 325.032.988-69	033006460000010185715	1.154,22
000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS CPF: 468.165.998-37	033006460000010139972	1.441,23
000305592-MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES CPF: 384.504.548-59	033006460000710023654	1.232,14
000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS CPF: 278.059.458-61	033000300000010369730	1.154,08

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

1a.PARC.13o.SALARIO PERIODO: 01/11/2023 A 30/11/2023 PAG: 0004

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000306157-MARINA PREARO CPF: 032.006.341-03	033006460000010081893	5.183,07
000305569-MARINALVA FERREIRA COLOMBO CPF: 126.907.428-88	033006460000710024019	1.155,37
000306016-MELISSA KARINE BISSI DA LUZ CPF: 325.024.698-05	033006460000010153572	1.170,14
000306129-NAIARA GIMENES CPF: 450.113.358-95	033006460000010175228	1.154,91
000306021-NELI APARECIDA DO NASCIMENTO CPF: 096.340.548-97	033006460000010166938	644,85
000306127-PAMELA LOPES CPF: 425.542.048-37	033006460000010174179	2.327,40
000306018-PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS CPF: 284.753.918-26	033006460000010156197	1.339,89
000305940-PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA CPF: 322.690.258-06	033006460000010035689	1.379,81
000305991-RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA CPF: 096.129.419-12	033006460000010167465	943,50
000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO CPF: 035.862.698-62	033006460000710028910	977,46
000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA CPF: 381.452.348-24	033006460000010166811	1.127,35
000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO CPF: 267.339.858-96	033034230000010842223	1.152,76
000306163-RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO CPF: 102.932.714-96	033034230000010848432	690,92
000306081-SAMILE DOS SANTOS FRANCA CPF: 412.443.098-18	033045290000010169887	1.202,51
000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS CPF: 204.131.378-13	033006460000010189685	1.002,96
000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI CPF: 696.344.834-53	033006460000710023726	1.471,65
000305926-SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO CPF: 188.534.058-30	033006460000010122945	445,15
000306022-SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI CPF: 355.861.398-80	033006460000710041296	1.540,46
000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES CPF: 191.533.718-60	033006460000010150919	3.010,62
000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI CPF: 339.201.278-54	033006460000710023393	2.403,79
000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO CPF: 255.467.628-37	033006460000710023379	1.428,15
000305570-SONIA MARIA GENARO PICCO CPF: 142.217.078-01	033006460000710024088	1.158,24
000306093-SUELI APARECIDA VITORIO CPF: 191.008.658-42	033006460000010167898	1.130,43
000305837-TAINA LUANA ANGELO DA SILVA CPF: 438.907.168-81	033006460000710024590	1.397,85
000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA CPF: 382.885.278-50	033006460000710023537	2.473,43
000306154-TAMIRES VIVIANE DE LIMA CPF: 374.639.418-09	033006460000010131565	1.102,39
000306108-TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS CPF: 370.504.288-25	033006460000010169182	1.080,59
000305643-TATIANA RUGGERI CPF: 304.951.738-78	033006460000710023771	1.172,82

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

1a.PARC.13o.SALARIO PERIODO: 01/11/2023 A 30/11/2023 PAG: 0005

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000306142-TELMA GOMES DE JESUS CPF: 247.100.318-43	033034230000010962675	2.651,12
000306158-VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA CPF: 303.902.668-25	033006460000010042021	3.857,94
000306113-VERA PEREIRA DE JESUS CPF: 254.144.568-79	03300646000010169151	498,13
000305677-VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA CPF: 401.907.278-70	033006460000010166770	921,28
000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI CPF: 299.248.328-17	03300646000010113394	1.132,95
	TOTAL DO BANCO===>	**166.563,60**
	TOTAL GERAL===>	**167.708,15**

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

1a.PARC.13o.SALARIO PERIODO: 01/11/2023 A 30/11/2023 PAG: 0001

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

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001			
000306169	PAULO SERGIO DE AZEVEDO CPF: 247.268.668-42	0679890000000070114	404,17
000306168	SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO CPF: 315.079.638-58	001988000000026542X	433,84
000306166	SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA CPF: 314.784.528-11	0019880000000242977	306,54
	TOTAL DO BANCO===>		**1.144,55**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ADRIANA A MANA OLIVEIRA
CPF: 304.048.508-39
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.211-0
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.127,35

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.F47.4E1.C4F.BEF.AEF

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033006460000710023300

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.127,35	**0,00**
			Valor Líquido	**1.127,35**

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12699454178 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.127,35	90,19	0,00	0,00

00001/00122

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305599 ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023300

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.127,35	0,00
			Valor Líquido	1.127,35

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12699454178 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.127,35	90,19	0,00	0,00

00001/00122

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALESSANDRA F CARDOZO
CPF: 383.973.118-66
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.294-3
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.142,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.785.09C.C47.AC5.D6D

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário

000306159 ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO

C/C: 033034230000010827725

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00007	00002	00005	1

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,45	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	14,75	12,70	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.142,50	**0,00**

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

Valor Líquido **1.142,50**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.142,50	91,40	0,00	0,00

00002/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

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: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário

000306159 ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO

C/C: 033034230000010827725

Local 001 | Depto. 00007 | Setor 00002 | Seção 00005 | Fl. 1

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,45	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	14,75	12,70	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.142,50	0,00

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

Valor Líquido 1.142,50

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.142,50	91,40	0,00	0,00

00002/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALEXANDRE S CERQUEIRA
CPF: 296.288.558-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.655-1
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.468,56

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.E9C.B7A.172.E55.D0B

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033006460000600086585

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	8,05	9,25	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		57,60	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	16,21	20,46	
252	AD. NOTURNO 40%	976,41	224,21	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	34,47	29,69	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.468,56	**0,00**

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

Valor Líquido **1.468,56**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.468,56	117,48	0,00	0,00

00003/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306047 ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000600086585

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	8,05	9,25	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		57,60	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	16,21	20,46	
252	AD. NOTURNO 40%	976,41	224,21	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	34,47	29,69	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.468,56	0,00

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

Valor Líquido 1.468,56

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.468,56	117,48	0,00	0,00

00003/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALFREDO CARLOS DE CASTRO
CPF: 091.652.598-82
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.238-2
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.834,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.9BB.5B8.EBC.67E.7F0

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033006460000010114625

Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,82	
252	AD. NOTURNO 40%	1,91	0,64	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	6,95	8,71	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	158,49	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.664,60	
			1.834,26	**0,00**

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

Valor Líquido **1.834,26**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.329,20	0,00	1.834,26	146,74	0,00	0,00

00004/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306079 ALFREDO CARLOS DE CASTRO 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010114625

Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,82	
252	AD. NOTURNO 40%	1,91	0,64	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	6,95	8,71	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	158,49	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.664,60	
			1.834,26	0,00

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

Valor Líquido 1.834,26

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.329,20	0,00	1.834,26	146,74	0,00	0,00

00004/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALICE C F NUNES SILVA
CPF: 369.040.618-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.281-1
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.176,88

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.535.653.4B9.E2A.E8E

EM FERIAS: 30/10/2023 A 28/11/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033006460000710023513

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		8,00	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	48,22	41,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.176,88	**0,00**

Admissão: 23/12/2011 Nro.PIS/CI: 16010931674 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.176,88**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.176,88	94,15	0,00	0,00

00005/00122

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 30/10/2023 A 28/11/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

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

C/C: 033006460000710023513

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		8,00	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	48,22	41,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.176,88	0,00

Admissão: 23/12/2011 Nro.PIS/CI: 16010931674 Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 1.176,88

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.176,88	94,15	0,00	0,00

00005/00122

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE C BOTTAO PIOTO
CPF: 302.180.088-21
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.204-8
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.198,13

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.938.2A1.F6B.0DC.38D

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033006460000710024095

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		11,44	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	68,90	59,34	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.198,13	**0,00**

Admissão: 01/04/2002 Nro.PIS/CI: 12713867160 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.198,13**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.198,13	95,85	0,00	0,00

00006/00122

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305588 ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710024095

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		11,44	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	68,90	59,34	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.198,13	0,00

Admissão: 01/04/2002 Nro.PIS/CI: 12713867160 Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 1.198,13

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.198,13	95,85	0,00	0,00

00006/00122

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE M JANUARIO CAMPOS
CPF: 383.973.018-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.288-9
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.201,01

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.BE3.67A.183.A8F.4C1

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033006460000710024105

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		12,92	
252	AD. NOTURNO 40%	226,82	52,08	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	10,05	8,66	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.201,01	**0,00**

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 20446869311 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.201,01**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.201,01	96,08	0,00	0,00

00007/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

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: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305663 ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000710024105

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		12,92	
252	AD. NOTURNO 40%	226,82	52,08	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	10,05	8,66	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.201,01	0,00

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 20446869311 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.201,01

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.201,01	96,08	0,00	0,00

00007/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:09
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.129,30

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.368.C11.B7B.81A.ACB

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário

000305872 ALINE ROBERTA DE CAMPOS

C/C: 033045140000010191248

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00028	00028	00028	1

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,30	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,92	1,65	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.129,30	**0,00**

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

Valor Líquido **1.129,30**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.129,30	90,34	0,00	0,00

00008/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário

000305872 ALINE ROBERTA DE CAMPOS

C/C: 033045140000010191248

Local Depto. Setor Seção Fl.
001 00028 00028 00028 1

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,30	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,92	1,65	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.129,30	0,00

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

Valor Líquido 1.129,30

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.129,30	90,34	0,00	0,00

00008/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:06
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 729,53

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.5A4.B4C.97C.07B.4D9

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário

000306165 ALINE SOARES ROCCO

C/C: 033006460000010122086

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

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,93	
252	AD. NOTURNO 40%	24,67	12,90	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,37	6,61	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	4,00	117,68	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	4,00	588,41	
			729,53	**0,00**

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

Valor Líquido **729,53**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	729,53	58,36	0,00	0,00

00009/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário

000306165 ALINE SOARES ROCCO

C/C: 033006460000010122086

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

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,93	
252	AD. NOTURNO 40%	24,67	12,90	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,37	6,61	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	4,00	117,68	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	4,00	588,41	
			729,53	0,00

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

Valor Líquido 729,53

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	729,53	58,36	0,00	0,00

00009/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:10
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.133,78

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.498.9A4.E2C.A9C.3E9

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário

000305928 AMANDA LETICIA SANCHES

C/C: 033006460000010137327

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00007	00002	00005	1

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,90	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	6,42	5,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.133,78	**0,00**

Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 16010706093 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.133,78**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.133,78	90,70	0,00	0,00

00010/00122

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário

000305928 AMANDA LETICIA SANCHES

C/C: 033006460000010137327

Local Depto. Setor Seção Fl.
001 00007 00002 00005 1

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,90	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	6,42	5,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.133,78	0,00

Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 16010706093 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 1.133,78

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.133,78	90,70	0,00	0,00

00010/00122

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:07
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 846,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.78E.807.F43.381.084

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033006460000710024112

Funcao: 513220-AUX COZINHA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,52	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	4,20	2,70	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	76,64	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			846,22	**0,00**

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

Valor Líquido **846,22**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	846,22	67,70	0,00	0,00

00011/00122

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305655 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI 001 00016 00016 00016 1

C/C: 033006460000710024112

Funcao: 513220-AUX COZINHA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,52	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	4,20	2,70	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	76,64	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			846,22	0,00

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

Valor Líquido 846,22

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	846,22	67,70	0,00	0,00

00011/00122

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA C LEITE FOLIENI
CPF: 424.065.178-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.297-8
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.146,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.F2C.0BB.45F.56F.1ED

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033006460000010142864

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,35	5,00	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,50	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	0,22	0,25	
252	AD. NOTURNO 40%	0,50	0,11	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	11,62	10,01	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.146,22	**0,00**

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

Valor Líquido **1.146,22**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.146,22	91,70	0,00	0,00

00012/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306109 ANA CAROLINA LEITE FOLIENI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010142864

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,35	5,00	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,50	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	0,22	0,25	
252	AD. NOTURNO 40%	0,50	0,11	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	11,62	10,01	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.146,22	0,00

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

Valor Líquido 1.146,22

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.146,22	91,70	0,00	0,00

00012/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA
CPF: 290.386.788-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.271-4
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.181,98

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.F2D.0BF.ED0.0ED.28A

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033006460000710024253

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		8,85	
252	AD. NOTURNO 40%	1,95	0,45	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	52,63	45,33	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.181,98	**0,00**

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

Valor Líquido **1.181,98**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.181,98	94,56	0,00	0,00

00013/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

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: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305671 ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710024253

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		8,85	
252	AD. NOTURNO 40%	1,95	0,45	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	52,63	45,33	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.181,98	0,00

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

Valor Líquido 1.181,98

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.181,98	94,56	0,00	0,00

00013/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA B FELIZARDO
CPF: 145.639.808-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 116.245-4
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.151,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.C96.9CC.174.43A.2F1

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033006460000010168033

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,90	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	23,45	20,20	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.151,45	**0,00**

Admissão: 16/07/2012 Nro.PIS/CI: 19001513290 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.151,45**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.151,45	92,12	0,00	0,00

00014/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

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: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305638 ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010168033

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,90	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	23,45	20,20	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.151,45	0,00

Admissão: 16/07/2012 Nro.PIS/CI: 19001513290 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.151,45

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.151,45	92,12	0,00	0,00

00014/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA AZEVEDO SOUSA
CPF: 000.280.804-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.255-2
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.416,46

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.B95.E55.C4C.43E.3F7

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033006460000010141492

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		48,85	
252	AD. NOTURNO 40%	991,03	227,57	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	14,73	12,69	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.416,46	**0,00**
			Valor Líquido	**1.416,46**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.416,46	113,32	0,00	0,00

00015/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

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: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305946 ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010141492

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		48,85	
252	AD. NOTURNO 40%	991,03	227,57	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	14,73	12,69	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.416,46	0,00
			Valor Líquido	1.416,46

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.416,46	113,32	0,00	0,00

00015/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA MARIA SILVA PAULA
CPF: 038.314.208-31
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.277-3
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.404,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.BBA.9ED.47C.90A.3C1

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário

000305600 ANA MARIA SILVA

C/C: 033006460000010123427

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00007	00002	00005	1

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		48,31	
252	AD. NOTURNO 40%	947,51	217,57	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	12,55	10,81	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.404,04	**0,00**

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

Valor Líquido **1.404,04**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.404,04	112,32	0,00	0,00

00016/00122

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário

000305600 ANA MARIA SILVA

C/C: 033006460000010123427

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00007	00002	00005	1

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		48,31	
252	AD. NOTURNO 40%	947,51	217,57	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	12,55	10,81	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.404,04	**0,00**

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

Valor Líquido **1.404,04**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.404,04	112,32	0,00	0,00

00016/00122

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:06
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.127,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.C99.8DC.B00.E61.C07

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário

000305881 ANA PAULA SPIGOLON

C/C: 033006460000010126499

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00007	00002	00005	1

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	6,75	7,38	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		7,64	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	15,77	17,40	
252	AD. NOTURNO 40%	98,46	21,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,68	0,56	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	306,54	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			1.127,41	**0,00**

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

Valor Líquido **1.127,41**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	1.127,41	90,19	0,00	0,00

00017/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário

000305881 ANA PAULA SPIGOLON

C/C: 033006460000010126499

Local Depto. Setor Seção Fl.
001 00007 00002 00005 1

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	6,75	7,38	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		7,64	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	15,77	17,40	
252	AD. NOTURNO 40%	98,46	21,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,68	0,56	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	306,54	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			1.127,41	0,00

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

Valor Líquido 1.127,41

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	1.127,41	90,19	0,00	0,00

00017/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:08
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA BUSSADA
CPF: 325.716.468-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.259-5
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.759,54

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.DFD.A20.EF8.212.355

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário

000305590 ANGELICA BUSSADA MOCO

C/C: 033006460000710023544

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00006	00006	00006	1

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		106,79	
252	AD. NOTURNO 40%	974,16	420,15	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	70,63	114,31	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.759,54	**0,00**

Admissão: 01/03/2006 Nro.PIS/CI: 20722678023 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.759,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.759,54	220,76	0,00	0,00

00018/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário

000305590 ANGELICA BUSSADA MOCO

C/C: 033006460000710023544

Local Depto. Setor Seção Fl.
001 00006 00006 00006 1

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		106,79	
252	AD. NOTURNO 40%	974,16	420,15	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	70,63	114,31	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.759,54	0,00

Admissão: 01/03/2006 Nro.PIS/CI: 20722678023 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.759,54

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.759,54	220,76	0,00	0,00

00018/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA OREFICE FURQUIM
CPF: 298.264.158-55
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 110.342-3
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.132,14

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.84D.D44.462.C82.AE4

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033006460000010168404

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,25	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	7,17	11,60	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.132,14	**0,00**
			Valor Líquido	**2.132,14**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.132,14	170,57	0,00	0,00

00019/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033006460000010168404

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,25	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	7,17	11,60	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.132,14	0,00
			Valor Líquido	2.132,14

