# PRESTAÇÃO DE CONTAS
# TCV 03/2023

## CONVÊNIO ASSISTÊNCIA A SAUDE

# R$ 1.150.000,00


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

**DEZEMBRO 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: **12/2023**
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$ 1.150.000,00**
Valor parcela enfermagem: **R$ 92.411,74**

## 1. DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS DESPESAS

| Finalidade da Despesa | Especificação | Fornecedor | Valor |
|---|---|---|---|
| Materiais de Consumo | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA | R$ 3.090,85 |
| Materiais de Consumo | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL H | R$ 8.713,05 |
| Materiais de Consumo | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FAR | R$ 390,00 |
| Materiais de Consumo | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FAR | R$ 1.018,42 |
| Materiais de Consumo | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | MEDMASTER | R$ 1.604,93 |
| Materiais de Consumo | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | MEDMASTER | R$ 321,70 |
| Materiais de Consumo | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | COMERCIAL CIRÚRGICA RIO CLARENSE | R$ 1.448,95 |
| Materiais de Consumo | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FAR | R$ 1.132,00 |
| Materiais de Consumo | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LT | R$ 757,32 |
| Materiais de Consumo | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | MEDMASTER | R$ 90,72 |
| Materiais de Consumo | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FAR | R$ 720,00 |
| Materiais de Consumo | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LT | R$ 627,62 |
| Materiais de Consumo | MEDICAMENTOS | COMERCIAL CIRÚRGICA RIO CLARENSE | R$ 13.565,16 |
| Materiais de Consumo | MEDICAMENTOS | COMERCIAL CIRÚRGICA RIO CLARENSE | R$ 1.659,47 |
| Materiais de Consumo | MEDICAMENTOS | COMERCIAL CIRÚRGICA RIO CLARENSE | R$ 1.257,90 |
| Materiais de Consumo | MEDICAMENTOS | LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL H | R$ 1.059,20 |
| Materiais de Consumo | MEDICAMENTOS | DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS H | R$ 1.540,30 |
| Materiais de Consumo | MEDICAMENTOS | MEDMASTER | R$ 1.643,98 |
| Materiais de Consumo | MEDICAMENTOS | FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME | R$ 5.712,28 |
| Materiais de Consumo | MEDICAMENTOS | MEDMASTER | R$ 438,00 |
| Materiais de Consumo | MEDICAMENTOS | DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS H | R$ 4.734,25 |
| Materiais de Consumo | MEDICAMENTOS | LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL H | R$ 6.382,00 |
| Outras Despesas | ASSOCIACAO DE FUNCIONARIOS | ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS DA I | R$ 2.400,00 |
| Outras Despesas | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE | R$ 1.591,77 |
| Outras Despesas | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE | R$ 1.192,69 |
| Produtos Alimenticios | PRODUTOS ALIMENTICIOS | HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAME | R$ 696,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Produtos Alimenticios | PRODUTOS ALIMENTICIOS | HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAME | R$ 3.005,44 |
| Recursos Humano | FERIAS | ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUT | R$ 2.699,22 |
| Recursos Humano | FERIAS | APARECIDA DE FATIMA CAMARGO | R$ 1.289,65 |
| Recursos Humano | FERIAS | ALFREDO CARLOS DE CASTRO | R$ 2.255,79 |
| Recursos Humano | FERIAS | DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS | R$ 3.154,50 |
| Recursos Humano | FERIAS | CAROLINA FOLIENI GABIA | R$ 1.863,33 |
| Recursos Humano | FERIAS | IVANI DE SOUSA BUENO | R$ 2.905,99 |
| Recursos Humano | FERIAS | KELI CRISTINA PODANOSCHI | R$ 2.861,25 |
| Recursos Humano | FERIAS | LIA PAULA BOLLINI | R$ 2.269,84 |
| Recursos Humano | FERIAS | MARCIA DE PAULI | R$ 1.439,18 |
| Recursos Humano | FERIAS | LIA PAULA BOLLINI | R$ 1.236,29 |
| Recursos Humano | FERIAS | MARIA ROSA DOS SANTOS | R$ 2.789,52 |
| Recursos Humano | FERIAS | SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOP | R$ 3.376,35 |
| Recursos Humano | FERIAS | SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CA | R$ 3.305,30 |
| Recursos Humano | FGTS | FGTS | R$ 42.151,31 |
| Recursos Humano | FOLHA DE PAGAMENTO | FOLHA DE PAGAMENTO | R$ 352.319,25 |
| Recursos Humano | FOLHA DE PAGAMENTO | FOLHA DE PAGAMENTO | R$ 165.900,74 |
| Recursos Humano | RESCISÃO TRABALHISTA | IZAIRA QUERINO DA SILVA | R$ 5.388,24 |
| Recursos Humano | RESCISÃO TRABALHISTA | ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MC | R$ 8.433,58 |
| Recursos Humano | RESCISÃO TRABALHISTA | LERIDA FRANCO FALCIONI | R$ 7.239,82 |
| Serviços Assistenciais | EXAMES DE ULTRASSOM | MED CLINICA JORGE S/S LTDA | R$ 3.613,22 |
| Serviços Assistenciais | EXAMES DE ULTRASSOM | CLÍNICA MÉDICA ULTRAMED LTDA | R$ 2.731,03 |
| Serviços Assistenciais | EXAMES LABORATORIAIS PRON | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S | R$ 6.191,58 |
| Serviços Assistenciais | EXAMES LABORATORIAIS SUS IN | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S | R$ 3.280,42 |
| Serviços Assistenciais | PLANTÕES LABORATORIAIS | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S | R$ 4.692,50 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO | FELIPE MARSILI PALANCA | R$ 6.000,00 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO | CEAD MED - SERVIÇOS MÉDICOS EM SA | R$ 4.223,25 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO | HIGINO CLINICA MEDICA LTDA | R$ 11.262,00 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO | GSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA | R$ 13.373,62 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO | SDT SERVIÇOS MEDICOS LTDA | R$ 7.500,00 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO | GABRIEL SEVERINO SERVIÇOS MÉDICOS | R$ 13.500,00 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO | HELDER OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS L | R$ 7.500,00 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO | GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI | R$ 2.973,00 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO | ASD SERVIÇOS ,MEDICOS LTDA | R$ 7.500,00 |
| 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 | JOAO TADEU F CRUZ SERVIÇOS MEDICO | R$ 10.500,00 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO | LUANA C GIANSANTE SERVIÇOS MEDIC | R$ 6.000,00 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO | MCM MEDICINA & SAUDE LTDA | R$ 6.000,00 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO | RAFAELLE ROCHA LTDA | R$ 10.500,00 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO | MIGUEL PILOTTO PERES LTDA | R$ 4.500,00 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO | DR MIRAGLIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA | R$ 7.500,00 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO | EMPREENDIMENTO MEDICO BALSEIRO | R$ 1.500,00 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO | CLÍNICA MÉDICA BARIMED LTDA ME | R$ 586,56 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO | JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDIC | R$ 2.957,40 |
| Serviços Médicos | HONORARIOS MEDICOS | AMARANDES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | R$ 7.000,00 |
| Serviços Médicos | HONORARIOS MEDICOS | MED CLÍNICA FERRAZ LTDA | R$ 11.262,00 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIOS MÉDICOS INTERN | GALLO E GALLO SERVIÇOS MEDICOS LT | R$ 13.928,89 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Serviços Médicos | HONORÁRIOS MÉDICOS INTERN | CLÍNICA MÉDICA BARIMED LTDA ME | R$ 4.880,20 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIOS MÉDICOS INTERN | UNICLIN BARIRI S/S LTDA | R$ 19.990,05 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIOS MÉDICOS INTERN | EDSON MORETTI LTDA | R$ 8.305,72 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIOS MÉDICOS INTERN | NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAÚI | R$ 16.619,29 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIOS MÉDICOS INTERN | FELIPE MARSILI PALANCA | R$ 14.600,00 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIOS MÉDICOS INTERN | MED CERTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA | R$ 1.407,75 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG | BR SAUDE- SERVIÇOS DE MEDICINA LTD | R$ 9.385,00 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG | LUIZ GONZAGA GERLIN | R$ 12.267,66 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG | CAROLNA T. B. MINHOTO TEIXEIRA VEN | R$ 7.035,00 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG | J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA | R$ 7.000,00 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG | VACCARELLI & VACCARELLI LTDA | R$ 22.500,00 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG | CLINICA ULTRAMED LTDA | R$ 19.708,50 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG | CLÍNICA MÉDICA MORESCHI E MORESC | R$ 15.000,00 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG | SAMIR FARAH | R$ 8.000,00 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG | CLÍNICA MÉDICA BARIMED LTDA ME | R$ 22.758,62 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG | ALICE FURLAN DE ALMEIDA PRADO | R$ 3.250,00 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG | CLÍNICA MÉDICA E ANESTESIOLOGIA FI | R$ 2.815,50 |
| Serviços Médicos | HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG | ABIB SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA | R$ 6.569,50 |
| Tributos | DARF PJ | IMPOSTOS | R$ 3.892,43 |
| Tributos | DARF PJ | IMPOSTOS | R$ 12.300,57 |
| Tributos | INSS | INSS + IRRF | R$ 54.013,67 |
| Tributos | INSS | INSS | R$ 28.078,87 |

## 2. DEMONSTRATIVO RESUMIDO/ ESPECÍFICO DAS DESPESAS

| Finalidade de Despesas | Valor |
|---|---|
| Material de Consumo | R$57.908,10 |
| Outras Despesas | R$5.184,46 |
| Produtos Alimenticios | R$3.701,44 |
| Recursos Humanos | R$612.879,15 |
| Serviços Assistenciais | R$20.508,75 |
| Serviços Médicos | R$366.225,01 |
| Tributos | R$98.285,54 |
| **TOTAL DOS INVESTIMENTOS** | **R$1.164.692,45** |
| **VALOR DO REPASSE** | **R$1.242.411,74** |
| **SALDO ANTERIOR** | **R$0,00** |
| **JUROS/APLICAÇÃO FINANCEIRA** | **R$14,70** |
| **SALDO FINAL DISPONIVEL** | **R$77.733,99** |

## 3. RELATÓRIO DE ATIVIDADES

No período de 01 de Dezembro de 2.023 a 31 de Dezembro de 2.023 foram atendidas 5145 pessoas, cuja origem foi predominantemente de Bariri 4839 atendimentos, seguido de Itaju 213 atendimentos e Boraceia 15 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 23.313 procedimentos, em média 4,53 procedimentos por pessoa atendida.

O relatório do qual foram extraídas tais informações é denominado INDICADORES - EXAMES E PROCEDIMENTOS – PERÍODO DE 01/12/2023 A 31/12/2023, 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** | 5145 |
| **Munícipes de Bariri** | 4839 |
| **Munícipes de Itajú** | 213 |
| **Munícipes de Boracéia** | 15 |
| **Munícipes de outras cidades** | 78 |
| **Procedimentos realizados *** | 23.313 |
| **Média de Procedimento por pessoa atendida** | 4,531195335 |
| *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 Nº 92 /2024**

BARIRI, 18 de Janeiro de 2023

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

Senhor Prefeito,

Vimos por meio deste encaminhar a V.Sr.ª a prestação de contas referente ao repasse 12/2023 do Termo de Convênio 03/2023.

Atenciosamente.

MARINA PREARO
Diretora Administrativa – Santa Casa de Bariri

Recebi na data de 19/01/24

Exmo. Sr.
**LUIS FERNANDO FOLONI**
Prefeito

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. 085/2023**

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$ 1.150.000,00 (um milhão, cento e cinquenta 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, 01 de Dezembro de 2023.**

**Solicito:**

**Marina Prearo**
**Diretora Administrativa**

**Defiro:**

**Irene Chagas do N. Inácio Rangel**
**Diretora de Saúde**

**Defiro:**

**Luis Fernando Foloni**
**Prefeito Municipal**

SANTA CASA
BARIRI

# SANTA CASA DE BARIRI

**Ofício Financ. 083/2023**

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 novembro /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, 01 de Dezembro de 2023.**

**Solicito:**

**Marina Prearo**
**Diretora Administrativa**

**Defiro:**

**Irene Chagas do N. Inácio Rangel**
**Diretora de Saúde**

**Defiro:**

**Luis Fernando Foloni**
**Prefeito Municipal**

SANTA CASA
BARIRI

# SANTA CASA DE BARIRI

**Ofício Financ. 086/2023**

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 13º /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, 01 de Dezembro de 2023.**

**Solicito:**

**Marina Prearo**
**Diretora Administrativa**

**Defiro:**

**Irene Chagas do N. Inácio Rangel**
**Diretora de Saúde**

**Defiro:**

**Luis Fernando Foloni**
**Prefeito Municipal**

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

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

## Consultas - Extrato de conta corrente

G332020924392850017
02/01/2024 09:43:22

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 198-8 |
| Conta corrente | 23680-2 IRMANDADE ASSIST A SAUDE |
| Período do extrato | de 01 / 12 / 2023 até 31 / 12 / 2023 |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30/11/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 58,10 D |
| 30/11/2023 | 01/12/2023 | 0000 | 14060 | 798 Resgate BB CDB DI | 1.100.942.643.822 | 72,80 C | 14,70 C |
| 06/12/2023 | | 0198 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.198.000.030.121 | 500.000,00 C | |
| | | | | 06/12 13:51 PREF MUNIC B C-FUMDSAU | | | |
| 06/12/2023 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 312.592.137 | 92.411,74 C | |
| | | | | 104 0287 12212926000120 SP 350520 FMS | | | |
| 06/12/2023 | | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 8.792 | 352.319,85 D | 240.107,19 C |
| 07/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.026.227 | 5.388,24 D | |
| | | | | 07/12 14:56 IZAIRA QUERINO DA SILVA | | | |
| 07/12/2023 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 120.701 | 42.151,31 D | 192.567,64 C |
| | | | | FGTS ARRECADACAO GRF | | | |
| 08/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.024.000.077.804 | 3.090,85 D | |
| | | | | 08/12 14:57 ATIVA MED CIRURGICA LTDA | | | |
| 08/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.037.000.001.124 | 321,70 D | |
| | | | | 08/12 15:07 MEDMASTER COMERCIAL LTDA | | | |
| 08/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.037.000.001.124 | 1.643,98 D | |
| | | | | 08/12 15:12 MEDMASTER COMERCIAL LTDA | | | |
| 08/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.037.000.001.124 | 1.604,93 D | |
| | | | | 08/12 15:13 MEDMASTER COMERCIAL LTDA | | | |
| 08/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.037.000.363.151 | 696,00 D | |
| | | | | 08/12 15:01 HUMANA 00044690238000161 | | | |
| 08/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.755.000.121.550 | 1.059,20 D | |
| | | | | 08/12 15:02 LONDRICIR COM MAT HOSP | | | |
| 08/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.755.000.121.550 | 8.713,05 D | |
| | | | | 08/12 15:03 LONDRICIR COM MAT HOSP | | | |
| 08/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.149.000.000.206 | 1.659,47 D | |
| | | | | 08/12 15:21 COMERC 00044690238000161 | | | |
| 08/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.149.000.306.406 | 1.257,90 D | |
| | | | | 08/12 15:23 C C RI 00044690238000161 | | | |
| 08/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.149.000.306.406 | 13.565,16 D | |
| | | | | 08/12 15:36 C C RI 00044690238000161 | | | |
| 08/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.122.000.007.468 | 1.640,30 D | |
| | | | | 08/12 14:59 DIMASTER COM P HOSP | | | |
| 08/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.505.000.001.411 | 5.712,28 D | |
| | | | | 08/12 14:59 FUTURA C DE P M E HO | | | |
| 08/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.520.000.104.069 | 390,00 D | |
| | | | | 08/12 15:04 LUMAR COM PROD FARM | | | |
| 08/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.520.000.104.069 | 1.016,42 D | |
| | | | | 08/12 15:04 LUMAR COM PROD FARM | | | |
| 08/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.801 | 2.100,00 D | |
| | | | | 08/12 14:37 ASSOC.FUNC.IRM.SANTA CASA | | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023
0001