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.132,14	170,57	0,00	0,00

00019/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA TAISA GRAVA
CPF: 361.219.638-32
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.210-2
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.184,92

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.B03.A85.CA6.2A6.31C

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033034230000010911459

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	18,47	21,21	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		10,21	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	1,90	2,18	
252	AD. NOTURNO 40%	1,90	0,44	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	27,32	23,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.184,92	**0,00**

Admissão: 14/05/2020 Nro.PIS/CI: 12859972147 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.184,92**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.184,92	94,79	0,00	0,00

00020/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

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: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306023 ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033034230000010911459

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	18,47	21,21	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		10,21	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	1,90	2,18	
252	AD. NOTURNO 40%	1,90	0,44	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	27,32	23,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.184,92	0,00

Admissão: 14/05/2020 Nro.PIS/CI: 12859972147 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.184,92

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.184,92	94,79	0,00	0,00

00020/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: APARECIDA FATIMA CAMARGO
CPF: 067.944.828-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.237-4
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.062,43

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.692.ACA.2DD.306.FE3

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário

000305576 APARECIDA DE FATIMA CAMARGO

C/C: 033006460000710023159

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00028	00028	00028	1

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,08	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,53	0,42	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	172,34	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		27,90	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	861,69	
			1.062,43	**0,00**
			Valor Líquido	**1.062,43**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.723,39	0,00	1.062,43	84,99	0,00	0,00

00021/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário

000305576 APARECIDA DE FATIMA CAMARGO

C/C: 033006460000710023159

Local Depto. Setor Seção Fl.
001 00028 00028 00028 1

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,08	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,53	0,42	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	172,34	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		27,90	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	861,69	
			1.062,43	0,00
			Valor Líquido	1.062,43

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.723,39	0,00	1.062,43	84,99	0,00	0,00

00021/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:11
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BEATRIZ MARIA MUZARDO
CPF: 796.969.888-34
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.228-5
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 989,98

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.ADC.DA5.57A.C8F.0B5

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033006460000010169041

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,98	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	30,98	20,56	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	158,49	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		14,51	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	792,44	
			989,98	**0,00**

Admissão: 19/09/1988 Nro.PIS/CI: 10671659585 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **989,98**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	0,00	989,98	79,20	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00022/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033006460000010169041

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,98	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	30,98	20,56	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	158,49	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		14,51	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	792,44	
			989,98	**0,00**

Admissão: 19/09/1988 Nro.PIS/CI: 10671659585 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **989,98**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	0,00	989,98	79,20	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00022/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:09
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.130,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.270.9C6.4F1.69B.507

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033034230000010876066

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,94	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	6,23	10,08	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.130,31	**0,00**

Admissão: 03/11/2021 Nro.PIS/CI: 12945945187 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.130,31**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.130,31	170,42	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00023/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033034230000010876066

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,94	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	6,23	10,08	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.130,31	**0,00**

Admissão: 03/11/2021 Nro.PIS/CI: 12945945187 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.130,31**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.130,31	170,42	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00023/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:11
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.127,35

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.4C4.D8C.10B.D8F.FC4

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033006460000010111244

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.127,35	**0,00**
			Valor Líquido	**1.127,35**

Admissão: 12/04/2021 Nro.PIS/CI: 19061742512 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.127,35	90,19	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00024/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000306102 CAROLINA FOLIENI GABIA 001 00007 00002 00005 1
C/C: 033006460000010111244

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.127,35	0,00
			Valor Líquido	1.127,35

Admissão: 12/04/2021 Nro.PIS/CI: 19061742512 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.127,35	90,19	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00024/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:10
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.743,81

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.1D3.16C.506.328.2CF

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033006460000010110566

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		8,16	
252	AD. NOTURNO 40%	18,20	6,28	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	27,63	35,75	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	132,00	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.561,62	
			1.743,81	**0,00**

Admissão: 08/06/2020 Nro.PIS/CI: 20962995856 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.743,81**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.123,23	0,00	1.743,81	139,50	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00025/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033006460000010110566

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		8,16	
252	AD. NOTURNO 40%	18,20	6,28	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	27,63	35,75	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	132,00	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.561,62	
			1.743,81	0,00

Admissão: 08/06/2020 Nro.PIS/CI: 20962995856 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.743,81

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.123,23	0,00	1.743,81	139,50	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00025/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CELIA A DALFITO CARDOSO
CPF: 161.778.088-08
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.295-1
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.348,81

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.9C7.DA1.B7C.4B3.6CD

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

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

C/C: 033006460000710024143

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,82	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	51,70	50,87	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		26,14	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.074,09	
			1.348,81	**0,00**

Admissão: 01/07/1990 Nro.PIS/CI: 12159956939 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.348,81**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.148,18	0,00	1.348,81	107,90	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00026/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

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

C/C: 033006460000710024143

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,82	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	51,70	50,87	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		26,14	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.074,09	
			1.348,81	**0,00**

Admissão: 01/07/1990 Nro.PIS/CI: 12159956939 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.348,81**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.148,18	0,00	1.348,81	107,90	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00026/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLAUDIA S SIQUEIRA GABIA
CPF: 247.781.198-35
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.305-2
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.323,70

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.3F7.6C5.74F.D7B.43A

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

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

C/C: 033006460000710023496

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,30	
252	AD. NOTURNO 40%	1,85	1,17	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,92	6,91	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	590,15	
7013	PLANTAO		248,80	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.475,37	
			2.323,70	**0,00**

Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.323,70**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.950,75	0,00	2.323,70	185,90	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00027/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305622 CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023496

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,30	
252	AD. NOTURNO 40%	1,85	1,17	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,92	6,91	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	590,15	
7013	PLANTAO		248,80	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.475,37	
			2.323,70	0,00

Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.323,70

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.950,75	0,00	2.323,70	185,90	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00027/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:02
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.377,32

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.92F.F21.1BB.651.BBC

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

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

C/C: 033006460000010123032

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		57,05	
252	AD. NOTURNO 40%	970,97	204,71	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	103,30	81,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	172,34	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	861,69	
			1.377,32	**0,00**

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.377,32**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.723,39	0,00	1.377,32	110,19	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00028/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

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

C/C: 033006460000010123032

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		57,05	
252	AD. NOTURNO 40%	970,97	204,71	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	103,30	81,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	172,34	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	861,69	
			1.377,32	**0,00**

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.377,32**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.723,39	0,00	1.377,32	110,19	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00028/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DAIANE CRISTINA POLI
CPF: 352.335.128-66
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.050-2
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.668,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.D2E.4BF.D1E.385.0A2

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

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

C/C: 033006460000010111048

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		94,56	
252	AD. NOTURNO 40%	954,39	411,62	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	27,48	44,47	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.668,94	**0,00**

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.668,94**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.668,94	213,52	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00029/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306130 DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010111048

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		94,56	
252	AD. NOTURNO 40%	954,39	411,62	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	27,48	44,47	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.668,94	0,00

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.668,94

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.668,94	213,52	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00029/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DAIANE MARIA GALLIS
CPF: 299.199.708-75
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.324-9
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.397,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.6ED.63E.3A2.358.437

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

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

C/C: 033006460000710023197

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		46,00	
252	AD. NOTURNO 40%	922,46	211,82	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	14,73	12,69	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.397,86	**0,00**

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.397,86**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.397,86	111,83	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00030/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

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

C/C: 033006460000710023197

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		46,00	
252	AD. NOTURNO 40%	922,46	211,82	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	14,73	12,69	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.397,86	**0,00**

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.397,86**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.397,86	111,83	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00030/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DALVA C SILVA PEROBELLI
CPF: 277.454.128-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.275-7
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.333,15

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.55A.E52.4BD.CE1.77D

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

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

C/C: 033006460000710024181

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		45,95	
252	AD. NOTURNO 40%	845,03	158,41	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	79,55	55,89	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	306,54	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			1.333,15	**0,00**

Admissão: 07/10/2011 Nro.PIS/CI: 12057365176 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.333,15**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	1.333,15	106,65	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00031/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

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

C/C: 033006460000710024181

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		45,95	
252	AD. NOTURNO 40%	845,03	158,41	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	79,55	55,89	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	306,54	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			1.333,15	**0,00**

Admissão: 07/10/2011 Nro.PIS/CI: 12057365176 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.333,15**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	1.333,15	106,65	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00031/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DANIELE G ALEXANDRINO
CPF: 321.816.648-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 108.584-0
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.159,36

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.D2C.9C0.2E6.DB5.11F

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

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

C/C: 033006460000010115987

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	0,72	0,83	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,19	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	1,28	1,47	
252	AD. NOTURNO 40%	5,97	1,37	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	26,88	23,15	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.159,36	**0,00**
			Valor Líquido	**1.159,36**

Admissão: 09/01/2019 Nro.PIS/CI: 21291236882 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.159,36	92,75	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00032/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033006460000010115987

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	0,72	0,83	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,19	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	1,28	1,47	
252	AD. NOTURNO 40%	5,97	1,37	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	26,88	23,15	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.159,36	0,00
			Valor Líquido	1.159,36

Admissão: 09/01/2019 Nro.PIS/CI: 21291236882 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.159,36	92,75	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00032/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DEISE C MAGALHAES FELIPE
CPF: 274.592.718-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.268-4
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 843,12

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.DA1.ACB.CCC.248.735

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033006460000710023805

Funcao: 513220-COZINHEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,02	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,17	0,10	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	76,64	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			843,12	**0,00**

Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **843,12**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	843,12	67,45	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00033/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

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

C/C: 033006460000710023805

Funcao: 513220-COZINHEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,02	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,17	0,10	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	76,64	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			843,12	**0,00**

Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **843,12**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	843,12	67,45	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00033/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DILENE BUENO SILVA PEPE
CPF: 262.468.798-02
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.299-4
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.055,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.596.BF9.EE0.393.135

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

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

C/C: 033006460000710023702

Funcao: 763010-COSTUREIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,10	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	13,67	10,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	153,27	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	888,81	
			1.055,06	**0,00**

Admissão: 03/01/2011 Nro.PIS/CI: 12502493430 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.055,06**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.777,63	0,00	1.055,06	84,40	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00034/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

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

C/C: 033006460000710023702

Funcao: 763010-COSTUREIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,10	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	13,67	10,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	153,27	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	888,81	
			1.055,06	**0,00**

Admissão: 03/01/2011 Nro.PIS/CI: 12502493430 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.055,06**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.777,63	0,00	1.055,06	84,40	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00034/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DORACI FATIMA CARMINATI
CPF: 072.275.308-09
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.302-8
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 956,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.059.EE8.CAB.EE1.65E

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305562	**DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023348

Funcao: 513430-COPEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,63	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	4,47	3,25	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	153,27	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		33,24	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			956,75	**0,00**

Admissão: 19/06/1986 Nro.PIS/CI: 12067358601 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **956,75**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	956,75	76,54	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00035/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305562 DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023348

Funcao: 513430-COPEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,63	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	4,47	3,25	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	153,27	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		33,24	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			956,75	0,00

Admissão: 19/06/1986 Nro.PIS/CI: 12067358601 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 956,75

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	956,75	76,54	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00035/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDILEUZA MARTINS GOMES
CPF: 116.893.338-20
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 5.682-0
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 857,76

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.37F.1D7.915.7DD.A32

EM FERIAS: 07/11/2023 A 06/12/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306151	**EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010189252

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	2,60	2,23	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,41	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,28	6,25	
252	AD. NOTURNO 40%	8,38	1,44	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,77	2,43	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	76,64	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			857,76	**0,00**

Admissão: 01/07/2022 Nro.PIS/CI: 12297812711 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **857,76**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	857,76	68,62	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00036/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 07/11/2023 A 06/12/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306151 EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010189252

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	2,60	2,23	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,41	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,28	6,25	
252	AD. NOTURNO 40%	8,38	1,44	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,77	2,43	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	76,64	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			857,76	0,00

Admissão: 01/07/2022 Nro.PIS/CI: 12297812711 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 857,76

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	857,76	68,62	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00036/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:04
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.101,20

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.51F.7AD.62D.812.45B

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305921	**EDNA GARCIA INACIO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023551

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	3,53	3,86	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,37	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	6,90	7,58	
252	AD. NOTURNO 40%	55,60	12,16	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,40	0,33	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	306,54	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			1.101,20	**0,00**

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12442838585 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.101,20**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	1.101,20	88,10	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00037/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305921 EDNA GARCIA INACIO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023551

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	3,53	3,86	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,37	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	6,90	7,58	
252	AD. NOTURNO 40%	55,60	12,16	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,40	0,33	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	306,54	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			1.101,20	0,00

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12442838585 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.101,20

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	1.101,20	88,10	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00037/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:07
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.270,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.2DB.090.84E.8D7.8D8

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306077	**EDUARDO NOBREGA HENRIQUE**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033034230000010037072

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	5,05	10,90	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		24,71	
252	AD. NOTURNO 40%	12,80	5,52	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	68,72	111,21	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.270,63	**0,00**

Admissão: 01/02/2021 Nro.PIS/CI: 12705414179 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.270,63**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.270,63	181,65	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00038/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306077	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033034230000010037072

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	5,05	10,90	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		24,71	
252	AD. NOTURNO 40%	12,80	5,52	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	68,72	111,21	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.270,63	0,00

Admissão: 01/02/2021 Nro.PIS/CI: 12705414179 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.270,63

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.270,63	181,65	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00038/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELISABETE A AQUILANTE
CPF: 268.857.668-28
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.291-9
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.743,70

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.91C.924.903.B65.0DB

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306146	**ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010184680

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		8,20	
252	AD. NOTURNO 40%	14,86	5,13	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	28,40	36,75	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	132,00	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.561,62	
			1.743,70	**0,00**

Admissão: 04/04/2022 Nro.PIS/CI: 12653747164 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.743,70**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.123,23	0,00	1.743,70	139,50	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00039/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306146 ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010184680

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		8,20	
252	AD. NOTURNO 40%	14,86	5,13	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	28,40	36,75	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	132,00	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.561,62	
			1.743,70	0,00

Admissão: 04/04/2022 Nro.PIS/CI: 12653747164 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.743,70

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.123,23	0,00	1.743,70	139,50	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00039/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:08
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.395,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.281.9B7.E9C.DE2.0AA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305828	**ERIC WILLIAM DA ROCHA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010102435

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		45,21	
252	AD. NOTURNO 40%	943,35	216,62	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	7,07	6,09	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.395,27	**0,00**

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.395,27**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.395,27	111,62	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00040/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305828 ERIC WILLIAM DA ROCHA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010102435

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		45,21	
252	AD. NOTURNO 40%	943,35	216,62	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	7,07	6,09	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.395,27	0,00

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.395,27

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.395,27	111,62	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00040/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:08
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 922,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.DA0.210.B99.D6B.E0C

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305830	**EVA SIMONE DE LIMA MELLO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023829

Funcao: 513425-COPEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,39	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,90	2,04	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	153,27	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			922,06	**0,00**

Admissão: 03/09/2016 Nro.PIS/CI: 20649078211 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **922,06**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	922,06	73,76	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00041/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305830 EVA SIMONE DE LIMA MELLO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023829

Funcao: 513425-COPEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,39	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,90	2,04	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	153,27	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			922,06	0,00

Admissão: 03/09/2016 Nro.PIS/CI: 20649078211 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 922,06

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	922,06	73,76	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00041/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FABIO A L BORGES SANTOS
CPF: 279.273.808-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.208-0
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.129,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.264.B7D.06F.B69.BB0

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305608	**FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023173

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,28	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,68	1,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.129,08	**0,00**

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.129,08**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.129,08	90,33	0,00	0,00

00042/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA 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: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305608	**FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023173

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,28	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,68	1,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.129,08	**0,00**

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.129,08**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.129,08	90,33	0,00	0,00

00042/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

AF.29/01/2020(O1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305598	**FATIMA APARECIDA PEREIRA DE MELLO**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000710023386

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	569,14	
9928	AFASTO.1.P.13 SAL-C/FGTS	12,00		569,14
			569,14	**569,14**

Admissão: 01/12/2007 Nro.PIS/CI: 10378446913 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **0,00**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	569,14	45,53	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00043/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

AF.29/01/2020(O1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305598 FATIMA APARECIDA PEREIRA DE MELLO 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000710023386

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	569,14	
9928	AFASTO.1.P.13 SAL-C/FGTS	12,00		569,14
			569,14	569,14

Admissão: 01/12/2007 Nro.PIS/CI: 10378446913 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 0,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	569,14	45,53	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00043/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FERNANDA A JUNQUEIRA
CPF: 437.799.688-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.249-8
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.655,19

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.8C4.D8B.819.020.029

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306133	**FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA**	001	00011	00011	00011	1

C/C: 033002790000010213373

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,12	
252	AD. NOTURNO 40%	3,09	2,25	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	9,05	24,69	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	680,25	
7013	PLANTAO		242,26	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.700,62	
			2.655,19	**0,00**

Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/CI: 16243907652 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.655,19**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	0,00	2.655,19	212,42	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00044/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306133 FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA 001 00011 00011 00011 1

C/C: 033002790000010213373

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,12	
252	AD. NOTURNO 40%	3,09	2,25	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	9,05	24,69	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	680,25	
7013	PLANTAO		242,26	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.700,62	
			2.655,19	0,00

Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/CI: 16243907652 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.655,19

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	0,00	2.655,19	212,42	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00044/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:09
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.146,46

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.27A.7CF.D7B.F7C.1B5

EM FERIAS: 04/10/2023 A 02/11/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305851	**FRANCINE BANDEIRA**	001	00009	00009	00009	1

C/C: 033006460000010113590

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,09	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	18,60	16,02	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.146,46	**0,00**

Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.146,46**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.146,46	91,72	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00045/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 04/10/2023 A 02/11/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305851 FRANCINE BANDEIRA 001 00009 00009 00009 1

C/C: 033006460000010113590

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,09	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	18,60	16,02	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.146,46	0,00

Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.146,46

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.146,46	91,72	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00045/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GABRIEL APARECIDO MOURA
CPF: 396.670.418-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.230-7
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.150,25

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.4B5.A6F.97A.E99.B6C

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306100	**GABRIEL APARECIDO DE MOURA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033000300000010330985

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,70	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	22,30	19,20	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.150,25	**0,00**

Admissão: 09/04/2021 Nro.PIS/CI: 20337306308 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.150,25**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.150,25	92,02	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00046/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306100 GABRIEL APARECIDO DE MOURA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033000300000010330985

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,70	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	22,30	19,20	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.150,25	0,00

Admissão: 09/04/2021 Nro.PIS/CI: 20337306308 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.150,25

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.150,25	92,02	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00046/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:08
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GEIZELAINE F BERTUCCI
CPF: 351.206.628-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.247-1
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.473,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.3B6.3BB.7B4.774.C6F

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305610	**GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023434

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	8,63	9,91	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		60,66	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	18,33	23,07	
252	AD. NOTURNO 40%	943,65	216,69	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	41,77	35,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.473,65	**0,00**
			Valor Líquido	**1.473,65**

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.473,65	117,89	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00047/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305610 GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023434

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	8,63	9,91	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		60,66	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	18,33	23,07	
252	AD. NOTURNO 40%	943,65	216,69	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	41,77	35,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.473,65	0,00
			Valor Líquido	1.473,65

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.473,65	117,89	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00047/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:09
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.153,52

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.A19.54F.DB2.6E0.F5A

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305621	**GIOVANA TRENTO VICCARI**	001	00009	00009	00009	1

C/C: 033006460000710023331

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,23	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	25,48	21,94	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.153,52	**0,00**

Admissão: 17/01/2011 Nro.PIS/CI: 12955839185 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.153,52**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.153,52	92,28	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00048/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305621	**GIOVANA TRENTO VICCARI**	001	00009	00009	00009	1

C/C: 033006460000710023331

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,23	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	25,48	21,94	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.153,52	**0,00**

Admissão: 17/01/2011 Nro.PIS/CI: 12955839185 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.153,52**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.153,52	92,28	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00048/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:09
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.726,24

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.468.C85.219.3C0.00F

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305654	**ISABELA CRISTINA BURATO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023465

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		15,11	
252	AD. NOTURNO 40%	0,03	0,02	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	28,65	78,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	680,25	
7013	PLANTAO		252,08	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.700,62	
			2.726,24	**0,00**

Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.726,24**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	0,00	2.726,24	218,10	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00049/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305654	**ISABELA CRISTINA BURATO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023465

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		15,11	
252	AD. NOTURNO 40%	0,03	0,02	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	28,65	78,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	680,25	
7013	PLANTAO		252,08	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.700,62	
			2.726,24	**0,00**

Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.726,24**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	0,00	2.726,24	218,10	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00049/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:08
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.178,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.B6C.6F1.E91.014.C32

AF.30/10/2023(P3)-RET.03/11/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305960	**IVANI DE SOUSA BUENO**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010145616

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	3,62	3,96	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		15,27	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	6,88	7,80	
252	AD. NOTURNO 40%	360,08	78,72	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	306,54	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			1.178,65	**0,00**
			Valor Líquido	**1.178,65**

Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	1.178,65	94,29	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00050/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

AF.30/10/2023(P3)-RET.03/11/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305960	IVANI DE SOUSA BUENO	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010145616

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	3,62	3,96	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		15,27	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	6,88	7,80	
252	AD. NOTURNO 40%	360,08	78,72	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	306,54	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			1.178,65	0,00
			Valor Líquido	1.178,65

Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	1.178,65	94,29	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00050/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: IZAIRA QUERINO DA SILVA
CPF: 267.774.518-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.227-7
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 843,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.2B8.889.FB5.8A3.864

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305603	**IZAIRA QUERINO DA SILVA**	001	00016	00016	00016	1

C/C: 033006460000710023850

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	76,64	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			843,00	**0,00**

Admissão: 28/07/2008 Nro.PIS/CI: 12786773174 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **843,00**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	843,00	67,44	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00051/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305603	IZAIRA QUERINO DA SILVA	001	00016	00016	00016	1

C/C: 033006460000710023850

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	76,64	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			843,00	0,00

Admissão: 28/07/2008 Nro.PIS/CI: 12786773174 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 843,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	843,00	67,44	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00051/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: IZILDA APARECIDA GARCIA
CPF: 082.921.108-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.331-1
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4,14

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.FC5.85A.ACA.0A5.447

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: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305602	**IZILDA APARECIDA GARCIA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010166787

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,52	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	9,62	6,76	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	661,33	
9929	AFASTO.1.P.13 SAL-S/FGTS	12,00		665,47
			669,61	**665,47**

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

Valor Líquido **4,14**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.322,66	0,00	4,14	0,33	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00052/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

AF.12/05/2022(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305602	IZILDA APARECIDA GARCIA	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010166787

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,52	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	9,62	6,76	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	661,33	
9929	AFASTO.1.P.13 SAL-S/FGTS	12,00		665,47
			669,61	665,47

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

Valor Líquido 4,14

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.322,66	0,00	4,14	0,33	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00052/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JAIR DOS SANTOS
CPF: 253.953.038-98
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.240-4
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.450,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.263.E9D.D44.6C7.384

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305583	**JAIR DOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010167661

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		46,20	
252	AD. NOTURNO 40%	936,34	223,59	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	8,70	7,80	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,54	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.450,48	**0,00**

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.450,48**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.450,48	116,04	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00053/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305583 JAIR DOS SANTOS 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010167661

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		46,20	
252	AD. NOTURNO 40%	936,34	223,59	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	8,70	7,80	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,54	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.450,48	0,00

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.450,48

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.450,48	116,04	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00053/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JANAINA M ABREU PINHEIRO
CPF: 301.557.268-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.289-7
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.277,21

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.132.47A.915.EB8.FFD

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305614	**JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023874

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMÁCIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	14,51	16,67	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		24,24	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,08	8,43	
252	AD. NOTURNO 40%	364,80	83,77	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	19,45	16,75	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.277,21	**0,00**
			Valor Líquido	**1.277,21**

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.277,21	102,18	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00054/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305614 JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023874

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMÁCIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	14,51	16,67	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		24,24	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,08	8,43	
252	AD. NOTURNO 40%	364,80	83,77	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	19,45	16,75	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.277,21	0,00
			Valor Líquido	1.277,21

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.277,21	102,18	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00054/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:05
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.395,35

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.F0D.59F.DC6.CF7.EB0

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305672	**JAQUELINE APARECIDA SALVE**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023441

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		45,96	
252	AD. NOTURNO 40%	940,53	215,97	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	7,05	6,07	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.395,35	**0,00**

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.395,35**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.395,35	111,63	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00055/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305672 JAQUELINE APARECIDA SALVE 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023441

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		45,96	
252	AD. NOTURNO 40%	940,53	215,97	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	7,05	6,07	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.395,35	0,00

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.395,35

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.395,35	111,63	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00055/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JAQUELINE F CANASSA
CPF: 307.590.518-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.244-7
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.151,99

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.B3A.7DB.B18.EAB.C26

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305925	**JAQUELINE FERNANDA CANASSA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010122763

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	5,70	6,55	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,62	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,80	14,47	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.151,99	**0,00**

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.151,99**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.151,99	92,16	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00056/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305925	**JAQUELINE FERNANDA CANASSA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010122763

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	5,70	6,55	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,62	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,80	14,47	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.151,99	**0,00**

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.151,99**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.151,99	92,16	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00056/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JESSICA F SILVA CORNELIO
CPF: 410.959.478-26
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.212-9
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.131,15

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.2D6.365.165.9AE.848

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305640	**JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710024167

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,61	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,70	3,19	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.131,15	**0,00**

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.131,15**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.131,15	90,49	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00057/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305640	**JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710024167

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,61	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,70	3,19	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.131,15	**0,00**

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.131,15**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.131,15	90,49	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00057/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:07
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.218,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.C4D.0A1.E2B.EFB.F3D

EM FERIAS: 07/11/2023 A 06/12/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305668	**JESSICA ROBERTA MORENO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000710023898

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		14,88	
252	AD. NOTURNO 40%	327,81	75,27	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,55	1,33	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.218,83	**0,00**

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 Dependentes SF: 1 IR: 2 **Valor Líquido** **1.218,83**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.218,83	97,51	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00058/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 07/11/2023 A 06/12/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305668 JESSICA ROBERTA MORENO 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000710023898

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		14,88	
252	AD. NOTURNO 40%	327,81	75,27	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,55	1,33	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.218,83	0,00

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 Dependentes SF: 1 IR: 2 Valor Líquido 1.218,83

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.218,83	97,51	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00058/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:08
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOICILENE CRISTINA ORTEGA
CPF: 342.122.938-46
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 106.672-2
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 962,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.F25.723.EA4.45C.90B

EM FERIAS: 16/11/2023 A 25/11/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306139	**JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010177103

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,71	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	14,80	9,67	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	158,49	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	792,44	
			962,31	**0,00**

Admissão: 06/12/2021 Nro.PIS/CI: 12806145173 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **962,31**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	0,00	962,31	76,98	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00059/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 16/11/2023 A 25/11/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306139 JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000010177103

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,71	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	14,80	9,67	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	158,49	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	792,44	
			962,31	0,00

Admissão: 06/12/2021 Nro.PIS/CI: 12806145173 Dependentes SF: 1 IR: 1 Valor Líquido 962,31

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	0,00	962,31	76,98	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00059/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:02
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.432,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.1D7.D2A.7A6.525.2DE

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306095	**JOSENILDO MACIEL DA SILVA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710024813

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,03	4,63	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		53,78	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	8,00	10,10	
252	AD. NOTURNO 40%	972,07	223,21	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,10	13,87	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.432,94	**0,00**
			Valor Líquido	**1.432,94**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.432,94	114,64	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00060/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306095 JOSENILDO MACIEL DA SILVA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710024813

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,03	4,63	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		53,78	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	8,00	10,10	
252	AD. NOTURNO 40%	972,07	223,21	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,10	13,87	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.432,94	0,00
			Valor Líquido	1.432,94

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.432,94	114,64	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00060/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:08
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSLAINE COLOMBO FONSECA
CPF: 348.113.778-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.304-4
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 953,97

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.012.757.3FA.B28.8D5

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305892	**JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010127342

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,44	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,98	2,60	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	158,49	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	792,44	
			953,97	**0,00**

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **953,97**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	0,00	953,97	76,32	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00061/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305892	**JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010127342

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,44	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,98	2,60	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	158,49	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	792,44	
			953,97	**0,00**

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **953,97**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	0,00	953,97	76,32	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00061/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSLAINE CRISTINA SILVA
CPF: 131.942.808-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.241-2
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.000,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.833.7F2.A96.88D.0E5

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305575	**JOSLAINE CRISTINA DA SILVA**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000710023908

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,24	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	34,08	22,81	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	158,49	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		22,50	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	792,44	
			1.000,48	**0,00**

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.000,48**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	0,00	1.000,48	80,04	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00062/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305575	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000710023908

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,24	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	34,08	22,81	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	158,49	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		22,50	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	792,44	
			1.000,48	0,00

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.000,48

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	0,00	1.000,48	80,04	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00062/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:08
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JULIANA R RIBEIRO CRUZ
CPF: 349.814.788-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.328-1
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 804,91

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.2CA.F25.A93.25D.BA3

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305825	**JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000710023623

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		8,14	
252	AD. NOTURNO 40%	143,83	31,44	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	8,15	6,68	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	306,54	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
9929	AFASTO.1.P.13 SAL-S/FGTS	4,00		314,25
			1.119,16	**314,25**

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **804,91**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	804,91	64,39	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00063/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305825 JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000710023623

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		8,14	
252	AD. NOTURNO 40%	143,83	31,44	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	8,15	6,68	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	306,54	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
9929	AFASTO.1.P.13 SAL-S/FGTS	4,00		314,25
			1.119,16	314,25

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 804,91

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	804,91	64,39	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00063/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:08
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.138,58

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.704.E27.E9B.364.06C

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306091	**JULIANE SIMPIONE**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010168174

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,82	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	10,93	9,41	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.138,58	**0,00**

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.138,58**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.138,58	91,09	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00064/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306091 JULIANE SIMPIONE 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010168174

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,82	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	10,93	9,41	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.138,58	0,00

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.138,58

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.138,58	91,09	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00064/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JULIETE F FADINI PASSOS
CPF: 281.239.228-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.206-4
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.130,62

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.757.C5A.D42.3C6.2D6

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305680	**JULIETE FERNANDA FADINI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023616

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,18	2,74	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.130,62	**0,00**

Admissão: 25/01/2016 Nro.PIS/CI: 12633132180 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.130,62**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.130,62	90,45	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00065/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305680 JULIETE FERNANDA FADINI 001 00028 00028 00028 1
C/C: 033006460000710023616

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,18	2,74	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.130,62	0,00

Admissão: 25/01/2016 Nro.PIS/CI: 12633132180 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.130,62

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.130,62	90,45	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00065/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:05
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.355,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.A45.2A7.E17.268.C1B

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306147	**KELI CRISTINA PODANOSCHI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010117491

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		33,93	
178	GRATIFICACAO		11,83	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	118,40	191,62	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.355,67	**0,00**

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.355,67**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.355,67	188,45	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00066/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306147	**KELI CRISTINA PODANOSCHI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010117491

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		33,93	
178	GRATIFICACAO		11,83	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	118,40	191,62	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.355,67	**0,00**

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.355,67**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.355,67	188,45	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00066/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:10
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.265,16

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.4BF.916.5DF.2B0.F1E

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306148	**LARINE DE SOUSA LEONEL**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010105153

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	5,17	11,16	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		24,69	
252	AD. NOTURNO 40%	236,97	102,20	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	5,45	8,82	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.265,16	**0,00**

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.265,16**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.265,16	181,21	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00067/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306148	LARINE DE SOUSA LEONEL	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010105153

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	5,17	11,16	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		24,69	
252	AD. NOTURNO 40%	236,97	102,20	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	5,45	8,82	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.265,16	0,00

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.265,16

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.265,16	181,21	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00067/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:08
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.314,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.DCD.ACE.083.861.3E8

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305961	**LARISSA CAROLINE BARBOSA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010145568

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		29,51	
252	AD. NOTURNO 40%	688,10	158,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.314,86	**0,00**

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.314,86**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.314,86	105,19	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00068/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305961	LARISSA CAROLINE BARBOSA	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010145568

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		29,51	
252	AD. NOTURNO 40%	688,10	158,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.314,86	0,00

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.314,86

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.314,86	105,19	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00068/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LERIDA FRANCO FALCIONI
CPF: 274.340.318-75
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.292-7
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.120,61

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.E26.9BE.B17.7C4.68A

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306084	**LERIDA FRANCO FALCIONI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010225355

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,38	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,20	1,94	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.120,61	**0,00**

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 12609509164 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.120,61**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.120,61	169,65	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00069/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306084 LERIDA FRANCO FALCIONI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010225355

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,38	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,20	1,94	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.120,61	0,00

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 12609509164 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.120,61

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.120,61	169,65	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00069/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:10
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.842,34

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.2E0.686.0A8.B5A.AFB

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306097	**LIA PAULA BOLLINI**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010168143

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		26,69	
252	AD. NOTURNO 40%	4,28	2,10	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	73,92	136,06	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	158,49	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	2.519,00	
			2.842,34	**0,00**
			Valor Líquido	**2.842,34**

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
5.038,00	0,00	2.842,34	227,39	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00070/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306097 LIA PAULA BOLLINI 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000010168143

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		26,69	
252	AD. NOTURNO 40%	4,28	2,10	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	73,92	136,06	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	158,49	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	2.519,00	
			2.842,34	0,00
			Valor Líquido	2.842,34

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
5.038,00	0,00	2.842,34	227,39	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00070/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LILIANE C LENOTTI
CPF: 287.851.028-30
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.213-7
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.165,11