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/12/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos<br>RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | 120.802 | 54.013,67 D | 93.880,73 C |
| 11/12/2023 | 0198 | 99015 | 870 Transferência recebida<br>11/12 15:02 PREF MUNIC B C-FUMDSAU | 550.198.000.030.121 | 200.000,00 C | 293.880,73 C |
| 12/12/2023 | 0000 | 13060 | 351 Aplicação BB CDB DI | 300.939.752.705 | 293.500,00 D | 380,73 C |
| 13/12/2023 | 0198 | 99015 | 870 Transferência recebida<br>13/12 12:02 PREF MUNIC B C-FUMDSAU | 550.198.000.030.121 | 450.000,00 C | |
| 13/12/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>13/12 16:34 BR SAUDE | 121.301 | 9.385,00 D | 440.995,73 C |
| 14/12/2023 | 0000 | 14397 | 900 Pix - Rejeitado<br>14/12 16:03 Pagamento rejeitado pelo P | 5.664.254.857 | 7.035,00 C | |
| 14/12/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>14/12 18:06 MEDMASTER COMERCIAL LTDA | 550.037.000.001.124 | 438,00 D | |
| 14/12/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>14/12 18:10 MEDMASTER COMERCIAL LTDA | 550.037.000.001.124 | 90,72 D | |
| 14/12/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>14/12 15:37 JONAS R A M LTDA | 550.189.000.040.671 | 2.957,40 D | |
| 14/12/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>14/12 16:08 CLINICA ULTRAMED LTDA | 550.198.000.013.929 | 19.708,50 D | |
| 14/12/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>14/12 16:44 UNICLIN - BARIRI S-S LTD | 550.198.000.019.476 | 19.990,05 D | |
| 14/12/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>14/12 16:01 LUIS GONZAGA GERLIN | 550.198.000.019.706 | 12.267,66 D | |
| 14/12/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>14/12 14:41 CLINICA M B LTDA | 550.198.000.023.538 | 586,66 D | |
| 14/12/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>14/12 16:18 CLINICA M B LTDA | 550.198.000.023.538 | 22.758,62 D | |
| 14/12/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>14/12 16:36 CLINICA M B LTDA | 550.198.000.023.538 | 4.880,20 D | |
| 14/12/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>14/12 16:08 CLINICA M M M LTDA | 550.198.000.023.539 | 15.000,00 D | |
| 14/12/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>14/12 16:01 J. F S MEDICOS LTDA | 550.198.000.023.555 | 7.000,00 D | |
| 14/12/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>14/12 16:07 VACCARELLI V LTDA | 550.198.000.023.621 | 22.500,00 D | |
| 14/12/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>14/12 18:09 C C RI 00044690238000161 | 553.149.000.306.406 | 1.446,95 D | |
| 14/12/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>14/12 18:09 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR | 554.148.000.041.297 | 757,32 D | |
| 14/12/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>14/12 18:07 LUMAR COM PROD FARM | 556.520.000.104.069 | 1.132,00 D | |
| 14/12/2023 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>14/12 16:35 ABIB & SACOMANDI SERVICO | 556.919.000.009.934 | 6.569,50 D | |
| 14/12/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 14:39 A S D SERVICOS MEDICOS LTD | 121.401 | 7.500,00 D | |
| 14/12/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 14:40 CEAD MED SERV MED EM SAUDE | 121.402 | 4.223,25 D | |
| 14/12/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 15:08 DR MIRAGLIA SERVICOS MEDI | 121.403 | 7.500,00 D | |
| 14/12/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 15:11 EMPREENDIMENTO MEDICO BALS | 121.404 | 1.500,00 D | |
| 14/12/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 15:12 FELIPE MARSILI PALANCA ME | 121.405 | 6.000,00 D | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023
0002

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 15:16 GABRIEL SEVERINO SERVICOS | 121.406 | 13.500,00 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 15:18 GABRIELA PILOTTO PERES MOR | 121.407 | 2.973,00 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>748 3009 048401078000144 GSA SERVICOS | 121.408 | 13.373,62 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 15:22 HELDER OLIVEIRA SERVICOS M | 121.409 | 7.500,00 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 15:34 HIGINO - CLINICA MEDICA LT | 121.410 | 11.262,00 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 15:38 JOAO TADEU F CRUZ SERVICOS | 121.411 | 10.500,00 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 15:49 LUANA C GIANSANTE SERVICOS | 121.412 | 6.000,00 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 15:50 MAGNE CONSULTAS MEDICAS LT | 121.413 | 2.815,50 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 15:51 MCM MEDICINA & SAUDE LTDA | 121.414 | 6.000,00 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 15:54 MIGUEL PILOTTO PERES LTDA | 121.415 | 4.500,00 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 15:57 RAFAELLE ROCHA LTDA | 121.416 | 10.500,00 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 15:59 SDT SERVICOS MEDICOS LTDA | 121.417 | 7.500,00 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 16:00 TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S | 121.418 | 5.250,00 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 16:03 CAROLINA THAIS BUSIN MINHO | 121.419 | 7.035,00 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 16:12 CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH | 121.420 | 8.000,00 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 16:13 CAROLINA THAIS BUSIN MINHO | 121.421 | 7.035,00 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 16:14 AMARANDES - SERVICOS MEDIC | 121.422 | 7.000,00 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 16:21 ALICE FURLAN DE ALMEIDA PR | 121.423 | 3.250,00 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 16:25 CLINICA MEDICA E ANESTESIO | 121.424 | 2.815,50 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 16:32 MED CLINICA FERRAZ LTDA | 121.425 | 11.262,00 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 16:42 GALLO GALLO SERVICOS MEDI | 121.426 | 13.928,89 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 16:43 EDSON MORETTI LTDA | 121.427 | 8.305,72 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 16:46 NILZA MARA E GISELLE ANDRE | 121.428 | 16.619,29 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 16:51 MED CERTO SERVICOS MEDICOS | 121.429 | 1.407,75 D | |
| 14/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/12 16:52 FELIPE MARSILI PALANCA ME | 121.430 | 14.600,00 D | 80.288,73 C |
| 15/12/2023 | | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 7.504 | 165.900,74 D | |
| 15/12/2023 | | 0000 | 00000 | 989 Resgate BB CDB DI | 98 | 86.000,00 C | |
| 15/12/2023 | 18/12/2023 | 0000 | 14060 | 798 Resgate BB CDB DI | 300.939.752.705 | 106,64 C | 494,63 C |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023
0003

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.027.000.004.728 | 1.591,77 D | |
| | | | | 19/12 14:17 SIND.EMPREG.EST.SERV.SAU | | | |
| 19/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.027.000.004.728 | 1.192,69 D | |
| | | | | 19/12 14:20 SIND.EMPREG.EST.SERV.SAU | | | |
| 19/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.007.019 | 3.613,22 D | |
| | | | | 19/12 14:02 MED CLIN JORGE S-C LTDA | | | |
| 19/12/2023 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.901 | 28.078,87 D | |
| | | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 19/12/2023 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.902 | 12.300,57 D | |
| | | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 19/12/2023 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.903 | 3.892,43 D | |
| | | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 19/12/2023 | | 0000 | 00000 | 989 Resgate BB CDB DI | 98 | 50.500,00 C | |
| 19/12/2023 | 20/12/2023 | 0000 | 14060 | 798 Resgate BB CDB DI | 300.939.752.705 | 103,02 C | 428,10 C |
| 20/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.037.000.363.151 | 3.005,44 D | |
| | | | | 20/12 13:51 HUMANA 00044690238000161 | | | |
| 20/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.110.342 | 8.433,58 D | |
| | | | | 20/12 11:41 ANGELICA OREFICE FURQUIM | | | |
| 20/12/2023 | | 0000 | 00000 | 989 Resgate BB CDB DI | 98 | 11.500,00 C | |
| 20/12/2023 | 21/12/2023 | 0000 | 14060 | 798 Resgate BB CDB DI | 300.939.752.705 | 28,06 C | 517,14 C |
| 21/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.520.000.104.069 | 720,00 D | |
| | | | | 21/12 09:27 LUMAR COM PROD FARM | | | |
| 21/12/2023 | | 0000 | 00000 | 989 Resgate BB CDB DI | 98 | 500,00 C | |
| 21/12/2023 | 22/12/2023 | 0000 | 14060 | 798 Resgate BB CDB DI | 300.939.752.705 | 1,42 C | 298,56 C |
| 28/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.023.050 | 3.154,50 D | |
| | | | | 28/12 17:02 DAIANE CRISTINA POLI | | | |
| 28/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.026.204 | 2.699,22 D | |
| | | | | 28/12 16:59 ALINE C BOTTAO PIOTO | | | |
| 28/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.026.237 | 1.289,65 D | |
| | | | | 28/12 17:00 APARECIDA FATIMA CAMARGO | | | |
| 28/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.026.238 | 2.255,79 D | |
| | | | | 28/12 16:58 ALFREDO CARLOS DE CASTRO | | | |
| 28/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.026.292 | 7.239,82 D | |
| | | | | 28/12 12:25 LERIDA FRANCO FALCIONI | | | |
| 28/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.026.311 | 1.863,33 D | |
| | | | | 28/12 17:01 CAROLINA FOLIENI GABIA | | | |
| 28/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.755.000.121.550 | 6.382,00 D | |
| | | | | 28/12 15:18 LONDRICIR COM MAT HOSP | | | |
| 28/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 554.148.000.041.297 | 627,62 D | |
| | | | | 28/12 15:15 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR | | | |
| 28/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.122.000.007.468 | 4.734,25 D | |
| | | | | 28/12 15:17 DIMASTER COM P HOSP | | | |
| 28/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.801 | 2.905,99 D | |
| | | | | 28/12 17:13 IVANI DE SOUSA BUENO | | | |
| 28/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.802 | 2.861,25 D | |
| | | | | 28/12 17:17 KELI CRISTINA PODANOSCHI | | | |
| 28/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.803 | 2.269,84 D | |
| | | | | 28/12 17:19 LIA PAULA BOLLINI | | | |
| 28/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.804 | 1.236,29 D | |
| | | | | 28/12 17:20 LIA PAULA BOLLINI | | | |
| 28/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.805 | 1.439,18 D | |
| | | | | 28/12 17:21 MARCIA DE PAULI | | | |
| 28/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.806 | 2.789,52 D | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
0004

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 28/12 17:22 MARIA ROSA DOS SANTOS | | | |
| 28/12/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122,807 | 3.376,36 D | |
| | | | | 28/12 17:23 SILVIA R M FERREIRA LOPES | | | |
| 28/12/2023 | | 0000 | 00000 | 989 Resgate BB CDB DI | 98 | 47.000,00 C | |
| 28/12/2023 | 29/12/2023 | 0000 | 14060 | 798 Resgate BB CDB DI | 300.939.752,705 | 209,62 C | 383,58 C |
| 29/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.223 | 6.191,58 D | |
| | | | | 29/12 15:18 LABORATORIO ANALISES CLI | | | |
| 29/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.223 | 3.280,42 D | |
| | | | | 29/12 15:19 LABORATORIO ANALISES CLI | | | |
| 29/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.223 | 4.692,50 D | |
| | | | | 29/12 15:20 LABORATORIO ANALISES CLI | | | |
| 29/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.013.929 | 2.731,03 D | |
| | | | | 29/12 15:16 CLINICA ULTRAMED LTDA | | | |
| 29/12/2023 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.026.225 | 3.305,30 D | |
| | | | | 29/12 09:04 SONIA C MOREIRA REIS | | | |
| 29/12/2023 | | 0000 | 00000 | 989 Resgate BB CDB DI | 98 | 20.000,00 C | |
| 29/12/2023 | 02/01/2024 | 9102 | 12060 | 798 CDB/RDB | 300.939.752,705 | 97,20 C | 279,95 C |
| 31/12/2023 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 279,95 C |

---

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023
0005

| | | | |
|---|---|---|---|
| ASSISTENCIA | | | |
| 06/dez | FOLHA DE PAGAMENTO | | R$ 352.319,25 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 13/2022
0006

| CPF PROFISSIONAL | NOME PROFISSIONAL | COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO |
|---|---|---|
| 27434031875 | LERIDA FRANCO FALCIONI | R$ 355,88 |
| 38145234824 | ROSELAINE DA SILVA BARBOZA | R$ 841,53 |
| 30495173878 | TATIANA RUGGERI | R$ 841,53 |
| 27635508865 | JAQUELINE APARECIDA SALVE | R$ 841,53 |
| 28785102830 | LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI | R$ 841,53 |
| 26733985896 | ROSELENE DO ESPIRITO SANTO | R$ 841,53 |
| 29826415855 | ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO | R$ 355,88 |
| 11610223845 | LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU | R$ 789,56 |
| 39667041883 | GABRIEL APARECIDO DE MOURA | R$ 841,53 |
| 03831520895 | CLAUDIO BREDA JUNIOR | R$ 219,79 |
| 00028080483 | ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA | R$ 841,53 |
| 42554204837 | PAMELA LOPES | R$ 355,88 |
| 25546762837 | SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO | R$ 841,53 |
| 29998978807 | ALINE SOARES ROCCO | R$ 355,88 |
| 42654623831 | LARINE DE SOUSA LEONEL | R$ 355,88 |
| 14221707801 | SONIA MARIA GENARO PICCO | R$ 841,53 |
| 29924832817 | VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI | R$ 841,53 |
| 05844973852 | MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA | R$ 841,53 |
| 28935445843 | LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA | R$ 841,53 |
| 36071125847 | ALINE ROBERTA DE CAMPOS | R$ 841,53 |
| 33328852867 | JULIANE SIMPIONE | R$ 841,53 |
| 25395303898 | JAIR DOS SANTOS | R$ 841,53 |
| 06794482843 | APARECIDA DE FATIMA CAMARGO | R$ 219,79 |
| 03831420831 | ANA MARIA DA SILVA | R$ 841,53 |
| 30404850839 | ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMINGOS | R$ 841,53 |
| 41244309818 | SAMILE DOS SANTOS FRANCA | R$ 841,53 |
| 29038678878 | ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI | R$ 841,53 |
| 16177808808 | CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO | R$ 572,27 |
| 32269025806 | PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA | R$ 841,53 |
| 27805945861 | MARIA ROSA DOS SANTOS | R$ 841,53 |
| 41095947826 | JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI | R$ 841,53 |
| 36904061880 | ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA BARATELLA | R$ 841,53 |

Planilha nº 8

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023 0007

→ Em Dezembro referente ao mês 11/2023 pagamento 06/12/2023.

| | | | |
|---|---|---|---|
| 33768082873 | ERIC WILLIAM DA ROCHA | R$ | 841,53 |
| 35233512866 | DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS | R$ | 355,88 |
| 36121963832 | ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS | R$ | 841,53 |
| 38288527850 | TAMIRES DE OLIVEIRA | R$ | 355,88 |
| 32571646885 | ANGELICA BUSSADA MOCO | R$ | 355,88 |
| 35120662838 | GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI | R$ | 841,53 |
| 38397311866 | ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO | R$ | 841,53 |
| 29919970875 | DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA | R$ | 841,53 |
| 30759051860 | JAQUELINE FERNANDA CANASSA | R$ | 841,53 |
| 36922279816 | BRUNA QUEIROZ | R$ | 355,88 |
| 01391804511 | JOSENILDO MACIEL DA SILVA | R$ | 841,53 |
| 15823022867 | MARCIA COLOMBO ANTONELLI | R$ | 841,53 |
| 31322540888 | EDUARDO NOBREGA HENRIQUE | R$ | 355,88 |
| 19153371860 | SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES | R$ | 355,88 |
| 27927380818 | FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS | R$ | 841,53 |
| 28123922825 | JULIETE FERNANDA FADINI | R$ | 841,53 |
| 12690742888 | MARINALVA FERREIRA COLOMBO | R$ | 841,53 |
| 35586139880 | SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI | R$ | 355,88 |
| 42406517861 | ANA CAROLINA LEITE FOLIENI | R$ | 841,53 |
| 33747828841 | LARISSA CAROLINE BARBOSA | R$ | 841,53 |
| 46603403846 | LUANA JULIA DOS SANTOS | R$ | 841,53 |
| 28475391826 | PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS | R$ | 841,53 |
| 46816599837 | MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS | R$ | 841,53 |
| 10293271496 | RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO | R$ | 841,53 |
| 38750250833 | AMANDA LETICIA SANCHES | R$ | 841,53 |
| 29628855867 | ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA | R$ | 841,53 |
| 24710031843 | TELMA GOMES DE JESUS | R$ | 355,88 |
| 14563980838 | ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO | R$ | 841,53 |
| 32181664897 | DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO | R$ | 841,53 |
| 30218008821 | ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO | R$ | 841,53 |
| 27591213806 | KELI CRISTINA PODANOSCHI | R$ | 355,88 |
| 43890716881 | TAINA LUANA DA SILVA CHIQUESI | R$ | 841,53 |
| 26343867880 | MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI | R$ | 355,88 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0008

| | | | |
|---|---|---|---|
| 24726866842 | PAULO SERGIO DE AZEVEDO | R$ | 355,88 |
| | | **R$** | **46.205,87** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/22 23
0006

# RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL 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<br>CPF: 304.048.508-39 | 033006460000710023300 | 3.031,63 |
| 000306159-ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO<br>CPF: 383.973.118-66 | 033034230000010827725 | 3.087,41 |
| 000306047-ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA<br>CPF: 296.288.558-67 | 033006460000600086585 | 3.517,37 |
| 000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO<br>CPF: 091.652.598-82 | 033006460000010114625 | 3.487,58 |
| 000305632-ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B<br>CPF: 369.040.618-80 | 033006460000710023513 | 1.137,50 |
| 000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO<br>CPF: 302.180.088-21 | 033006460000710024095 | 3.031,63 |
| 000305663-ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS<br>CPF: 383.973.018-01 | 033006460000710024105 | 2.924,64 |
| 000305872-ALINE ROBERTA DE CAMPOS<br>CPF: 360.711.258-47 | 033045140000010191248 | 3.071,63 |
| 000306165-ALINE SOARES ROCCO<br>CPF: 299.989.788-07 | 033006460000010122086 | 4.137,19 |
| 000305928-AMANDA LETICIA SANCHES<br>CPF: 387.502.508-33 | 033006460000010137327 | 3.071,63 |
| 000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI<br>CPF: 322.789.388-60 | 033006460000710024112 | 1.802,26 |
| 000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI<br>CPF: 424.065.178-61 | 033006460000010142864 | 3.034,41 |
| 000305671-ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI<br>CPF: 290.386.788-78 | 033006460000710024253 | 3.071,63 |
| 000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO<br>CPF: 145.639.808-38 | 033006460000010168033 | 3.011,63 |
| 000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA<br>CPF: 000.280.804-83 | 033006460000010141492 | 3.541,45 |
| 000305600-ANA MARIA SILVA<br>CPF: 038.314.208-31 | 033006460000010123427 | 3.369,08 |
| 000305881-ANA PAULA SPIGOLON<br>CPF: 290.840.848-10 | 033006460000010126499 | 2.248,86 |
| 000305590-ANGELICA BUSSADA MOCO<br>CPF: 325.716.468-85 | 033006460000710023544 | 4.872,49 |
| 000305915-ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO<br>CPF: 298.264.158-55 | 033006460000010168404 | 4.136,13 |
| 000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS<br>CPF: 361.219.638-32 | 033034230000010911459 | 3.018,07 |
| 000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO<br>CPF: 067.944.828-43 | 033006460000710023159 | 2.359,54 |
| 000305919-BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI<br>CPF: 796.969.883-34 | 033006460000010169041 | 2.016,89 |
| 000306134-BRUNA QUEIROZ<br>CPF: 369.222.798-16 | 033034230000010876066 | 4.165,48 |
| 000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA<br>CPF: 465.039.228-41 | 033006460000010111244 | 2.331,58 |
| 000306030-CAROLINA MOSCONI<br>CPF: 435.865.748-60 | 033006460000010110566<br>Conta Salário | 3.440,36 |
| 000305573-CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO<br>CPF: 161.778.088-08 | 033006460000710024143 | 2.331,58 |
| 000305622-CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA<br>CPF: 247.781.198-35 | 033006460000710023496 | 4.196,05 |
| 000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR<br>CPF: 038.315.208-95 | 033006460000010123032 | 2.982,95 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
00 10

# RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL 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<br>CPF: 352.335.128-66 | 033006460000010111048 | 4.953,61 |
| 000305664-DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA<br>CPF: 299.199.708-75 | 033006460000710023197 | 3.551,39 |
| 000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA<br>CPF: 277.454.128-03 | 033006460000710024181 | 2.701,44 |
| 000305942-DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO<br>CPF: 321.816.648-97 | 033006460000010115987 | 2.983,85 |
| 000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE<br>CPF: 274.592.718-37 | 033006460000710023805 | 1.782,26 |
| 000305620-DILENE BUENO DA SILVA<br>CPF: 262.468.798-02 | 033006460000710023702 | 2.141,81 |
| 000305562-DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR<br>CPF: 072.275.308-09 | 033006460000710023348 | 1.980,69 |
| 000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA<br>CPF: 116.893.338-20 | 033006460000010189252 | 626,89 |
| 000305921-EDNA GARCIA INACIO<br>CPF: 180.887.058-19 | 033006460000710023551 | 2.217,47 |
| 000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE<br>CPF: 313.225.408-88 | 033034230000010037072 | 4.220,12 |
| 000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA<br>CPF: 268.857.668-28 | 033006460000010184680 | 3.395,48 |
| 000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA<br>CPF: 337.680.828-73 | 033006460000010102435 | 3.577,90 |
| 000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO<br>CPF: 335.446.618-96 | 033006460000710023829 | 1.980,66 |
| 000305608-FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS<br>CPF: 279.273.808-18 | 033006460000710023173 | 3.071,63 |
| 000306133-FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA<br>CPF: 437.799.688-60 | 033002790000010213373 | 4.520,08 |
| 000305851-FRANCINE BANDEIRA<br>CPF: 351.472.868-29 | 033006460000010113590 | 2.182,11 |
| 000306100-GABRIEL APARECIDO DE MOURA<br>CPF: 396.670.418-83 | 033000300000010330985 | 3.087,41 |
| 000305610-GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI<br>CPF: 351.206.628-38 | 033006460000710023434 | 3.512,89 |
| 000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI<br>CPF: 363.909.138-85 | 033006460000710023331 | 2.315,80 |
| 000305654-ISABELA CRISTINA BURATO<br>CPF: 367.805.288-62 | 033006460000710023465 | 4.591,37 |
| 000305960-IVANI DE SOUSA BUENO<br>CPF: 351.110.648-69 | 033006460000010145616 | 2.232,49 |
| 000305583-JAIR DOS SANTOS<br>CPF: 253.953.038-98 | 033006460000010167661 | 3.604,28 |
| 000305614-JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO<br>CPF: 301.557.268-70 | 033006460000710023874 | 2.928,02 |
| 000305672-JAQUELINE APARECIDA SALVE<br>CPF: 276.355.088-65 | 033006460000710023441 | 3.586,19 |
| 000305925-JAQUELINE FERNANDA CANASSA<br>CPF: 307.590.518-60 | 033006460000010122763 | 3.513,31 |
| 000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE<br>CPF: 410.959.478-26 | 033006460000710024167 | 3.071,63 |
| 000305668-JESSICA ROBERTA MORENO<br>CPF: 312.005.608-17 | 033006460000710023898 | 774,55 |
| 000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ<br>CPF: 342.122.938-46 | 033006460000010177103 | 1.460,90 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
00 11

# RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

**PAGAMENTO MENSAL** 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.** | | |
| 000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA<br>CPF: 013.918.045-11 | 033006460000710024813 | 3.534,87 |
| 000305892-JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA<br>CPF: 348.113.778-85 | 033006460000010127342 | 1.997,17 |
| 000305575-JOSLAINE CRISTINA DA SILVA<br>CPF: 131.942.808-80 | 033006460000710023908 | 2.037,80 |
| 000305825-JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ<br>CPF: 349.814.788-95 | 033006460000710023623 | 2.307,22 |
| 000306091-JULIANE SIMPIONE<br>CPF: 333.288.528-67 | 033006460000010168174 | 3.071,63 |
| 000305680-JULIETE FERNANDA FADINI<br>CPF: 281.239.228-25 | 033006460000710023616 | 3.034,41 |
| 000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI<br>CPF: 275.912.138-06 | 033006460000010117491 | 4.160,84 |
| 000306148-LARINE DE SOUSA LEONEL<br>CPF: 426.546.238-31 | 033006460000010105153 | 4.550,65 |
| 000305961-LARISSA CAROLINE BARBOSA<br>CPF: 337.478.288-41 | 033006460000010145568 | 2.893,58 |
| 000306084-LERIDA FRANCO FALCIONI<br>CPF: 274.340.318-75 | 033006460000010225355 | 4.107,84 |
| 000306097-LIA PAULA BOLLINI<br>CPF: 391.675.498-02 | 033006460000010168143 | 4.698,40 |
| 000305931-LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI<br>CPF: 287.851.028-30 | 033006460000010122828 | 3.031,63 |
| 000306086-LUANA JULIA DOS SANTOS<br>CPF: 466.034.038-46 | 033006460000010166732 | 3.034,41 |
| 000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA<br>CPF: 289.354.458-43 | 033006460000010167025 | 3.533,41 |
| 000305580-LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU<br>CPF: 116.102.238-45 | 033006460000710023733 | 3.662,44 |
| 000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI<br>CPF: 061.760.958-67 | 033006460000010161603 | 1.980,66 |
| 000305571-LUZIA VIEIRA ROVARI<br>CPF: 252.879.838-59 | 033006460000710023960 | 1.967,75 |
| 000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI<br>CPF: 158.230.228-67 | 033034230000710121806 | 2.563,95 |
| 000305930-MARCIA DE PAULI<br>CPF: 180.886.878-10 | 033006460000010122866 | 3.153,81 |
| 000306155-MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI<br>CPF: 263.438.678-80 | 030010223810 | 5.002,27 |
| 000305623-MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA<br>CPF: 058.449.738-52 | 033006460000010167063 | 3.530,16 |
| 000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE<br>CPF: 068.123.368-07 | 033006460000710024002 | 300,00 |
| 000306149-MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI<br>CPF: 325.032.988-69 | 033006460000010185715 | 2.419,94 |
| 000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS<br>CPF: 468.165.998-37 | 033006460000010139972 | 3.512,20 |
| 000305592-MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES<br>CPF: 384.504.548-59 | 033006460000710023654 | 2.440,69 |
| 000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS<br>CPF: 278.059.458-61 | 033000300000010369730 | 3.034,41 |
| 000306157-MARINA PREARO<br>CPF: 032.006.341-03 | 033006460000010081893 | 7.213,24 |
| 000305569-MARINALVA FERREIRA COLOMBO<br>CPF: 126.907.428-88 | 033006460000710024019 | 3.031,63 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0012

# RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

**PAGAMENTO MENSAL** 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.** | | |
| 000306016-MELISSA KARINE BISSI DA LUZ<br>CPF: 325.024.698-05 | 033006460000010153572 | 2.452,17 |
| 000306129-NAIARA GIMENES<br>CPF: 450.113.358-95 | 033006460000010175228 | 2.139,32 |
| 000306021-NELI APARECIDA DO NASCIMENTO<br>CPF: 096.340.548-97 | 033006460000010166938 | 2.815,17 |
| 000306127-PAMELA LOPES<br>CPF: 425.542.048-37 | 033006460000010174179 | 1.207,49 |
| 000306018-PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS<br>CPF: 284.753.918-26 | 033006460000010156197 | 1.078,42 |
| 000305940-PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA<br>CPF: 322.690.258-06 | 033006460000010035689 | 1.357,05 |
| 000305991-RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA<br>CPF: 096.129.419-12 | 033006460000010167465 | 1.940,66 |
| 000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO<br>CPF: 035.862.698-62 | 033006460000710028910 | 2.010,48 |
| 000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA<br>CPF: 381.452.348-24 | 033006460000010166811 | 2.024,61 |
| 000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO<br>CPF: 267.339.858-96 | 033034230000010842223 | 1.378,56 |
| 000306163-RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO<br>CPF: 102.932.714-96 | 033034230000010848432 | 3.003,85 |
| 000306081-SAMILE DOS SANTOS FRANCA<br>CPF: 412.443.098-18 | 033045290000010169887 | 3.071,63 |
| 000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS<br>CPF: 204.131.378-13 | 033006460000010189685 | 588,38 |
| 000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI<br>CPF: 696.344.834-53 | 033006460000710023726 | 717,99 |
| 000306022-SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI<br>CPF: 355.861.398-80 | 033006460000710041296 | 4.139,35 |
| 000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES<br>CPF: 191.533.718-60 | 033006460000010150919 | 5.814,72 |
| 000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI<br>CPF: 339.201.278-54 | 033006460000710023393 | 4.643,86 |
| 000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO<br>CPF: 255.467.628-37 | 033006460000710023379 | 3.426,37 |
| 000305570-SONIA MARIA GENARO PICCO<br>CPF: 142.217.078-01 | 033006460000710024088 | 3.596,24 |
| 000306093-SUELI APARECIDA VITORIO<br>CPF: 191.008.658-42 | 033006460000010167898 | 2.257,47 |
| 000305837-TAINA LUANA ANGELO DA SILVA<br>CPF: 438.907.168-81 | 033006460000710024590 | 3.476,53 |
| 000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA<br>CPF: 382.885.278-50 | 033006460000710023537 | 4.456,07 |
| 000306154-TAMIRES VIVIANE DE LIMA<br>CPF: 374.639.418-09 | 033006460000010131565 | 2.847,39 |
| 000306108-TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS<br>CPF: 370.504.288-25 | 033006460000010169182 | 2.347,22 |
| 000305643-TATIANA RUGGERI<br>CPF: 304.951.738-78 | 033006460000710023771 | 3.532,92 |
| 000306142-TELMA GOMES DE JESUS<br>CPF: 247.100.318-43 | 033034230000010962675 | 4.855,69 |
| 000306158-VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA<br>CPF: 303.902.668-25 | 033006460000010042021 | 5.894,65 |
| 000306113-VERA PEREIRA DE JESUS<br>CPF: 254.144.568-79 | 033006460000010169151 | 1.980,66 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2024
0013

# RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL 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.** | | | |
| 000305677-VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA<br>CPF: 401.907.278-70 | | 033006460000010166770 | 1.924,18 |
| 000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI<br>CPF: 299.248.328-17 | | 033006460000010113394 | 3.095,29 |
| | TOTAL DO BANCO===> | | **341.636,56** |
| | TOTAL GERAL===> | | **352.319,25** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0014

# RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

**PAGAMENTO MENSAL** 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<br>CPF: 247.268.668-42 | 06798900000000070114 | 4.198,51 |
| 000306168 | SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO<br>CPF: 315.079.638-58 | 001988000000026542X | 4.503,52 |
| 000306166 | SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA<br>CPF: 314.784.528-11 | 00198800000000242977 | 1.980,66 |
| | | TOTAL DO BANCO===> | **10.682,69** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0015

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:35
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.031,63

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 2.A0A.ED1.90D.2F7.7CF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0016

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **364,60** |

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12699454178 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **3.031,63**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00001/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

✂.....


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.396,23 | 364,60 |

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12699454178 Dependentes SF: 1 IR: 1 Valor Líquido 3.031,63

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00001/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0017

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:37
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.087,41

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 9.9A1.416.DA1.82D.806

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0018

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306159** | **ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033034230000010827725

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **308,82** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.087,41** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00002/00123 — 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl
000306159 ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO — 001 00007 00002 00005 1
C/C: 033034230000010827725

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.396,23 | 308,82 |
| | | | Valor Líquido | 3.087,41 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00002/00123 — 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº. 03/2023 0015

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:34
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.517,37

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: A.180.3E0.234.31A.499

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0020

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,40 | | 350,80 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 110,09 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 148,17 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 97,17 | 486,86 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.031,26** | **513,89** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.517,37** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.731,26 | 2.889,73 | 231,17 | 3.203,26 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00003/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,40 | | 350,80 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 110,09 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 148,17 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 97,17 | 486,86 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 4.031,26 | 513,89 |
| | | | Valor Líquido | 3.517,37 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.731,26 | 2.889,73 | 231,17 | 3.203,26 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00003/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:32
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.487,58

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: E.5B5.9AF.334.2E2.1D3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0022

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.329,20 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,34 | | 341,16 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 69,19 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 1,11 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 0,50 | 3,65 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 316,97 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.950,93** | **463,35** |

Admissão: 22/02/2021 Nro.PIS/CI: 12158038162 Dependentes SF: 0 IR: 2 — **Valor Líquido** **3.487,58**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.329,20 | 3.650,93 | 3.650,93 | 292,07 | 2.930,59 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00004/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

✂.....


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.329,20 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,34 | | 341,16 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 69,19 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 1,11 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 0,50 | 3,65 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 316,97 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.950,93 | 463,35 |

Admissão: 22/02/2021 Nro.PIS/CI: 12158038162 Dependentes SF: 0 IR: 2 — Valor Líquido 3.487,58

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.329,20 | 3.650,93 | 3.650,93 | 292,07 | 2.930,59 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00004/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:37
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.137,50

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: A.559.5A9.77D.189.180

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0024

EM FERIAS: 30/10/2023 A 28/11/2023

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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 2,00 | 125,26 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,53 | | 371,00 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 25,05 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 16,29 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 28,00 | 2.176,30 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 28,00 | 725,43 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 28,00 | | 32,83 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 28,00 | | 2.595,95 |
| | | | **4.193,57** | **3.056,07** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.137,50** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.893,57 | 3.052,04 | 244,16 | 431,25 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00005/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


EM FERIAS: 30/10/2023 A 28/11/2023

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: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 2,00 | 125,26 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,53 | | 371,00 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 25,05 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 16,29 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 28,00 | 2.176,30 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 28,00 | 725,43 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 28,00 | | 32,83 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 28,00 | | 2.595,95 |
| | | | 4.193,57 | 3.056,07 |
| | | | Valor Líquido | 1.137,50 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.893,57 | 3.052,04 | 244,16 | 431,25 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00005/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
031 2023
0025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:35
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.031,63

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: F.46D.83C.7EC.06E.E19

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0026

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **364,60** |

Admissão: 01/04/2002 Nro.PIS/CI: 12713867160 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.031,63**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

00006/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.396,23 | 364,60 |

Admissão: 01/04/2002 Nro.PIS/CI: 12713867160 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 3.031,63

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

00006/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0027

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:37
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.924,64

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 2.434.033.745.E9D.2E9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0028

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,74 | | 259,39 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 24,71 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 166,79 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 109,38 | 548,04 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 20,79 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.269,53** | **344,89** |

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 20446869311 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.924,64**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.969,53 | 2.969,53 | 237,56 | 2.441,53 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00007/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

✂.....