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.B12.B65.87D.0B8.175

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305931	**LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010122828

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	15,34	17,62	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,10	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,30	14,04	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.165,11	**0,00**
			Valor Líquido	**1.165,11**

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.165,11	93,21	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00071/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305931 LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010122828

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	15,34	17,62	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,10	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,30	14,04	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.165,11	0,00
			Valor Líquido	1.165,11

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.165,11	93,21	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00071/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:11
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.151,88

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.4C3.926.DEB.91C.A36

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306086	**LUANA JULIA DOS SANTOS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010166732

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,96	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	23,88	20,57	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.151,88	**0,00**

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.151,88**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.151,88	92,15	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00072/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306086	LUANA JULIA DOS SANTOS	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010166732

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,96	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	23,88	20,57	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.151,88	0,00

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.151,88

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.151,88	92,15	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00072/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUCIMILA FERNANDA ROVARI
CPF: 289.354.458-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.719-7
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.476,34

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.8FF.24A.A7A.DFE.862

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305641	**LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000010167025

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		59,02	
252	AD. NOTURNO 40%	1.051,53	241,46	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	56,33	48,51	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.476,34	**0,00**

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.476,34**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.476,34	118,11	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00073/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305641 LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000010167025

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		59,02	
252	AD. NOTURNO 40%	1.051,53	241,46	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	56,33	48,51	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.476,34	0,00

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.476,34

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.476,34	118,11	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00073/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUIS CARLOS ROSSI ABREU
CPF: 116.102.238-45
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.339-7
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.650,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.3ED.76B.A11.EF8.4E6

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305580	**LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023733

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		75,82	
252	AD. NOTURNO 40%	966,20	236,03	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	151,53	138,90	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		46,36	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	965,45	
			1.650,45	**0,00**

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.650,45**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.930,89	0,00	1.650,45	132,04	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00074/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305580 LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023733

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		75,82	
252	AD. NOTURNO 40%	966,20	236,03	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	151,53	138,90	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		46,36	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	965,45	
			1.650,45	0,00

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.650,45

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.930,89	0,00	1.650,45	132,04	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00074/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUZIA A PAULI FARINHA
CPF: 061.760.958-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.223-4
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 919,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.55E.E23.19E.EF0.818

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306037	**LUZIA APARECIDA DE PAULI**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010161603

Funcao: 513430-COPEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	153,27	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			919,63	**0,00**

Admissão: 06/07/2020 Nro.PIS/CI: 10825792433 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **919,63**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	919,63	73,57	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00075/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306037	**LUZIA APARECIDA DE PAULI**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010161603

Funcao: 513430-COPEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	153,27	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			919,63	**0,00**

Admissão: 06/07/2020 Nro.PIS/CI: 10825792433 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **919,63**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	919,63	73,57	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00075/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUZIA VIEIRA ROVARI
CPF: 252.879.838-59
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.269-2
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 956,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.D8A.E1A.C82.E5E.BDA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305571	**LUZIA VIEIRA ROVARI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023960

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,49	
252	AD. NOTURNO 40%	8,27	1,57	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	23,55	16,81	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	153,27	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		15,00	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			956,50	**0,00**
			Valor Líquido	**956,50**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12396669917 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	956,50	76,52	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00076/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305571 LUZIA VIEIRA ROVARI 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023960

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,49	
252	AD. NOTURNO 40%	8,27	1,57	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	23,55	16,81	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	153,27	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		15,00	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			956,50	0,00
			Valor Líquido	956,50

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12396669917 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	956,50	76,52	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00076/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:03
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.127,97

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.92C.BF9.1AF.73B.01C

EM FERIAS: 09/10/2023 A 07/11/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305611	**MARCIA COLOMBO ANTONELLI**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033034230000710121806

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,10	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,60	0,52	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.127,97	**0,00**

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.127,97**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.127,97	90,24	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00077/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 09/10/2023 A 07/11/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305611 MARCIA COLOMBO ANTONELLI 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033034230000710121806

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,10	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,60	0,52	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.127,97	0,00

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.127,97

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.127,97	90,24	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00077/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:03
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.590,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.261.3A5.FE3.B7E.869

EM FERIAS: 16/11/2023 A 25/11/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305930	**MARCIA DE PAULI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010122866

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		13,15	
178	GRATIFICACAO		1.000,08	
252	AD. NOTURNO 40%	14,12	2,46	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	61,73	44,84	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	158,49	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.371,39	
			2.590,41	**0,00**

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.590,41**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.742,77	0,00	2.590,41	207,23	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00078/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 16/11/2023 A 25/11/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305930 MARCIA DE PAULI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010122866

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		13,15	
178	GRATIFICACAO		1.000,08	
252	AD. NOTURNO 40%	14,12	2,46	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	61,73	44,84	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	158,49	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.371,39	
			2.590,41	0,00

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.590,41

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.742,77	0,00	2.590,41	207,23	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00078/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCOS A JESUS SCIPIONI
CPF: 263.438.678-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.256-0
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.429,44

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.A5A.68C.5C4.056.492

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306155	**MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 030010223810

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		55,47	
252	AD. NOTURNO 40%	531,84	229,38	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,25	26,30	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.429,44	**0,00**

Admissão: 09/08/2022 Nro.PIS/CI: 12558436181 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.429,44**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.429,44	194,36	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00079/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306155	**MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 030010223810

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		55,47	
252	AD. NOTURNO 40%	531,84	229,38	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,25	26,30	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.429,44	**0,00**

Admissão: 09/08/2022 Nro.PIS/CI: 12558436181 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.429,44**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.429,44	194,36	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00079/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA ALICE AMBROZIO
CPF: 058.449.738-52
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.224-2
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.440,95

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.8D5.C0B.FF9.592.AC1

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305623	**MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000010167063

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		54,38	
252	AD. NOTURNO 40%	959,29	220,28	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	45,22	38,94	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.440,95	**0,00**

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.440,95**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.440,95	115,28	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00080/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305623 MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000010167063

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		54,38	
252	AD. NOTURNO 40%	959,29	220,28	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	45,22	38,94	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.440,95	0,00

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.440,95

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.440,95	115,28	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00080/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA A PINHEIRO PEPE
CPF: 068.123.368-07
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.318-4
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 635,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.60B.3E2.8BB.8D2.FC7

AF.10/07/2023(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305596	**MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710024002

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,23	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,73	1,22	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	148,03	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
9929	AFASTO.1.P.13 SAL-S/FGTS	4,00		280,37
			915,84	**280,37**

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **635,47**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	635,47	50,84	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00081/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

AF.10/07/2023(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305596 MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710024002

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,23	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,73	1,22	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	148,03	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
9929	AFASTO.1.P.13 SAL-S/FGTS	4,00		280,37
			915,84	280,37

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 635,47

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	635,47	50,84	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00081/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:08
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA E U PASTRELLI
CPF: 325.032.988-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.218-8
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.154,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.59B.21A.D21.635.9A0

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306149	**MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010185715

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,06	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,17	0,24	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	132,00	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.021,92	
			1.154,22	**0,00**
			Valor Líquido	**1.154,22**

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
2.043,84	0,00	1.154,22	92,34	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00082/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306149	MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010185715

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,06	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,17	0,24	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	132,00	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.021,92	
			1.154,22	0,00
			Valor Líquido	1.154,22

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
2.043,84	0,00	1.154,22	92,34	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00082/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:11
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA H PULTRINI SANTOS
CPF: 468.165.998-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.334-6
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.441,23

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.577.060.6B7.0DC.A80

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306042	**MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS**	001	00032	00032	00032	1

C/C: 033006460000010139972

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		52,14	
252	AD. NOTURNO 40%	987,68	226,80	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	40,57	34,94	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.441,23	**0,00**

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.441,23**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.441,23	115,30	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00083/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306042	**MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS**	001	00032	00032	00032	1

C/C: 033006460000010139972

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		52,14	
252	AD. NOTURNO 40%	987,68	226,80	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	40,57	34,94	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.441,23	**0,00**

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.441,23**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.441,23	115,30	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00083/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA LUCILENE MACCORIN
CPF: 384.504.548-59
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.233-1
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.232,14

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.27B.9F9.1EB.F5F.D00

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305592	**MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023654

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		47,98	
252	AD. NOTURNO 40%	1.046,55	202,90	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	41,75	30,33	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	158,49	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	792,44	
			1.232,14	**0,00**

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.232,14**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	0,00	1.232,14	98,57	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00084/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305592	**MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023654

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		47,98	
252	AD. NOTURNO 40%	1.046,55	202,90	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	41,75	30,33	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	158,49	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	792,44	
			1.232,14	**0,00**

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.232,14**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	0,00	1.232,14	98,57	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00084/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:05
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.154,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.41A.BAA.9E9.6E4.A7B

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306009	**MARIA ROSA DOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033000300000010369730

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,32	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	26,02	22,41	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.154,08	**0,00**

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.154,08**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.154,08	92,33	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00085/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306009	**MARIA ROSA DOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033000300000010369730

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,32	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	26,02	22,41	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.154,08	**0,00**

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.154,08**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.154,08	92,33	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00085/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:02
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.183,07

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.C2D.0E2.170.60E.A59

EM FERIAS: 16/10/2023 A 04/11/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306157	**MARINA PREARO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010081893

Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	4.830,02	
			5.183,07	**0,00**

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **5.183,07**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.660,04	0,00	5.183,07	414,65	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00086/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 16/10/2023 A 04/11/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000306157 MARINA PREARO 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000010081893

Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	4.830,02	
			5.183,07	0,00

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 5.183,07

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.660,04	0,00	5.183,07	414,65	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00086/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARINALVA SANTOS FERREIRA
CPF: 126.907.428-88
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.251-X
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.155,37

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.D61.655.0F4.BA3.341

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305569	**MARINALVA FERREIRA COLOMBO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710024019

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	27,27	23,49	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.155,37	**0,00**
			Valor Líquido	**1.155,37**

Admissão: 01/09/1989 Nro.PIS/CI: 10786283162 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.155,37	92,43	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00087/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305569	**MARINALVA FERREIRA COLOMBO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710024019

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	27,27	23,49	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.155,37	**0,00**
			Valor Líquido	**1.155,37**

Admissão: 01/09/1989 Nro.PIS/CI: 10786283162 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.155,37	92,43	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00087/00122

30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:08
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MELISSA KARINE BISSI LUZ
CPF: 325.024.698-05
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.235-8
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.170,14

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.AAF.9E0.923.5F5.94E

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306016	**MELISSA KARINE BISSI DA LUZ**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010153572

Funcao: 521130-AUXLIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,57	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	1,84	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	30,80	35,38	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.170,14	**0,00**

Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.170,14**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.170,14	93,61	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00088/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306016	**MELISSA KARINE BISSI DA LUZ**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010153572

Funcao: 521130-AUXLIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,57	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	1,84	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	30,80	35,38	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.170,14	**0,00**

Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.170,14**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.170,14	93,61	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00088/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NAIARA GIMENES
CPF: 450.113.358-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.321-4
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.154,91

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.3CE.72A.26A.376.C6A

EM FERIAS: 27/11/2023 A 26/12/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306129	**NAIARA GIMENES**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010175228

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,16	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,52	0,83	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	132,00	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.021,92	
			1.154,91	**0,00**
			Valor Líquido	**1.154,91**

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 15140471039 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.043,84	0,00	1.154,91	92,39	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00089/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 27/11/2023 A 26/12/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306129 NAIARA GIMENES 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010175228

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,16	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,52	0,83	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	132,00	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.021,92	
			1.154,91	0,00
			Valor Líquido	1.154,91

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 15140471039 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.043,84	0,00	1.154,91	92,39	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00089/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NELI APARECIDA NASCIMENTO
CPF: 096.340.548-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.707-3
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 644,85

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.320.028.09F.13B.5AC

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306021	**NELI APARECIDA DO NASCIMENTO**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010166938

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,36	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	45,58	39,25	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
9929	AFASTO.1.P.13 SAL-S/FGTS	6,00		528,11
			1.172,96	**528,11**
			Valor Líquido	**644,85**

Admissão: 06/05/2020 Nro.PIS/CI: 12171238226 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	644,85	51,59	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00090/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306021	**NELI APARECIDA DO NASCIMENTO**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010166938

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,36	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	45,58	39,25	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
9929	AFASTO.1.P.13 SAL-S/FGTS	6,00		528,11
			1.172,96	**528,11**
			Valor Líquido	**644,85**

Admissão: 06/05/2020 Nro.PIS/CI: 12171238226 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	644,85	51,59	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00090/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:10
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.327,40

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.14C.0A7.E11.87F.8C1

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306127	**PAMELA LOPES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010174179

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	9,55	20,61	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		33,38	
252	AD. NOTURNO 40%	253,66	109,40	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	28,25	45,72	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.327,40	**0,00**
			Valor Líquido	**2.327,40**

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.327,40	186,19	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00091/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000306127 PAMELA LOPES 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010174179

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	9,55	20,61	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		33,38	
252	AD. NOTURNO 40%	253,66	109,40	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	28,25	45,72	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.327,40	0,00
			Valor Líquido	2.327,40

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.327,40	186,19	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00091/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PAULO S COSTA VIRGENS
CPF: 284.753.918-26
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.279-X
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.339,89

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.ACB.CFB.0A7.99F.77C

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: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306018	**PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010156197

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		34,15	
252	AD. NOTURNO 40%	776,86	178,39	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.339,89	**0,00**
			Valor Líquido	**1.339,89**

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.339,89	107,19	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00092/00122 30/11/2023 QUINTA-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: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306018 PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010156197

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		34,15	
252	AD. NOTURNO 40%	776,86	178,39	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.339,89	0,00
			Valor Líquido	1.339,89

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.339,89	107,19	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00092/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:04
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 404,17

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.C0C.D39.BE6.1B2.AB6

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306169	**PAULO SERGIO DE AZEVEDO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 0679890000000070114

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		10,23	
252	AD. NOTURNO 40%	52,15	40,89	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	2,00	58,84	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	2,00	294,21	
			404,17	**0,00**
			Valor Líquido	**404,17**

Admissão: 26/09/2023 Nro.PIS/CI: 12501907401 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	404,17	32,33	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00093/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306169	**PAULO SERGIO DE AZEVEDO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 0679890000000070114

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		10,23	
252	AD. NOTURNO 40%	52,15	40,89	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	2,00	58,84	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	2,00	294,21	
			404,17	**0,00**
			Valor Líquido	**404,17**

Admissão: 26/09/2023 Nro.PIS/CI: 12501907401 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	404,17	32,33	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00093/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PRISCILA FERREIRA ALMEIDA
CPF: 322.690.258-06
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.243-9
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.379,81

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.0AB.BD3.CD8.767.725

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305940	**PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010035689

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		42,34	
252	AD. NOTURNO 40%	915,05	210,12	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.379,81	**0,00**
			Valor Líquido	**1.379,81**

Admissão: 20/12/2018 Nro.PIS/CI: 12749281166 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.379,81	110,38	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00094/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305940 PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010035689

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		42,34	
252	AD. NOTURNO 40%	915,05	210,12	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.379,81	0,00
			Valor Líquido	1.379,81

Admissão: 20/12/2018 Nro.PIS/CI: 12749281166 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.379,81	110,38	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00094/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RAFAELI K GONCALVES LIMA
CPF: 096.129.419-12
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.319-2
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 943,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.6C0.E1D.26F.DD2.CB9

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305991	**RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010167465

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	3,48	3,26	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,68	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,82	7,33	
252	AD. NOTURNO 40%	7,82	1,47	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	11,57	8,13	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	153,27	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			943,50	**0,00**

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **943,50**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	943,50	75,48	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00095/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305991	**RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010167465

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	3,48	3,26	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,68	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,82	7,33	
252	AD. NOTURNO 40%	7,82	1,47	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	11,57	8,13	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	153,27	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			943,50	**0,00**

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **943,50**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	943,50	75,48	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00095/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

AF.03/06/2020(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305647	**REGINA SILVA DE CAMPOS**	001	00016	00016	00016	1

C/C: 033006460000710023180

Funcao: 513220-AUX DE COZINHA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	569,14	
9929	AFASTO.1.P.13 SAL-S/FGTS	12,00		569,14
			569,14	**569,14**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00096/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

AF.03/06/2020(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305647	REGINA SILVA DE CAMPOS	001	00016	00016	00016	1

C/C: 033006460000710023180

Funcao: 513220-AUX DE COZINHA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	569,14	
9929	AFASTO.1.P.13 SAL-S/FGTS	12,00		569,14
			569,14	569,14
			Valor Líquido	0,00

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00096/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSA M MACCORIN CRAVERO
CPF: 035.862.698-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.252-8
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 977,46

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.D48.0AB.F6C.182.FBC

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305587	**ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000710028910

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,30	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	34,02	22,23	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	158,49	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	792,44	
			977,46	**0,00**

Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **977,46**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	0,00	977,46	78,20	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00097/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305587	**ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000710028910

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,30	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	34,02	22,23	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	158,49	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	792,44	
			977,46	**0,00**

Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **977,46**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	0,00	977,46	78,20	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00097/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSELAINE SILVA BARBOZA
CPF: 381.452.348-24
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.245-5
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.127,35

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.FD9.9E2.515.9B2.DCD

AF.14/07/2023(Q1)-RET.11/11/2023(Z1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306085	**ROSELAINE DA SILVA BARBOZA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 03300646000010166811

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.127,35	**0,00**

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 Dependentes SF: 1 IR: 0 **Valor Líquido** **1.127,35**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.127,35	90,19	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00098/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

AF.14/07/2023(Q1)-RET.11/11/2023(Z1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306085 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 03300646000010166811

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos

7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE 12,00 187,89

9926 1A.PARCELA 13.SALARIO 12,00 939,46

1.127,35 0,00

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 Dependentes SF: 1 IR: 0 Valor Líquido 1.127,35

Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálc.FGTS FGTS do Mês Base Cálc.IRRF Faixa IRRF

1.878,92 0,00 1.127,35 90,19 0,00 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00098/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSELENE ESPIRITO SANTO
CPF: 267.339.858-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.303-6
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.152,76

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.E97.2CA.2B0.219.436

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

FOTO

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305849	**ROSELENE DO ESPIRITO SANTO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033034230000010842223

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,11	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	24,73	21,30	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.152,76	**0,00**

Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.152,76**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.152,76	92,22	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00099/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

FOTO

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305849 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033034230000010842223

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,11	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	24,73	21,30	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.152,76	0,00

Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.152,76

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.152,76	92,22	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00099/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RUBIANA CAVALCANTE AQUINO
CPF: 102.932.714-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.261-7
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 690,92

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.B4B.7D3.BCB.CB6.30A

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306163	**RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033034230000010848432

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	10,63	12,95	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,90	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	15,82	14,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	7,00	109,60	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	7,00	548,02	
			690,92	**0,00**

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **690,92**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	690,92	55,27	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00100/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306163	**RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033034230000010848432

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	10,63	12,95	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,90	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	15,82	14,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	7,00	109,60	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	7,00	548,02	
			690,92	**0,00**

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **690,92**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	690,92	55,27	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00100/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SAMARA F JACO CARVALHO
CPF: 315.079.638-58
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.542-X
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 433,84

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.DBA.E95.D13.64F.CFF

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306168	**SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 001988000000026542X

Funcao: 223510-ENFERMEIRA AUDITORA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	2,00	58,84	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	2,00	375,00	
			433,84	**0,00**
			Valor Líquido	**433,84**

Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.500,00	0,00	433,84	34,71	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00101/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306168	**SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 001988000000026542X

Funcao: 223510-ENFERMEIRA AUDITORA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	2,00	58,84	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	2,00	375,00	
			433,84	**0,00**
			Valor Líquido	**433,84**

Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.500,00	0,00	433,84	34,71	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00101/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:10
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.202,51

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.2F1.ECE.266.629.0A5

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306081	**SAMILE DOS SANTOS FRANCA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033045290000010169887

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		12,15	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	73,17	63,01	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.202,51	**0,00**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.202,51**

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.202,51	96,20	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00102/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306081	**SAMILE DOS SANTOS FRANCA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033045290000010169887

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		12,15	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	73,17	63,01	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.202,51	**0,00**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.202,51**

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.202,51	96,20	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00102/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:04
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.002,96

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.B3B.8E9.00A.59B.8C7

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

FOTO

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306152	**SANDRA LUIZA DE JESUS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010189685

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,05	
252	AD. NOTURNO 40%	26,26	5,74	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,25	0,20	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	306,54	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
9929	AFASTO.1.P.13 SAL-S/FGTS	1,00		76,93
			1.079,89	**76,93**
			Valor Líquido	**1.002,96**

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	1.002,96	80,24	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00103/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

FOTO

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000306152 SANDRA LUIZA DE JESUS 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010189685

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,05	
252	AD. NOTURNO 40%	26,26	5,74	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,25	0,20	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	306,54	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
9929	AFASTO.1.P.13 SAL-S/FGTS	1,00		76,93
			1.079,89	76,93
			Valor Líquido	1.002,96

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	1.002,96	80,24	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00103/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:11
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.471,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.ADE.138.B24.984.88E

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305594	**SANDREGIR SILVA SEMEGUINI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023726

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,02	4,54	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		61,31	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	8,02	10,10	
252	AD. NOTURNO 40%	1.129,76	255,28	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	37,08	31,41	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	158,49	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	950,52	
			1.471,65	**0,00**

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.471,65**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.901,05	0,00	1.471,65	117,73	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00104/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305594 SANDREGIR SILVA SEMEGUINI 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023726

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,02	4,54	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		61,31	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	8,02	10,10	
252	AD. NOTURNO 40%	1.129,76	255,28	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	37,08	31,41	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	158,49	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	950,52	
			1.471,65	0,00

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.471,65

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.901,05	0,00	1.471,65	117,73	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00104/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SHEILA T VICENTE SILVA
CPF: 314.784.528-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 24.297-7
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 306,54

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.E4B.E56.5B2.808.AA9

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306166	**SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 0019880000000242977

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	4,00	51,09	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	4,00	255,45	
			306,54	**0,00**

Admissão: 14/08/2023 Nro.PIS/CI: 16536243715 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **306,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	306,54	24,52	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00105/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306166	**SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 0019880000000242977

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	4,00	51,09	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	4,00	255,45	
			306,54	**0,00**

Admissão: 14/08/2023 Nro.PIS/CI: 16536243715 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **306,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	306,54	24,52	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00105/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILMARA C ALMEIDA IDALGO
CPF: 188.534.058-30
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.336-2
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 445,15

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.2F4.655.5E2.251.F4F

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: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305926	**SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010122945

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,56	
252	AD. NOTURNO 40%	7,85	1,52	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,38	1,73	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	158,49	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	792,44	
9929	AFASTO.1.P.13 SAL-S/FGTS	7,00		509,59
			954,74	**509,59**

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **445,15**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	0,00	445,15	35,61	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00106/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

AF.05/04/2023(P2)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305926 SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010122945

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,56	
252	AD. NOTURNO 40%	7,85	1,52	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,38	1,73	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	158,49	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	792,44	
9929	AFASTO.1.P.13 SAL-S/FGTS	7,00		509,59
			954,74	509,59

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 445,15

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	0,00	445,15	35,61	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00106/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILMARA CRISTINA DO PRADO
CPF: 355.861.398-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.329-X
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.540,46

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.312.8F8.EB2.E58.623

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306022	**SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710041296

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		13,48	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	43,15	69,83	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
9929	AFASTO.1.P.13 SAL-S/FGTS	4,00		661,14
			2.201,60	**661,14**
			Valor Líquido	**1.540,46**

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	1.540,46	123,24	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00107/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306022	**SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710041296

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		13,48	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	43,15	69,83	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
9929	AFASTO.1.P.13 SAL-S/FGTS	4,00		661,14
			2.201,60	**661,14**
			Valor Líquido	**1.540,46**

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	1.540,46	123,24	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00107/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILVIA R M FERREIRA LOPES
CPF: 191.533.718-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.232-3
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.010,62

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.C73.ABA.048.D6F.0B1

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306025	**SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010150919

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		74,60	
178	GRATIFICACAO		436,85	
252	AD. NOTURNO 40%	483,04	208,33	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	106,62	172,55	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			3.010,62	**0,00**

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.010,62**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	3.010,62	240,85	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00108/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306025	**SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010150919

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		74,60	
178	GRATIFICACAO		436,85	
252	AD. NOTURNO 40%	483,04	208,33	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	106,62	172,55	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			3.010,62	**0,00**

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.010,62**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	3.010,62	240,85	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00108/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:08
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.403,79

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.614.F0D.FFA.099.2CC

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305604	**SIMONE FERNANDA CORRADINI**	001	00011	00011	00011	1

C/C: 033006460000710023393

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	680,25	
7013	PLANTAO		22,92	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.700,62	
			2.403,79	**0,00**
			Valor Líquido	**2.403,79**

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	0,00	2.403,79	192,30	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00109/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305604	**SIMONE FERNANDA CORRADINI**	001	00011	00011	00011	1

C/C: 033006460000710023393

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	680,25	
7013	PLANTAO		22,92	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.700,62	
			2.403,79	**0,00**
			Valor Líquido	**2.403,79**

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	0,00	2.403,79	192,30	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00109/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SONIA C MOREIRA REIS
CPF: 255.467.628-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.225-0
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.428,15

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.768.95B.6F6.EC6.FDF

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305665	**SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023379

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		51,43	
252	AD. NOTURNO 40%	939,35	215,70	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	39,10	33,67	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.428,15	**0,00**

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.428,15**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.428,15	114,25	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00110/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305665	**SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023379

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		51,43	
252	AD. NOTURNO 40%	939,35	215,70	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	39,10	33,67	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.428,15	**0,00**

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.428,15**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.428,15	114,25	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00110/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SONIA MARIA GENARO
CPF: 142.217.078-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 112.675-X
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.158,24

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.080.D15.CCD.BC5.564

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305570	**SONIA MARIA GENARO PICCO**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710024088

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		30,30	
252	AD. NOTURNO 40%	720,17	168,67	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		22,62	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
9929	AFASTO.1.P.13 SAL-S/FGTS	2,00		190,70
			1.348,94	**190,70**
			Valor Líquido	**1.158,24**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.158,24	92,66	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00111/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305570	**SONIA MARIA GENARO PICCO**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710024088

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		30,30	
252	AD. NOTURNO 40%	720,17	168,67	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		22,62	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
9929	AFASTO.1.P.13 SAL-S/FGTS	2,00		190,70
			1.348,94	**190,70**
			Valor Líquido	**1.158,24**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.158,24	92,66	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00111/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:04
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.130,43

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.1AA.143.A14.461.B75

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306093	**SUELI APARECIDA VITORIO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010167898

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	13,60	14,86	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,34	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,32	8,05	
252	AD. NOTURNO 40%	55,30	12,09	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,10	13,19	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	306,54	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			1.130,43	**0,00**
			Valor Líquido	**1.130,43**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 16536099606 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	1.130,43	90,43	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00112/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306093	**SUELI APARECIDA VITORIO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010167898

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	13,60	14,86	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,34	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,32	8,05	
252	AD. NOTURNO 40%	55,30	12,09	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,10	13,19	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	306,54	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			1.130,43	**0,00**
			Valor Líquido	**1.130,43**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 16536099606 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	1.130,43	90,43	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00112/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAINA LUANA ANGELO SILVA
CPF: 438.907.168-81
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.276-5
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.397,85

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.F81.7DD.B15.48E.DE7

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305837	**TAINA LUANA ANGELO DA SILVA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710024590

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		45,45	
252	AD. NOTURNO 40%	898,59	206,34	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	21,72	18,71	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.397,85	**0,00**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.397,85**

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.397,85	111,83	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00113/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305837	**TAINA LUANA ANGELO DA SILVA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710024590

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		45,45	
252	AD. NOTURNO 40%	898,59	206,34	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	21,72	18,71	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.397,85	**0,00**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.397,85**

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.397,85	111,83	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00113/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:09
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.473,43

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.0F0.91D.D8D.E7C.039

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305639	**TAMIRES DE OLIVEIRA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710023537

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		23,85	
178	GRATIFICACAO		207,78	
252	AD. NOTURNO 40%	0,08	0,03	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	76,30	123,48	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.473,43	**0,00**

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.473,43**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.473,43	197,87	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00114/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305639	**TAMIRES DE OLIVEIRA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710023537

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		23,85	
178	GRATIFICACAO		207,78	
252	AD. NOTURNO 40%	0,08	0,03	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	76,30	123,48	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.473,43	**0,00**

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.473,43**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.473,43	197,87	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00114/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:09
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.102,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.F49.3F1.4C5.006.F0C

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306154	**TAMIRES VIVIANE DE LIMA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010131565

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	2,57	2,81	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,67	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,20	7,92	
252	AD. NOTURNO 40%	63,03	13,78	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,38	0,31	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	306,54	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			1.102,39	**0,00**
			Valor Líquido	**1.102,39**

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	1.102,39	88,19	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00115/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306154	**TAMIRES VIVIANE DE LIMA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010131565

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	2,57	2,81	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,67	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,20	7,92	
252	AD. NOTURNO 40%	63,03	13,78	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,38	0,31	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	306,54	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			1.102,39	**0,00**
			Valor Líquido	**1.102,39**

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	1.102,39	88,19	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00115/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TATIANA A CAMPOS SANTOS
CPF: 370.504.288-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.285-4
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.080,59

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.3FD.3FB.11A.255.6C3

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306108	**TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010169182

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,39	
252	AD. NOTURNO 40%	13,90	3,04	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,98	3,26	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	306,54	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			1.080,59	**0,00**
			Valor Líquido	**1.080,59**

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	1.080,59	86,45	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00116/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306108	**TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010169182

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,39	
252	AD. NOTURNO 40%	13,90	3,04	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,98	3,26	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	306,54	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			1.080,59	**0,00**
			Valor Líquido	**1.080,59**

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	1.080,59	86,45	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00116/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:07
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.172,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.655.FC0.4E3.2A4.A33

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305643	**TATIANA RUGGERI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023771

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		40,61	
252	AD. NOTURNO 40%	669,76	153,79	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	50,05	43,10	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
9929	AFASTO.1.P.13 SAL-S/FGTS	2,00		192,03
			1.364,85	**192,03**

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.172,82**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.172,82	93,83	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00117/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305643	**TATIANA RUGGERI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023771

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		40,61	
252	AD. NOTURNO 40%	669,76	153,79	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	50,05	43,10	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
9929	AFASTO.1.P.13 SAL-S/FGTS	2,00		192,03
			1.364,85	**192,03**

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.172,82**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.172,82	93,83	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00117/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:04
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.651,12

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.974.DEC.A20.7FB.975

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306142	**TELMA GOMES DE JESUS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033034230000010962675

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	50,65	109,29	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		93,58	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	19,92	44,43	
252	AD. NOTURNO 40%	333,13	143,68	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	87,65	141,85	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.651,12	**0,00**
			Valor Líquido	**2.651,12**

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.651,12	212,09	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00118/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306142 TELMA GOMES DE JESUS 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033034230000010962675

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	50,65	109,29	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		93,58	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	19,92	44,43	
252	AD. NOTURNO 40%	333,13	143,68	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	87,65	141,85	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	1.765,24	
			2.651,12	0,00
			Valor Líquido	2.651,12

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	0,00	2.651,12	212,09	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00118/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VANESSA NEPOMUCENO SILVA
CPF: 303.902.668-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.264-1
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.857,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.FDE.89B.04F.A30.B6E

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306158	**VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010042021

Funcao: 131210-COORDENADORA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		22,64	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	45,85	117,20	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	3.365,05	
			3.857,94	**0,00**

Admissão: 26/12/2022 Nro.PIS/CI: 12751435140 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.857,94**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
6.730,10	0,00	3.857,94	308,64	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00119/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306158	**VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010042021

Funcao: 131210-COORDENADORA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		22,64	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	45,85	117,20	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	353,05	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	3.365,05	
			3.857,94	**0,00**

Admissão: 26/12/2022 Nro.PIS/CI: 12751435140 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.857,94**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
6.730,10	0,00	3.857,94	308,64	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00119/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:04
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: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 498,13

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.B49.3A1.7E4.972.5E3

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306113	**VERA PEREIRA DE JESUS**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010169151

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	153,27	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
9929	AFASTO.1.P.13 SAL-S/FGTS	6,00		421,50
			919,63	**421,50**

Admissão: 20/05/2021 Nro.PIS/CI: 12472600439 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **498,13**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	498,13	39,85	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00120/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306113	VERA PEREIRA DE JESUS	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010169151

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	153,27	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
9929	AFASTO.1.P.13 SAL-S/FGTS	6,00		421,50
			919,63	421,50

Admissão: 20/05/2021 Nro.PIS/CI: 12472600439 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 498,13

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	498,13	39,85	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00120/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VERONICA SABRINA VICENTE
CPF: 401.907.278-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.273-0
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 921,28

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.356.6CA.1D1.3BB.514

EM FERIAS: 03/10/2023 A 01/11/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305677	**VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010166770

Funcao: 514320-COPEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,27	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,97	1,38	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	153,27	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			921,28	**0,00**
			Valor Líquido	**921,28**

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	921,28	73,70	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00121/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 03/10/2023 A 01/11/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305677 VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010166770

Funcao: 514320-COPEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,27	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,97	1,38	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	153,27	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	766,36	
			921,28	0,00
			Valor Líquido	921,28

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	921,28	73,70	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00121/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VIVIANE APARECIDA PEREZ
CPF: 299.248.328-17
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.236-6
DATA DE PAGAMENTO: 28/11/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.132,95

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.496.EB0.3C5.FF1.5EF

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306064	**VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010113394

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,08	4,69	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,91	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.132,95	**0,00**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.132,95**

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.132,95	90,64	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00122/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 1a.PARC.13o.SAL.11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306064 VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010113394