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,74 | | 259,39 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 24,71 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 166,79 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 109,38 | 548,04 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 20,79 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.269,53 | 344,89 |

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 20446869311 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.924,64

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.969,53 | 2.969,53 | 237,56 | 2.441,53 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00007/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:37
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

---

FAVORECIDO: ALINE ROBERTA DE CAMPOS
CPF: 369.711.258-47
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.239-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.071,63

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 6.5C0.047.17B.542.762

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0030

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

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

C/C: 033045140000010191248

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **324,60** |

Admissão: 17/03/2017 Nro.PIS/CI: 20216250646 Dependentes SF: 1 IR: 0 **Valor Líquido** **3.071,63**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00008/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

✂.....


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305872 ALINE ROBERTA DE CAMPOS 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033045140000010191248

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.396,23 | 324,60 |

Admissão: 17/03/2017 Nro.PIS/CI: 20216250646 Dependentes SF: 1 IR: 0 Valor Líquido 3.071,63

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00008/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0031

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:35
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.137,19

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: A.14E.4B0.D40.BD4.259

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0032

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

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

C/C: 033006460000010122086

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,21 | | 468,85 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 233,42 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.892,46** | **755,27** |
| | | | **Valor Líquido** | **4.137,19** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.592,46 | 4.236,58 | 338,92 | 3.934,02 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00009/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

✂.....


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

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

C/C: 033006460000010122086

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,21 | | 468,85 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 233,42 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.892,46** | **755,27** |
| | | | **Valor Líquido** | **4.137,19** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.592,46 | 4.236,58 | 338,92 | 3.934,02 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00009/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0033

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:37
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.071,63

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: C.65C.FB0.85F.650.1A6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0034

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

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

C/C: 033006460000010137327

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **324,60** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.071,63** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00010/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305928 AMANDA LETICIA SANCHES 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010137327

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.396,23 | 324,60 |
| | | | Valor Líquido | 3.071,63 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00010/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0035

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:36
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.802,26

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 5.266.EAD.AA8.0F5.3A8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0936

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,83 | | 131,93 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 10,00 | 153,27 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 11,80 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **1.985,99** | **183,73** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.802,26** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.685,99 | 1.685,99 | 134,87 | 1.157,99 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00011/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

✂.....


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,83 | | 131,93 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 10,00 | 153,27 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 11,80 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **1.985,99** | **183,73** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.802,26** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.685,99 | 1.685,99 | 134,87 | 1.157,99 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00011/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº 031 2023 0037

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:38
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.034,41

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: D.4BB.97E.E20.F54.121

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023
0038

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **361,82** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.034,41** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00012/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.396,23 | 361,82 |
| | | | Valor Líquido | 3.034,41 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00012/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023 0039

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:34
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.071,63

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 7.6DD.59F.2B1.914.D04

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023
0040

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **324,60** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.071,63** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00013/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.396,23 | 324,60 |
| | | | Valor Líquido | 3.071,63 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00013/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0041

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:33
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.011,63

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: C.DA1.67F.27D.2C7.FAA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0042

AF.25/11/2023(P3)

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **384,60** |

Admissão: 16/07/2012 Nro.PIS/CI: 19001513290 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.011,63**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00014/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


AF.25/11/2023(P3)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.396,23 | 384,60 |

Admissão: 16/07/2012 Nro.PIS/CI: 19001513290 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 3.011,63

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00014/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0043

EMPRESA

## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:31
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.541,45

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: E.2FF.8F2.843.BB6.457

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0049

AF.28/11/2023(P3)-RET.29/11/2023(Z5)

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,39 | | 349,36 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 108,29 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 145,37 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 95,33 | 477,64 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 20,14 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.019,24** | **477,79** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.541,45** |

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 | 3.719,24 | 2.877,71 | 230,21 | 3.191,24 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00015/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


AF.28/11/2023(P3)-RET.29/11/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,39 | | 349,36 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 108,29 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 145,37 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 95,33 | 477,64 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 20,14 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 4.019,24 | 477,79 |
| | | | Valor Líquido | 3.541,45 |

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 | 3.719,24 | 2.877,71 | 230,21 | 3.191,24 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00015/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0045

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:32
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.369,08

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: D.A96.1B4.2EE.1D8.011

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0046

AF.03/11/2023(P3)-RET.18/11/2023(Z5)

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

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

C/C: 033006460000010123427

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,21 | | 320,75 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 72,52 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 89,74 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 58,85 | 294,86 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 18,48 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.780,83** | **411,75** |

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12025575477 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.369,08**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.480,83 | 2.639,30 | 211,14 | 2.952,83 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00016/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


AF.03/11/2023(P3)-RET.18/11/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305600 ANA MARIA SILVA — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010123427

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,21 | | 320,75 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 72,52 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 89,74 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 58,85 | 294,86 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 18,48 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.780,83 | 411,75 |

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12025575477 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.369,08

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.480,83 | 2.639,30 | 211,14 | 2.952,83 | 15,00 |

00016/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023 0047

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:34
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.248,86

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: A.7D7.6DA.CD9.185.B6F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0048

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

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

C/C: 033006460000010126499

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,10 | | 178,44 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 13,28 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 9,15 | 43,63 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 613,09 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,42 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.502,72** | **253,86** |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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

**Valor Líquido** **2.248,86**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.202,72 | 2.202,72 | 176,21 | 1.674,72 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00017/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

✂.....


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

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

C/C: 033006460000010126499

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,10 | | 178,44 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 13,28 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 9,15 | 43,63 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 613,09 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,42 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.502,72** | **253,86** |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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

**Valor Líquido** **2.248,86**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.202,72 | 2.202,72 | 176,21 | 1.674,72 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00017/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0049

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:36
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.872,49

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: E.4DD.A69.468.C0A.5D6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0050

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

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

C/C: 033006460000710023544

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,97 | | 631,11 |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 523,13 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 270,43 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 94,38 | 888,55 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 24,71 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **6.051,44** | **1.178,95** |

Admissão: 01/03/2006 Nro.PIS/CI: 20722678023 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.872,49**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 5.751,44 | 5.395,56 | 431,64 | 5.120,33 | 27,50 |

00018/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

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

C/C: 033006460000710023544

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,97 | | 631,11 |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 523,13 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 270,43 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 94,38 | 888,55 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 24,71 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **6.051,44** | **1.178,95** |

Admissão: 01/03/2006 Nro.PIS/CI: 20722678023 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.872,49**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 5.751,44 | 5.395,56 | 431,64 | 5.120,33 | 27,50 |

00018/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023
005

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:35
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.136,13

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 9.9FC.D05.97C.EC2.4A1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
005

AF.07/11/2023(P3)-RET.12/11/2023(Z5)

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,21 | | 468,85 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 262,77 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 24,71 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.892,46** | **756,33** |

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

**Valor Líquido** **4.136,13**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.592,46 | 4.236,58 | 338,92 | 4.064,46 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00019/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


AF.07/11/2023(P3)-RET.12/11/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,21 | | 468,85 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 262,77 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 24,71 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 4.892,46 | 756,33 |

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

Valor Líquido 4.136,13

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.592,46 | 4.236,58 | 338,92 | 4.064,46 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00019/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0053

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:37
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.018,07

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: D.E52.FE6.A53.B2B.337

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0054

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 10,56 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **378,16** |

Admissão: 14/05/2020 Nro.PIS/CI: 12859972147 Dependentes SF: 2 IR: 3 — **Valor Líquido** **3.018,07**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.252,86 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00020/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

✂.....