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,08	4,69	
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,91	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	12,00	187,89	
9926	1A.PARCELA 13.SALARIO	12,00	939,46	
			1.132,95	0,00
		Dependentes	Valor Líquido	1.132,95

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	1.132,95	90,64	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00122/00122 30/11/2023 QUINTA-FEIRA

ASSISTENCIA

	FORNCEDOR		DOCUMENTO	VALOR	PIX	BANCO	AG	C.C.	CNPJ
30/11/2023	MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	10975	R$ 104,40	00.117.286/0001-90	Santander 033	0646	13001392-3	00.117.286/0001-90
30/11/2023	OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT.	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	3400	R$ 1.300,00		BB 001	5853	1485-0	36.441.185/0001-17
30/11/2023	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	552	R$ 1.009,06		B.B. 0001	5122-5	7468-3	02.520.829/0004-93
30/11/2023	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LT	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	152260	R$ 1.225,88	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93
30/11/2023	OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT.	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	3661	R$ 1.300,00		BB 001	5853	1485-0	36.441.185/0001-17
30/11/2023	OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT.	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	2897	R$ 1.300,00		BB 001	5853	1485-0	36.441.185/0001-17
30/11/2023	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	FERIAS	FÉRIAS 12-2023	R$ 1.202,55		BB 001	1988	26252-8	035.862.698-62
				R$ 7.441,89					

30/11/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SÃO JORGE	EXAMES LABORATORIAIS UNIMED	21231	R$ 426,15	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
30/11/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SÃO JORGE	EXAMES PARTICULARES	21230	R$ 1.191,89	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
30/11/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SÃO JORGE	EXAMES PERIODICOS	21229	R$ 30,00	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
30/11/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SÃO JORGE	EXAMES ANATOMOS	21228	R$ 495,82	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
30/11/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SÃO JORGE	PLANTÕES LABORATORIAIS	21227	R$ 4.692,50	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
30/11/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SÃO JORGE	EXAMES LABORATORIAIS SUS INTERNOS	21226	R$ 2.611,86	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
30/11/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SÃO JORGE	EXAMES LABORATORIAIS PRONTO ATENDIMENTO	21224	R$ 5.898,88	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
				R$ 15.347,10					

30/11/2023	RIO CLARENSE	MEDICAMENTOS	1801205	R$ 5.137,58		B.B. 0001	3149-6	306406-9	67.729.178/0004-91
30/11/2023	MEDMASTER COMERCIAL	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	61165	R$ 348,20	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36
30/11/2023	LONDRICIR COMERCIO	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	393271	R$ 725,38	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92
30/11/2023	EDSON MORETTI LTDA	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	67 RESTANTE	R$ 2.782,92		Sicred 748	3022	18672-7	47.856.113/0001-57
30/11/2023	CLINICA MÉDICA CALIJURI	PLANTÃO RETAGUARDA	56 PARCIAL	R$ 3.923,46					
				R$ 12.917,54					

TOTAL R$ 35.706,53

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3333016394763321
30/11/2023 17:54:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.54.59
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311301133261730605O5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 104,40
DATA: 30/11/2023 - 08:33:47

PAGO PARA: Drogaria Ultrapopular 2
CNPJ: 117.286/0001-90
CHAVE PIX: 00117286000190
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 00030000000006230055
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/11/2023 - 08:33:48

==========

DOCUMENTO: 113001
AUTENTICACAO SISBB: E.38E.C6D.56E.629.16F

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 10975 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
AVENIDA CLAUDIONOR BARBIERI, 706 - CENTRO, BARIRI, SP - CEP: 17250-000 - Fone/Fax: (14) 36627007

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 10975
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35231100117286000190550010000109751183814978

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF	135232081898225 28/11/2023 16:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ
201019969113		00117286000190

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA			44690238000161	28/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
ANTONIO JOSE CARVALHO , 409	POLO JOSE DURANTE JUNIO	17250000		28/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA SAÍDA**
BARIRI	(14) 36629393	SP		16:35

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	130,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	26,12	0,00	0,00	104,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896006280507	TOPCOID 5MG/G GEL 40G DESCONTO: R$ 26,12 (20,01%). TOTAL LIQ.: R$ 104,40	30049099	060	5929	UN	4,00	32,63	130,52	26,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X

29/11/2023

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documentos Fiscais Vinculados: 35231100117286000190590008784631220361611011 Val Tributos Não Apurado R$104,40 (100,00%)	

NOSSA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Juliana F [illegible]

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

Dr. Felipe Mariani Palanca
CRM/SP 200.609

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

Drogarias Ultra Popular

MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 00117286000190
I.E.: 201019969113
ENDEREÇO: AV. CLAUDIONOR BARBIERI N° 706
CEP:17250-000
BARIRI-SP

ORÇAMENTO

SOLICITANTE: GIOVANA VICCARI
CNPJ: 44.690.238/0001-61
ENDEREÇO: Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha, Bariri - SP, 17250-000
E-MAIL: farmacia.stcasabariri@gmail.com

Produto:

- **Dramin b6 50+10mg c/30 comprimidos (cód. barras 7896094999978)**
  Valor Unitário: R$ 19,68 reais
  Total: R$ 39,36 (2 unidades)

- **Topcoid 5mg/gel 40g (cód. Barras 7896006280507)**
  Valor unitário: R$26,10
  Total: R$ 104,40 (4 unidades)

Data:

27/11/2023

DROGARIA TROVARELLI

CNPJ: 44.496.081/0001-38
R. 15 DE Novembro, 551
Centro - Bariri (SP)

drogariatrovarelli@gmail.com
(14) 3662-1047
(14) 998331404

ORÇAMENTO

Atendendo a pedido da Diretoria do Serviço de Saúde, da SANTA CASA de Bariri – SP, segue o orçamento para compra direta dos itens solicitados:

Quantidade	*Produtos*	*Valor Unitário (R$)*	*Valor Total (R$)*
3	Hirudoid 500 gel	33,43	100,29

Bariri, 27 de Novembro de 2023

Fábio Trovarelli

Gmail **Farmácia Santa Casa Bariri <farmacia.stcasabariri@gmail.com>**

RE: E-mail externo (cuidado) : ORÇAMENTO

1 mensagem

loja113 <filial113@drogal.com.br> 28 de novembro de 2023 às 13:28
Para: Farmácia Santa Casa Bariri <farmacia.stcasabariri@gmail.com>

Boa tarde

segue abaixo orçamento :

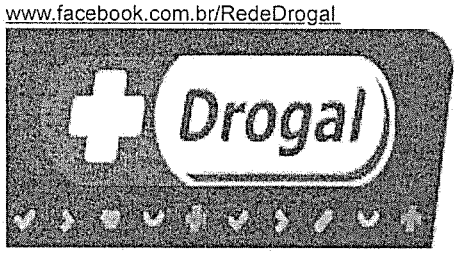
Hirudoid 500 mg gel - 04 tubos - R$ 35,60 cada.

Dramin B6 comprimido c/30 - 02 caixas - R$ 17,99 cada

Dramin B6 gotas - 04 frascos - R$ 17,99 cada .

Att Nuriene

Janaína Natália da Silva Araújo
Filial 113 - Drogal Bariri
Fone: (14) 3662-5861 – Ramal 3113
www.drogal.com.br
www.facebook.com.br/RedeDrogal




José Cançado

Momento Saúde
cuidados farmacêuticos

Drogal Socioambiental: Antes de imprimir este e-mail ou seus anexos, confirme se é absolutamente necessário. Ajude a proteger o meio ambiente.
Confidencialidade: 'Esta mensagem eletrônica contém informação que pode ser confidencial e restrita. Informações da DROGAL não podem ser copiadas, compartilhadas ou divulgadas sem a permissão por escrito da DROGAL. A informação é para uso individual ou da entidade acima. Se você não é o destinatário pretendido desta informação e recebeu a transmissão erroneamente, por favor notifique quem o enviou e delete imediatamente. Todos os direitos reservados.'

Drogal Socio-Environment: Before printing this email or its attachments, confirm that it is absolutely necessary. Help protect the environment.
Confidentiality: 'This electronic message contains information that may be confidential and restricted. It may not be copied, shared or disclosed without DROGAL's written permission. The information is for the individual use or the above sender. If you are not the intended addressee of this information and you have received the transmission in mistake, please notify the sender and delete it immediately. All rights reserved.'

De: Farmácia Santa Casa Bariri <farmacia.stcasabariri@gmail.com>
Enviado: segunda-feira, 27 de novembro de 2023 11:13
Para: loja113 <filial113@drogal.com.br>
Assunto: E-mail externo (cuidado) : ORÇAMENTO

ATENÇÃO: Este e-mail é de um remetente externo à organização. Não clique em links ou abra anexos, a menos que reconheça o remetente e confirme que o conteúdo é seguro.

>
Bom dia, conforme contato telefônico, solicito o orçamento dos seguintes itens:

Hirudoid gel - 04 tubos

Dramin B6 comprimido c/30 - 02 caixas

Dramin B6 gotas - 04 frascos

Att
Giovana Viccari
Compras
Santa Casa de Bariri - SP
44.690.238/0001-61

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.54.59
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311301230518745412 61
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.300,00
DATA: 30/11/2023 - 09:32:06

PAGO PARA: Ok Biotech Comercio e Distribuicao d
CNPJ: 36.441.185/0001-17
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0185 - CONTA: 00000000000000997491
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 30/11/2023 - 09:32:07

==========

DOCUMENTO: 113002
AUTENTICACAO SISBB: 9.5EB.969.0DA.41E.D8B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE **OK BIOTECH COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. ODONTO-MÉDICO HOS - Barueri - 36.441.185/0001-** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 1.300,00	NF-e Nº 003400
		DATA DE EMISSÃO: 03/10/2023	SÉRIE 1

OK BIOTECH COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. ODONTO-MÉDICO HOS

Avenida GUPE, 10767, GALPAO25 SALA 9 - JARDIM BELVAL
Barueri - SP - CEP: 06.422-120 - FONE: 11992824747

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3400
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3523 1036 4411 8500 0117 5500 1000 0034 0015 2027 4777

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135231662053605 03/10/2023 16:40:19

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	206603951119		36.441.185/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	03/10/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO	17.250-000	
MUNICÍPIO	**UF / PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Bariri	SP / Brasil	(99)9999-9999		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
3400	1.300,00	0,00	1.300,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/11/2023	1.300,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Transferencia bancaria, Carteira Digital	1.300,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.300,00	234,00	0,00	0,00	1.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,70	1.300,00

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL PIS	VALOR TOTAL COFINS
0,00	21,45	98,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
JAMEF TRANSPORTES EIRELI - BAR	REMETENTE				20.147.617/0055-34
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JUSSARA 1422 JD SANTA CECILIA	Barueri			SP	206490386118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		1,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PRODN00014	TIRAS REAGENTES GDH MATCH II COM 50 UNIDADES - OK METER - PV	38221920	7/00	5102	CX	50,0000	26,0000		1.300,00	375,70	1.300,00	234,00	0,00	18,00	0,00

Giovana T. Vicca...
...da Farmácia
...X
1 + 10.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 3. - COTACAO ELETRONICA - LOCAL DE ENTREGA; AV. CL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO - BARIRI - SP - CEP 17250-182 - TEL: 14-3662-6522.PEDIDO 8005. BANCO ITAU AG.:0185- CC: 99749-1 - AO REALIZAR O PAGAMENTO DA FATURA, FAVOR INSERIR O CNPJ NO CAMPO INDENTIFICADOR 1.	

PEDIDO Nº 221 - OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. - 36.441.185/0001-17

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 28-11-2023 07:43:29

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78205158 - LANCETA PARA COLETA DE SANGUE CAPILAR			UN	2500	R$0,00	R$0,00
70000055 - TIRAS TESTE PARA APARELHO DE GLICEMIA			UN	2500	R$0,52	R$1.300,00

TOTAL: R$1.300,00

OBSERVAÇÕES: Contrato . Mês de outubro

MAPA DE COTAÇÃO Nº 221

PRODUTO: 78205158 - LANCETA PARA COLETA DE SANGUE CAPILAR - QTD: 2500 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 70000055 - TIRAS TESTE PARA APARELHO DE GLICEMIA - QTD: 2500 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.54.59
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311301232432752138 34
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.009,06
DATA: 30/11/2023 - 09:33:15

PAGO PARA: Dimaster
CNPJ: 2.520.829/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5122 - CONTA: 00000000000000074683
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 30/11/2023 - 09:33:15

==========

DOCUMENTO: 113003
AUTENTICACAO SISBB: 2.C6D.31E.79E.F41.578

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7212 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - HOSPITALAR - (R$ 1.009,06) (hum mil e nove reais e seis centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 552
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. 552
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1102 5208 2900 0493 5500 1000 0005 5214 7500 2840

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	135232080946970 28/11/2023 15:07:13

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	28-11-2023

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

À VISTA | OUT=001 Venc=28/11/2023 Valor=1.009,06

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
1.009,06	124,63	0,00	0,00	1.009,06

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	**1.009,06**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente		XYZ		48.740.351/0021-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B	Guarulhos	SP	796481688110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				5,5080 Kg	5,1880 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
14244	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML (G)	30049069	000	5102	AP	1.000	0,9500	0,00	0,00	950,00	950,00	114,00	0,00	12,00	0,00
	Marca:HYPOFARMA | 1038700760019 | 7898122914410 | Lote: 23020134 D.Fab: 02/23 D.Val: 02/25 | Val. aprox. tributos: R$127.78 (13.45% Fed Nac) R$114.00 (12.00% Est)														
11994	FENOBARBITAL INJETAVEL 100 MG/ML 2ML (B1)***	30049069	500	5102	AP	25	2,3624	0,00	0,00	59,06	59,06	10,63	0,00	18,00	0,00
	Marca:CRISTALIA | 1029800160197 | 7896676431278 | Lote: 23050297 D.Fab: 05/23 D.Val: 05/25 | Val. aprox. tributos: R$7.94 (13.45% Fed Nac) R$7.09 (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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 35 OC:373313

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | 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 | | 38846 | | 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. | Total aproximado de tributos da nota: R$135.72 (13.45% Fed Nac) R$121.09 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANCADO

PEDIDO Nº 216 - 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: GIOVANA.VICCARI - 28-11-2023 09:29:01

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90506596 - DIPIRONA 500MG/ML INJ			AMP	1000	R$0,95	R$950,00
90339339 - GARDENAL AMPOLA		IM/EV	AMP	25	R$2,36	R$59,06
			TOTAL: R$1.009,06			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 216

PRODUTO: 90506596 - DIPIRONA 500MG/ML INJ - QTD: 1000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	hypofarma	R$0,95	1000	R$950,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	santisa c/100	R$0,98	1000	R$980,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DIPIRONA SODICA 1GR 2ML (DIPIFARMA) (S) CX/C/100 AMP - farmace	R$1,21	1000	R$1.208,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HIPOLABOR VA 05/2024	R$1,29	1000	R$1.290,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,38	1000	R$1.380,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA	R$2,60	1000	R$2.600,00		

PRODUTO: 90339339 - GARDENAL AMPOLA - QTD: 25 - UND: AMP - OBS: IM/EV

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	cristalia	R$2,36	25	R$59,06	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	cristalia c/25	R$2,51	25	R$62,65		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/25	R$3,26	25	R$81,50		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.00
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311301233482134447 89
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.225,88
DATA: 30/11/2023 - 09:34:11

PAGO PARA: Futura Medicamentos
CNPJ: 8.231.734/0001-93
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6505 - CONTA: 00000000000000014117
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 30/11/2023 - 09:34:11

==========

DOCUMENTO: 113004
AUTENTICACAO SISBB: 6.CA5.38C.2E0.F57.730

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 152.260

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 152.260

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35231108231734000193550000001522601001739353

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI	44.690.238/0001-61	28/11/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409	CENTRO	17250-000	28/11/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 152.260/ 1 Valor: 1.225,88 Vencto. 28/11/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
730,88	119,27	0,00	0,00	1.225,88

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	1.225,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
2	CAIXAS			6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572372	DOSADOR ORAL 10ML C/60 MEDIX	90183119	000	5102	PCT	2,00	27,440000	54,88	54,88	6,59		12,0	
	Lote: HYOS10-230710 Val.: 30/06/2028					2,00							
51035	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) CRISTALIA	30044990	000	5102	CX	2,00	263,000000	526,00	526,00	94,68		18,0	
	Lote: 23080217 Val.: 01/08/2025					2,00							
568289	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML CX C/100 AMP "GENERICO" HIPOLABOR	30049099	000	5102	CX	1,00	150,000000	150,00	150,00	18,00		12,0	
	Lote: AV-008/23 Val.: 30/09/2025					1,00							
572876	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERICO" HIPOLABOR	30049099	040	5102	CX	3,00	165,000000	495,00	0,00	0,00			
	Lote: AQ-049/23 Val.: 30/04/2025					3,00							

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

LANCADO

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 152.260

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35231108231734000193550000001522601001739353

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONFERÊNCIA

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumare V.118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI N/P.173.811	

PEDIDO Nº 216 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 28-11-2023 09:29:01

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML			AMP	100	R$1,50	R$150,00
90045769 - DIMORF 0,2MG/ML			AMP	100	R$5,26	R$526,36
78211328 - DOSADOR ORAL 10ML C/80 UNIDADES			PC	2	R$27,44	R$54,87
90461185 - NAUSEDRON 8 MG			AMP	300	R$1,65	R$495,00
			TOTAL: R$1.226,23			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 216

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hipolabor c/100	R$1,50	100	R$150,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	União Quimica	R$1,89	100	R$188,80		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,94	100	R$193,70		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP - fresenius	R$2,27	100	R$226,50		

PRODUTO: 90045769 - DIMORF 0,2MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,87	100	R$487,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	cristalia c/50	R$5,26	100	R$526,36	X	A PRIMEIRA EMPRESA NÃO COTOU A MARCA QUE USAMOS
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MORFINA SULF.(DIMORF) 0,2MG 01ML ESTERIL-LISTA A1 (S) CX/C/50 AMP-cristalia	R$5,87	100	R$587,02		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$7,59	100	R$759,22		

PRODUTO: 78211328 - DOSADOR ORAL 10ML C/80 UNIDADES - QTD: 2 - UND: PC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	WILTEX	R$0,57	2	R$1,14		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/80	R$0,62	2	R$1,25		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	c/80 medix	R$27,44	2	R$54,87	X	AS DUAS PRIMEIRAS EMPRESAS COTARAM POR UNIDADE E NÃO POR PACOTE.
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$28,00	2	R$56,00		

PRODUTO: 90461185 - NAUSEDRON 8 MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hipolabor c/100	R$1,65	300	R$495,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,80	300	R$540,03		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$1,82	300	R$545,94		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,05	300	R$615,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ONDANSETRONA 8MG 4ML (G) CX/C/50 AMP -hypofarma	R$2,27	300	R$679,50		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.00
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311301243358546990l0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.300,00
DATA: 30/11/2023 - 09:43:44

PAGO PARA: Ok Biotech Comercio e Distribuicao d
CNPJ: 36.441.185/0001-17
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0185 - CONTA: 00000000000000997491
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 30/11/2023 - 09:43:45

==========

DOCUMENTO: 113005
AUTENTICACAO SISBB: 3.8C2.108.FF2.21B.EF8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

OK BIOTECH COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. ODONTO-MÉDICO HOS

Avenida GUPE, 10767, GALPAO25 SALA 9 - JARDIM BELVAL
Barueri - SP - CEP: 06.422-120 - FONE: 11992824747

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3661
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3523 1136 4411 8500 0117 5500 1000 0036 6110 7739 1781

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135232026134311	22/11/2023 10:53:03
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	206603951119		36.441.185/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				44.690.238/0001-61	22/11/2023
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409			CENTRO	17.250-000	
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Bariri	SP	Brasil	(99)9999-9999		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
3661	1.284,40	0,00	1.284,40

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/12/2023	1.284,40						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Transferencia bancaria, Carteira Digital	1.284,40		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.300,00	234,00	0,00	0,00	1.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,70	1.300,00

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL PIS	VALOR TOTAL COFINS
0,00	21,45	98,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NTM LOG EXPRESS TRANSPORTES LTDA	REMETENTE				27.752.626/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA AMAZONAS DA SILVA 339 VILA GUILHERME	Sao Paulo	SP	118070190110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	1,700	1,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PRODN00014	TIRAS REAGENTES GDH MATCH II COM 50 UNIDADES - OK METER - PV - REG ANV: 80867150035 LT:SGDH230331A-1 Val:01/03/25 CX:41 , LT:SGDH230901A-1 Val:01/09/25 CX:9	38221920	7/00	5102	CX	50,0000	26,0000		1.300,00	375,70	1.300,00	234,00	0,00	18,00	0,00

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X
28/11

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 4 - COTACAO ELETRONICA LOCAL DE ENTREGA; AV. CL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO - BARIRI - SP - CEP 17250-182 - TEL: 14-3662-6522 Baseado em Pedidos de venda 9763. BANCO ITAU AG.:0185-8 CC: 99749-1 - AO REALIZAR O PAGAMENTO DA FATURA, FAVOR INSERIR O CNPJ NO CAMPO INDENTIFICADOR 1.	

PEDIDO Nº 221 - OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. - 36.441.185/0001-17

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 28-11-2023 07:43:29

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78205158 - LANCETA PARA COLETA DE SANGUE CAPILAR			UN	2500	R$0,00	R$0,00
70000055 - TIRAS TESTE PARA APARELHO DE GLICEMIA			UN	2500	R$0,52	R$1.300,00

TOTAL: R$1.300,00

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 221

PRODUTO: 78205158 - LANCETA PARA COLETA DE SANGUE CAPILAR - QTD: 2500 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 70000055 - TIRAS TESTE PARA APARELHO DE GLICEMIA - QTD: 2500 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.00
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311301258226360411 72
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.300,00
DATA: 30/11/2023 - 09:58:43

PAGO PARA: Ok Biotech Comercio e Distribuicao d
CNPJ: 36.441.185/0001-17
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0185 - CONTA: 00000000000000997491
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 30/11/2023 - 09:58:44

==========

DOCUMENTO: 113006
AUTENTICACAO SISBB: 9.90D.E1E.CBF.435.856

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE **OK BIOTECH COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. ODONTO-MÉDICO HOS - Barueri - 36.441.185/0001-** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 1.300,00 / DATA DE EMISSÃO: 20/07/2023

NF-e
Nº 002897
SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2897
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

OK BIOTECH COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. ODONTO-MÉDICO HOS

Avenida GUPE, 10767, GALPAO25 SALA 9 - JARDIM BELVAL
Barueri - SP - CEP: 06.422-120 - FONE: 11992824747

CHAVE DE ACESSO 3523 0736 4411 8500 0117 5500 1000 0028 9716 5518 6424

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135231167495234 20/07/2023 16:30:56

CRT (Código de Regime	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	206603951119		36.441.185/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	20/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Bariri	SP	Brasil	(99)9999-9999		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
2897	1.300,00	0,00	1.300,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/08/2023	1.300,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Transferencia bancaria, Carteira Digital	1.300,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.300,00	234,00	0,00	0,00	1.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,70	1.300,00

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL PIS	VALOR TOTAL COFINS
0,00	21,45	98,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
JAMEF TRANSPORTES EIRELI - BAR	REMETENTE				20.147.617/0055-34

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUSSARA 1422 JD SANTA CECILIA	Barueri	SP	206490386118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	1,900	1,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PRODN00014	TIRAS REAGENTES GDH MATCH II COM 50 UNIDADES - OK METER - PV	38221920	7/00	5102	CX	50,0000	26,0000		1.300,00	375,70	1.300,00	234,00	0,00	18,00	0,00

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X

nº 833494

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 2. COTACAO ELETRONICA - LOCAL DE ENTREGA; AV. CL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO - BARIRI - SP - CEP 17250-182 - TEL: 14-3662-6522 Baseado em Pedidos de venda 6219.- PEDIDO 6219 - LT SGDH221008A-1 BANCO ITAU AG.:0185- CC: 99749-1 - AO REALIZAR O PAGAMENTO DA FATURA, FAVOR INSERIR O CNPJ NO CAMPO INDENTIFICADOR 1.	

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:25
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.252
VALOR TOTAL 1.202,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSA M MACCORIN CRAVERO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.252-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.834.1F5.689.009.F0F

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 1 1 1-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO

CONTA CORRENTE: 033006460000710028910

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
017313	0380	Ficha	305587

Periodo de Aquisição

DE 01 DE NOVEMBRO DE 2022 A 31 DE OUTUBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023 A 28 DE DEZEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

ADMISSÃO 01/11/2001

Salário Base: **1.584,87**

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	7,81
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	34,02	40,43
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	316,97
TOTAL ===>		365,21

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	15,00	975,04
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	325,01
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.300,05**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	7,50	97,50
TOTAL DE DESCONTOS		**97,50**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **1.202,55**

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 DUZENTOS E DOIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS *

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

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 DUZENTOS E DOIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS *

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO
CPF: 035.862.698-62

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 1 1 1-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO

CONTA CORRENTE: 033006460000710028910

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
017313	0380	Ficha	305587

Periodo de Aquisição: DE 01 DE NOVEMBRO DE 2022 A 31 DE OUTUBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias: DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023 A 28 DE DEZEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.584,87**

ADMISSÃO 01/11/2001

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	7,81
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	34,02	40,43
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	316,97
TOTAL ===>		365,21

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	15,00	975,04
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	325,01
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.300,05**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	7,50	97,50
TOTAL DE DESCONTOS		**97,50**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 1.202,55

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 DUZENTOS E DOIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS ***

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

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 DUZENTOS E DOIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS ***

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO
CPF: 035.862.698-62

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	0017313/ 380	000305587

Centro de Custos

1 1 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE NOVEMBRO DE 2022 A 31 DE OUTUBRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023 A 28 DE DEZEMBRO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 14 DE NOVEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO

.....

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
000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	0017313/ 380	000305587

Centro de Custos

1 1 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE NOVEMBRO DE 2022 A 31 DE OUTUBRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023 A 28 DE DEZEMBRO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 14 DE NOVEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO

Funcionário: 000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/11/2022 A 01/10/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.584,87
HORAS CAD.FUNC: 200,00
VALOR DA HORA: 7,92

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		07/2023	0,00	93,73(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**93,73** (RESULTADO)
		R$	93,73 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**7,81**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**			
		07/2023	34,02	468,67(EM HORAS)
	TOTAL===>		**34,02x1,50 51,03 Horas**	**485,13** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(51,03) x o valor da hora(R$	7,92) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**40,43**

Funcionário: 000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/11/2022 A 01/10/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.584,87
HORAS CAD.FUNC: 200,00
VALOR DA HORA: 7,92

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		07/2023	0,00	93,73(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**93,73** (RESULTADO)
		R$	93,73 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**7,81**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**			
		07/2023	34,02	468,67(EM HORAS)
	TOTAL===>		**34,02x1,50 51,03 Horas**	**485,13** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(51,03) x o valor da hora(R$	7,92) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**40,43**

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:43:16
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 426,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.DC6.FE1.B4D.89E.7AD

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
21231
Código de Verificação de Autenticidade
RYCVU4JN2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2023 às 14:57:13
Chave de Acesso
1058434PDWULYMMCA6XKBXSOBVJOFBF

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
				29/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		70	000012616	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	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	EXAMES LABORATORIAIS CONV. UNIMED	446,94	R$ 446,94

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	2,00%	0000040000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 446,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 446,94	R$ 8,94	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (446,94 x 0,65%)	COFINS (446,94 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (446,94 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,91	R$ 13,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4,47	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 426,15

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$60,11 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$12,02

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21231** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RYCVU4JN2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

LISTAGEM SANTA CASA CONVENIO UNIMED MÊS DE NOVEMBRO 2023.

CLEYDE DE LOURDES G MATIUZO 09/11
CREATININA 3,78,CPK 13,50,CKMB 27,00,POTASSIO 3,78,SODIO3,78-UREIA3,78-HMG8,10-TROP23,22-URINA 5,06

MARIA LAVAGNINI AQUILANTE 27/11
CREATININA 3,78-UREIA 3,78-HMG 8,10

REGINA HELENA B THOMAZINI 18/11
CREATININA3,78-UREIA 3,78-HMG 8,10-URINA 5,06

MAFALDA V FERRARI 18/11
HMG 8,10-URINA 5,06

ANETE ZENI CHAIM 04/11
AMILASE 3,78-CREATININA 3,78-CKMB 27-POTASSIO 3,78-SODIO 3,78-TROP 23,22-UREIA 3,78-HMG 8,10-URINA 5,06-PROVAS FUNCAO HEPATICA 37,53-CPK 13,50

THEO NICOLAI D PRIA 27/10
HMG 8,10-NS1 42,02

DORALICE DE L BARBIERI MICHELASSI 16/11
CREATININA 3,78-CKMB 27-TROP 23,22-UREIA 3,78-HMG 8,10-URINA 5,06-PROVAS FUNCAO HEPATICA 37,53-CPK 13,50

TOTAL = 446,94

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:44:47
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 1.191,89
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.186.4BE.0F7.D9F.A2E

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
21230

Código de Verificação de Autenticidade
ARIWHT813

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2023 às 14:54:36

Chave de Acesso
105843367NNTQ7BVWJF3VH30KDOCHBSS

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
				29/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**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	EXAMES LABORATORIAIS PARTICULAR	1.270,00	R$ 1.270,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.270,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.270,00**	**R$ 25,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.270,00 x 0,65%)	COFINS (1.270,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.270,00 x 1,50%)	CSLL (1.270,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 8,26	**R$ 38,10**	**R$ 0,00**	**R$ 19,05**	**R$ 12,70**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.191,89

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$170,82 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$34,16

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21230** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ARIWHT813**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

LISTAGEM SANTA CASA EXAMES PARTICULAR MÊS DE NOVEMBRO 2023.

EXAME : CULTURA + ANTIB. PARA BACTERIA 40,00

NAIR DIAS GIGLIOL
MIRELE T DOS SANTOS
ANTONIO DA SILVA
PEDRO JOSE PINGUELI
ELZA C DA PAZ
THEREZINHA FANTON CHIDID
NELSON B BUENO 3
ZILDA RODRIGUES DE FREITAS
JANE S DA SILVA
DEOLINDA B C NAVARRO
HELENI ANTONIA V PIOTTO

EXAME : DIMERO D 55,00
JURANDIR FERREIRA CARDOSO
JOSE C ZANUTTO
DELAZIR S FELIX

EXAME : HIV 50,00
ANA LUCIA A SOUSA

EXAME: HEMOCULTURA 160,00
ANTONIO DA SILVA

EXAME: VDRL 25,00
RN BRUNA DANIELE BANZATTO

EXAME : HCV 50,00
JOAQUIM VITORIO

EXAMES: ANTI HBS 40,00 , HCV 50,00 ,HAV IGG,IGM 100,00 , HBSAG 40,00 , LEPTOSPIROSE 55,00
NIVALDO ROSA

TOTAL = 1270,00

PROCEDIMENTOS EXECUTADOS SINTÉTICO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI - SP
CNES: 2791676

PERIODO: 01/10/2023 - 31/10/2023

CONVÊNIO: SUS ORIGEM: TODOS

UNIDADE: TODOS TIPO DE INTERNÇÃO: TODOS

TIPO DE REGISTRO: INTERNAÇÃO PROFISSIONAL: TODOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	84	3,70	R$310,80
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	2	4,20	R$8,40
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	6	5,62	R$33,72
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	7	10,25	R$71,75
0202019998	D-DÍMERO	4	0,00	R$0,00
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	1	2,73	R$2,73
0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2	2,85	R$5,70
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	8	5,77	R$46,16
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	14	2,73	R$38,22
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	3	9,25	R$27,75
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	2	1,85	R$3,70
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	16	2,25	R$36,00
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	18	2,01	R$36,18
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	16	1,85	R$29,60
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	3,51	R$3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1	3,51	R$3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1	1,85	R$1,85
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	133	1,85	R$246,05
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	12	3,68	R$44,16
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	10	4,12	R$41,20
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3	3,68	R$11,04
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	1	15,59	R$15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	1	3,51	R$3,51
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2	2,01	R$4,02
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	9	3,51	R$31,59
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	10	1,85	R$18,50
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1	1,53	R$1,53
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2	2,01	R$4,02
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	76	1,85	R$140,60
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	8	2,83	R$22,64
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	6	1,85	R$11,10
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	76	1,85	R$140,60
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	24	2,01	R$48,24
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	24	2,01	R$48,24
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	3,51	R$3,51
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	9	9,00	R$81,00
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	118	1,85	R$218,30
0202020371	HEMATOCRITO	1	1,53	R$1,53
0202080153	HEMOCULTURA	1	11,49	R$11,49
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	154	4,11	R$632,94
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	7	10,00	R$70,00
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B	1	18,55	R$18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1	18,55	R$18,55

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	16,97	R$16,97
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	18,55	R$18,55
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	1	18,55	R$18,55
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	10	1,37	R$13,70
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	1,65	R$1,65
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	28	2,83	R$79,24
0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	16	2,83	R$45,28
0202031098	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	10	4,10	R$41,00

QUANTIDADE TOTAL: 945 **VALOR TOTAL: R$2.783,02**

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:45:13
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 30,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.135.3CA.06B.6A3.603

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
21229

Código de Verificação de Autenticidade
TJ6S4JEUP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2023 às 14:51:14

Chave de Acesso
1058430U8SI0AR9DDD6G3EG3UOHS27VQ

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
				29/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**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	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICO	30,00	R$ 30,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 30,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 30,00**	**R$ 0,60**	**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$ 30,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4,04 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$0,81

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21229** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TJ6S4JEUP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

LISTAGEM SANTA CASA PERIODICO MÊS DE NOVEMBRO 2023.

EXAME : HEMOGRAMA

VANESSA N SILVA

MARINA PREARO

PAMELA FERNANDA DE C LIMA

TOTAL = **30,00**

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:49:26
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 495,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.B63.C85.96F.FE9.17B

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
21228

Código de Verificação de Autenticidade
QPU327SW6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2023 às 14:50:01

Chave de Acesso
1058429K5W37LCKJXB9YS5ZOE0RTLWYR

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
				29/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**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	EXAMES LABORATORIAIS ANATOMO	520,00	R$ 520,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clinicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 520,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 520,00**	**R$ 10,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (520,00 x 0,65%)	COFINS (520,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (520,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,38	**R$ 15,60**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5,20**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 495,82

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$69,94 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$13,99

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21228** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QPU327SW6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

LISTAGEM SANTA CASA ANATOMO MÊS DE NOVEMBRO 2023.

EXAME : ANATOMO

ELAINE CRISTINA PENACHI

DEVANIR VALENTINA L RODRIGUES

BEATRIZ FERRARI J MARTINS

VIVIANE SATIRO DE MOURA

TOTAL = 520,00

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:48:00
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 30/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 4.692,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.454.917.17F.077.A85

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
21227

Código de Verificação de Autenticidade
KD2KV79HD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2023 às 14:48:01

Chave de Acesso
105842834GFGGB313BZV5SUJQV5J01PQ

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
				29/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**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	EXAMES LABORATORIAIS REF. 30 PLANTOES	5.000,00	R$ 5.000,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 100,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 32,50	**R$ 150,00**	**R$ 0,00**	**R$ 75,00**	**R$ 50,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$672,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$134,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21227** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KD2KV79HD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:50:06
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 2.611,86
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO F.8C5.397.BC9.DF9.487

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
21226

Código de Verificação de Autenticidade
5LIV9Q46P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2023 às 14:46:47

Chave de Acesso
1058427FZ5PY4SLTAIVCMCWOS5RPANCY

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
				29/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**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	EXAMES LABORATORIAIS SUS INTERNAÇÃO REF.10/2023	2.783,02	R$ 2.783,02

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.783,02	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.783,02**	**R$ 55,66**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.783,02 x 0,65%)	COFINS (2.783,02 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.783,02 x 1,50%)	CSLL (2.783,02 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 18,09	**R$ 83,49**	**R$ 0,00**	**R$ 41,75**	**R$ 27,83**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.611,86

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$374,32 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$74,86

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21226** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5LIV9Q46P**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:51:17
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 30/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 5.898,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.D9C.B33.251.808.62F

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
21224

Código de Verificação de Autenticidade
OBLD2OZHA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2023 às 14:43:12

Chave de Acesso
1058425HRHQXAAXD0QE39C2CIRWT3E8A

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
				29/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**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	EXAMES LABORATORIAIS PRONTO SOCORRO REF.10/2023	6.285,43	R$ 6.285,43

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.285,43	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.285,43**	**R$ 125,71**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6.285,43 x 0,65%)	COFINS (6.285,43 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.285,43 x 1,50%)	CSLL (6.285,43 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 40,86	**R$ 188,56**	**R$ 0,00**	**R$ 94,28**	**R$ 62,85**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.898,88

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$845,39 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$169,08

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21224** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OBLD2OZHA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:41:01
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 30/11/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 5.137,58
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO E.E0A.2B7.0D8.EEC.DA0

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1801205 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000, NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA / SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1801205
SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35231167729178000491550010018012051998559022

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DENTRO ESTADO	135232101495879 30/11/2023 16:39:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	30/11/2023
ENDEREÇO		BAIRRO DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO 409		CENTRO	17250-000	30/11/2023
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	1436626522	SP		16:38:58

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	30/11/2023	5.137,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.137,58	837,76		0,00	0,00	5.137,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.137,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	0 - EMITENTE 1 - DESTINAT. [0]				15066184000160
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME(S)		0,10163	30,055	30,055

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR I.P.I	Alíq ICMS	Alíq IPI
031200	TUBO EDTA K2 4ML ROXO (BD/BECTON) L: 3243769 Q: 800,0000 F: 30/09/23 V: 30/12/2024	90183999	00	5102	PC	800,00	0,4023	321,84	321,84	57.93	0	18.00	0
030853	ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M (AMED) L: B31-9 Q: 120,0000 F: 30/07/23 V: 30/07/2028	30059090	00	5102	PC	120,00	1,0425	125,10	125,10	22.52	0	18.00	0
031194	CEFALOTINA SODICA 1G (BLAU) L: 23080293 Q: 100,0000 F: 16/06/23 V: 30/06/2025	30042051	00	5102	FA	100,00	3,70	370,00	370,00	66.60	0	18.00	0
006643	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID (CRISTALIA) L: 23050811 Q: 80,0000 F: 19/05/23 V: 19/05/2025	30049061	00	5102	AP	80,00	5,50	440,00	440,00	79.20	0	18.00	0
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 2505772 Q: 200,0000 F: 09/08/23 V: 09/08/2025, nFCI: 458F07BE- 95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	00	5102	FA	200,00	4,70	940,00	940,00	169.20	0	18.00	0
001672	DEXAMETASONA 4MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 23050487 Q: 1.000,0000 F: 13/06/23 V: 31/05/2025	30043290	00	5102	AP	1.000,00	1,45	1.450,00	1.450,00	174.00	0	12.00	0
033087	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, GLICOSE, FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: 12455145 Q: 100,0000 F: 14/03/23 V: 1 4/02/2025	30045090	00	5102	AP	100,00	8,2046	820,46	820,46	147.68	0	18.00	0
024099	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 2595699 Q: 200,0000 F: 13/09/23 V: 13/09/2025	30043210	00	5102	FA	200,00	3,3509	670,18	670,18	120.63	0	18.00	0

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 01/12/2023 Pedido: 2673953 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2673953 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI) -	

PEDIDO Nº 216 - 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: GIOVANA.VICCARI - 28-11-2023 09:29:01

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78444756 - ATADURA CREPE 20CM		EUROPA, POLAR FIX, CREMER	UN	120	R$1,04	R$125,10
90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI			FA	200	R$4,70	R$940,00
90137850 - DEXAMETASONA 4MG 2,5ML			AMP	1000	R$1,45	R$1.450,00
90530845 - DRAMIN B6 DL			AMP	100	R$8,20	R$820,46
90008375 - KEFLIN 1 G PO INJ (CEFALOTINA SÓDICA)			FA	100	R$3,70	R$370,00
90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML			AMP	80	R$5,50	R$440,00
90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA			FA	200	R$3,35	R$670,18
70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO			UN	800	R$0,40	R$321,84

TOTAL: R$5.137,58

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 216

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 20CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: EUROPA, POLAR FIX, CREMER

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	america	R$1,04	120	R$125,10	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 20CM REF-79119-11 PCT/C/12 RL -neve	R$1,34	120	R$160,80		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/12	R$1,57	120	R$188,40		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	ANAPOLIS	R$12,16	120	R$1.458,60		

PRODUTO: 90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI - QTD: 200 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$4,70	200	R$940,00	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$6,99	200	R$1.398,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$8,00	200	R$1.600,16		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	eurofarma c/50	R$8,58	200	R$1.716,80		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$14,00	200	R$2.800,00		

PRODUTO: 90137850 - DEXAMETASONA 4MG 2,5ML - QTD: 1000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hypofarma	R$1,45	1000	R$1.450,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA VIDRO 2,5ML (G) CX/C/50 - hypofarma	R$1,82	1000	R$1.824,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hipolabor c/100	R$1,86	1000	R$1.860,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,86	1000	R$1.864,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$1,91	1000	R$1.911,70		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,99	1000	R$1.990,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-TEUTO	R$2,10	1000	R$2.100,00		

PRODUTO: 90530845 - DRAMIN B6 DL - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	neo quimica	R$8,20	100	R$820,46	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	cosmed	R$8,21	100	R$820,51		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DRAMIN-TAKEDA	R$10,50	100	R$1.050,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$15,99	100	R$1.599,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	TAKEDA	R$17,78	100	R$1.778,25		

PRODUTO: 90008375 - KEFLIN 1 G PO INJ (CEFALOTINA SÓDICA) - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	blau	R$3,70	100	R$370,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	blausiegel c/100	R$4,26	100	R$425,63		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$4,32	100	R$431,80		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$4,61	100	R$460,78		

PRODUTO: 90008375 - KEFLIN 1 G PO INJ (CEFALOTINA SÓDICA) - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$4,99	100	R$499,00		

PRODUTO: 90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML - QTD: 80 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	hipolabor	R$4,10	80	R$328,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$5,50	80	R$440,00	X	A PRIMEIRA EMPRESA NÃO COTOU A MARCA QUE USAMOS
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,89	80	R$471,44		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	cristalia c/40	R$6,83	80	R$546,40		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$7,73	80	R$618,34		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BUPIVACAINA (NEOCAINA) 0.5% PESADA 4ML ESTERIL(S) CX/C/40 AMP - cristalia	R$7,94	80	R$634,80		

PRODUTO: 90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA - QTD: 200 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$3,35	200	R$670,18	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	HIDROCORTISONA 100MG IM/IV PO (G) CX/C/50 F/A -blausiegel	R$3,72	200	R$743,80		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$3,75	200	R$750,40		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	blau c/50	R$3,76	200	R$752,88		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,41	200	R$882,80		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$4,55	200	R$909,18		

PRODUTO: 70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO - QTD: 800 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,40	800	R$321,84	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRALPLAST	R$0,55	800	R$443,20		

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:42:01
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 30/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 348,20

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 8.991.B0C.F6F.602.C53

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]

000.061.165
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1103 5217 8500 0136 5500 1000 0611 6513 0826 7233

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		**135232098018264 30/11/2023 11:19:33**
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**	30/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**30/11/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**11:15:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
348,20	62,67	0,00	0,00	348,20

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	**348,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4032	ATADURA CREPE 10X 1,80M 13 FIOS C/12 EUROPA LOTE:70884	90211020	000	5102	DUZ	7	5,40	37,80	37,80	6,80	18	0,00
4120	ATADURA CREPE 15 X 1,80M (4,5M) -13 FIOS C/12 PEROLA LOTE: B40-9	30059090	000	5102	DUZ	10	8,04	80,40	80,40	14,47	18	0,00
8614	INDICADOR BIOLOGICO P/VAPOR CLEAN-TEST C/10 LOTE:CLST2022	38210000	000	5102	UNI	100	2,30	230,00	230,00	41,40	18	0,00

LANÇADO

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: 56464 - PEDIDO N 38842 - MEDMASTER - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.061.165. EMISSÃO: 30/11/2023 VALOR TOTAL: 348,20 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** **000.061.165** **SÉRIE 1**

PEDIDO Nº 216 - MEDMASTER - 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: GIOVANA.VICCARI - 28-11-2023 09:29:01

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78444756 - ATADURA CREPE 10CM		EUROPA, POLAR FIX, CREMER	UN	120	R$0,45	R$54,00
78444756 - ATADURA CREPE 15CM		EUROPA, POLAR FIX, CREMER	UN	120	R$0,67	R$80,40
70000064 - INDICADOR BIOLÓGICO			UN	100	R$2,30	R$230,00
			TOTAL: R$364,40			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 216

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: EUROPA, POLAR FIX, CREMER

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/12	R$0,45	120	R$54,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	america	R$0,52	120	R$61,81		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 10CM REF-79119-05 PCT/C/12 RL -neve	R$0,73	120	R$87,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SOFT	R$4,52	120	R$542,09		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: EUROPA, POLAR FIX, CREMER

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/12	R$0,67	120	R$80,40	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	america	R$1,05	120	R$126,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 15CM REF-79119-09 PCT/C/12 RL- neve	R$1,07	120	R$128,40		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	AMERICA	R$9,15	120	R$1.098,00		

PRODUTO: 70000064 - INDICADOR BIOLÓGICO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R$2,30	100	R$230,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CLEAN TEST	R$2,62	100	R$261,98		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CLEAN-UP	R$3,00	100	R$300,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3m	R$22,54	100	R$2.253,64		

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:43:08
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/11/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 725,38
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.186.3D0.3A8.60D.192

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.393.271
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3932 7112 7809 6735

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		141230319784340 29/11/2023 15:56:07
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	29/11/2023
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	29/11/23	R$ 725,38

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
725,38	87,04	0,00	0,00	275,61	725,38
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	725,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				52,000	52,000

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
22807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC UN DESCARBOX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=8215 Qtd=80 Fab=15/09/2023 Val=15/09/2028 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	UN	80	6,271	501,68	501,68	60,20	12	194,00
23543	POTE P/COLETA URINA ESTERIL 80ML C/ROSCA T.VERMELHA C-0020-4 PCT/C/100 UN J PROLAB cProdANVISA=0080097910002 PMC=0,00 Lote=105136 Qtd=5 Fab=12/07/2023 Val=12/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898198865241	39269040	000	6108	PCT	5	44,740	223,70	223,70	26,84	12	81,61

LANÇADO

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$43,52. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 865347 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: GUSTAVORIBEIRO Conf: WANDERLEI PEDIDO N°38844 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R$ 275,61 (38,00%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23543) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 43,52. 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:29/11/2023,Valor Total: R$725,38, 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 000.393.271
SÉRIE: 1

PEDIDO Nº 216 - 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: GIOVANA.VICCARI - 28-11-2023 09:29:01

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
79427260 - COLETOR UNIVERSAL		ESTÉRIL, TAMPA VERMELHA	UN	500	R$0,45	R$223,70
78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L			UN	60	R$6,27	R$376,26

TOTAL: R$599,96

+20 cmdb

R$ 725,36

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 216

PRODUTO: 79427260 - COLETOR UNIVERSAL - QTD: 500 - UND: UN - OBS: ESTÉRIL, TAMPA VERMELHA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRALPLAST	R$0,37	500	R$184,10		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CRAL	R$0,37	500	R$185,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	POTE P/COLETA URINA ESTERIL 80ML C/ROSCA T.VERMELHA C-0020-4 PCT/C/100 UN -j prolab	R$0,45	500	R$223,70	X	ÚNICA EMPRESA A COTAR O COLETOR ESTÉRIL
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/80	R$0,83	500	R$417,00		

PRODUTO: 78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN -descarbox	R$6,27	60	R$376,26	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	descarbox	R$7,29	60	R$437,12		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX	R$7,30	60	R$438,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarpack c/20	R$7,75	60	R$464,84		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/20	R$9,87	60	R$592,20		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARBOX	R$12,17	60	R$730,44		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.00
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311302047215200506 78
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.782,92
DATA: 30/11/2023 - 17:47:44

PAGO PARA: Edson Moretti Ltda
CNPJ: 47.856.113/0001-57
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000186727
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 30/11/2023 - 17:47:45

==========

DOCUMENTO: 113007
AUTENTICACAO SISBB: 9.5D5.383.2A9.A24.216

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2066224TRL

Nº Nota (Nova Versão)
67
Nº RPS:
-
Data de Emissão
30/NOV/2023 - 08:58:14
Competência
11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **EDSON MORETTI LTDA**
CNPJ/CPF: **47.856.113/0001-57** | Insc. Municipal: **001001779** | Insc. Estadual:
Endereço: **das Macieiras, SN**
Complemento: **QUADRA V** | Bairro: **Residencial Cidade** | CEP: **17.280-628**
Município: **Pederneiras** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **E.MORETTI83@ICLOUD.COM** | Telefone: **null**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.250-000**
Município: **BIRIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr EDSON MORETTI
2 PLANTÃO DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO DE R$1.500,00 TOTAL R$3.000,00 NOS DIAS 13,22 DE NOVEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.
2 PLANTÕES DE 6 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO DE R$750,00 TOTAL R$1.500,00 NOS DIAS 12,14 DE NOVEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.
TOTAL DA NOTA 4.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.500,00

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	67,50	45,00	29,25	135,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	4.500,00	3,00	135,00	4.223,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Em 30/11/2023 realizado pagamento R$ 1.440,33 TCV 003/2023 parcial
Em realizado pagamento R$ 2.782,92

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) EDSON MORETTI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
2066224TRL

Número da Nota:
67

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:52:12
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 30/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.733
VALOR TOTAL 3.923,46
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.733-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 2.221.792.3AE.147.AA2

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
56

Código de Verificação de Autenticidade
T0FRS1HMK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2023 às 13:44:51

Chave de Acesso
10589762A01OC5AMVIG2OFDJRG1LMAME

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.605.686/0001-94		**13401**	**000048491**	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 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
8,00	UN	8 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 12.000,00 NOS DIAS 02, 03, 05, 10, 14, 21, 24 E 28 DE NOVEMBRO DE 2023. CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 12.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.000,00**	**R$ 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

Em 30/11/2023 realizado pagamento parcial R$ 3.923,46 TCV003/2023 Assist. a saúde

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **56** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T0FRS1HMK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____