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 10,56 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **378,16** |

Admissão: 14/05/2020 Nro.PIS/CI: 12859972147 Dependentes SF: 2 IR: 3 — **Valor Líquido** **3.018,07**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.252,86 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00020/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023 0055

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:32
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.359,54

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: D.259.B21.4FB.899.695

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023
0056

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

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

C/C: 033006460000710023159

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.723,39 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,15 | | 191,12 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 219,79 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 344,68 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 55,80 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.643,66** | **284,12** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.359,54** |

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 | 2.343,66 | 2.123,87 | 169,90 | 1.815,66 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00021/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305576 APARECIDA DE FATIMA CAMARGO — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023159

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.723,39 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,15 | | 191,12 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 219,79 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 344,68 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 55,80 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | | |
| | | | **2.643,66** | **284,12** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.359,54** |

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 | 2.343,66 | 2.123,87 | 169,90 | 1.815,66 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00021/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0057

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:38
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.016,89

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 3.D71.B07.E3A.718.036

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0058

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.584,87 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,97 | | 153,97 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 316,97 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 29,02 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.230,86** | **213,97** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.016,89** |

Admissão: 19/09/1988 Nro.PIS/CI: 10671659585 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 1.930,86 | 1.930,86 | 154,46 | 1.402,86 | 0,00 |

00022/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.584,87 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,97 | | 153,97 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 316,97 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 29,02 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 2.230,86 | 213,97 |
| | | | Valor Líquido | 2.016,89 |

Admissão: 19/09/1988 Nro.PIS/CI: 10671659585 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 1.930,86 | 1.930,86 | 154,46 | 1.402,86 | 0,00 |

00022/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0059

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:37
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.165,48

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 4.A26.531.306.085.C5A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0060

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,21 | | 468,85 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 233,42 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 24,71 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.892,46** | **726,98** |
| | | | **Valor Líquido** | **4.165,48** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.592,46 | 4.236,58 | 338,92 | 3.934,02 | 22,50 |

00023/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,21 | | 468,85 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 233,42 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 24,71 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 4.892,46 | 726,98 |
| | | | Valor Líquido | 4.165,48 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.592,46 | 4.236,58 | 338,92 | 3.934,02 | 22,50 |

00023/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0061

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:38
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.331,58

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: E.1CE.EF3.FED.A90.283

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0062

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 183,12 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.554,70** | **223,12** |

Admissão: 12/04/2021 Nro.PIS/CI: 19061742512 Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **2.331,58**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.254,70 | 2.254,70 | 180,37 | 1.692,40 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00024/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 183,12 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 2.554,70 | 223,12 |

Admissão: 12/04/2021 Nro.PIS/CI: 19061742512 Dependentes SF: 2 IR: 2 — Valor Líquido 2.331,58

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.254,70 | 2.254,70 | 180,37 | 1.692,40 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00024/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0063

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:38
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.440,36

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: A.04F.563.EDC.A13.00A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0064

AF.21/11/2023(P3)-RET.25/11/2023(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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.123,23 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,27 | | 329,43 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 83,37 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 38,72 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 16,90 | 127,21 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.853,16** | **412,80** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.440,36** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.123,23 | 3.553,16 | 3.553,16 | 284,25 | 3.025,16 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00025/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

AF.21/11/2023(P3)-RET.25/11/2023(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: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.123,23 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,27 | | 329,43 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 83,37 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 38,72 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 16,90 | 127,21 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.853,16 | 412,80 |
| | | | Valor Líquido | 3.440,36 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.123,23 | 3.553,16 | 3.553,16 | 284,25 | 3.025,16 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00025/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0065

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:33
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.071,47

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 7.B4E.171.C3A.E5A.6B5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0066

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 2.148,18 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,92 | | 280,87 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 38,14 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 572,27 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 52,28 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 18,03 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.448,51** | **377,04** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.071,47** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.148,18 | 3.148,51 | 2.576,24 | 206,09 | 2.620,51 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00026/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 2.148,18 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,92 | | 280,87 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 38,14 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 572,27 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 52,28 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 18,03 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.448,51** | **377,04** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.071,47** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.148,18 | 3.148,51 | 2.576,24 | 206,09 | 2.620,51 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00026/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023 0062

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:33
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.196,05

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 4.2F2.8A3.69F.36F.844

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0068

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 2.950,75 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,35 | | 494,25 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 303,60 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 80,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 1.180,30 | |
| 7013 | PLANTAO | 9,00 | 642,85 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **5.073,90** | **877,85** |
| | | | **Valor Líquido** | **4.196,05** |

Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.950,75 | 4.773,90 | 4.773,90 | 381,91 | 4.245,90 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00027/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 2.950,75 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,35 | | 494,25 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 303,60 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 80,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 1.180,30 | |
| 7013 | PLANTAO | 9,00 | 642,85 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **5.073,90** | **877,85** |
| | | | **Valor Líquido** | **4.196,05** |

Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.950,75 | 4.773,90 | 4.773,90 | 381,91 | 4.245,90 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00027/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0069

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:32
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.982,93

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: C.EF3.28B.67B.619.A04

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023
0070

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.723,39 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,88 | | 275,87 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 35,01 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 191,09 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 136,62 | 627,86 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 219,79 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 344,68 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.406,81** | **423,88** |

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.982,93**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.723,39 | 3.106,81 | 2.887,02 | 230,96 | 2.578,81 | 7,50 |

00028/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

✂.....


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.723,39 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,88 | | 275,87 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 35,01 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 191,09 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 136,62 | 627,86 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 219,79 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 344,68 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.406,81** | **423,88** |

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.982,93**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.723,39 | 3.106,81 | 2.887,02 | 230,96 | 2.578,81 | 7,50 |

00028/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA


TERMO DE CONVÊNIO 03/2023 0071

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:37
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.953,61

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 4.F5A.BC1.06A.1D6.61B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023
0072

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,98 | | 632,26 |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 420,80 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 272,35 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 95,05 | 894,86 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **6.059,67** | **1.106,06** |
| | | | **Valor Líquido** | **4.953,61** |

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 5.759,67 | 5.403,79 | 432,30 | 4.748,23 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

___/___/___ DATA

00029/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,98 | | 632,26 |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 420,80 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 272,35 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 95,05 | 894,86 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **6.059,67** | **1.106,06** |
| | | | **Valor Líquido** | **4.953,61** |

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 5.759,67 | 5.403,79 | 432,30 | 4.748,23 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

___/___/___ DATA

00029/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº 031 2023 0073

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:35
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.551,39

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: B.FF4.E21.F91.7B0.0D4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0074

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,44 | | 357,65 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 118,65 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 161,49 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 105,90 | 530,60 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 20,63 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.088,32** | **536,93** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.551,39** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.788,32 | 2.946,79 | 235,74 | 3.260,32 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00030/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,44 | | 357,65 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 118,65 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 161,49 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 105,90 | 530,60 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 20,63 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.088,32** | **536,93** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.551,39** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.788,32 | 2.946,79 | 235,74 | 3.260,32 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00030/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº. 031 2023 0075

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:34
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.701,44

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 4.88C.B1F.E52.8BE.462

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0076

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,39 | | 225,32 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 125,94 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 86,78 | 413,81 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 613,09 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 18,80 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.985,56** | **284,12** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.701,44** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.685,56 | 2.685,56 | 214,84 | 2.157,56 | 7,50 |

00031/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

---


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,39 | | 225,32 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 125,94 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 86,78 | 413,81 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 613,09 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 18,80 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 2.985,56 | 284,12 |
| | | | Valor Líquido | 2.701,44 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.685,56 | 2.685,56 | 214,84 | 2.157,56 | 7,50 |

00031/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023 0077

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:36
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.983,85

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: E.428.16B.A3E.463.F97

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0078

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 24,78 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **412,38** |

Admissão: 09/01/2019 Nro.PIS/CI: 21291236882 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Líquido** **2.983,85**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.442,45 | 7,50 |

00032/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 24,78 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.396,23 | 412,38 |

Admissão: 09/01/2019 Nro.PIS/CI: 21291236882 Dependentes SF: 2 IR: 2 Valor Líquido 2.983,85

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.442,45 | 7,50 |

00032/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0079

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:34
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.782,26

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: A.EB7.478.FC7.337.E62

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0080

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,83 | | 131,93 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 10,00 | 153,27 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 11,80 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **1.985,99** | **203,73** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.782,26** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.685,99 | 1.685,99 | 134,87 | 1.157,99 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00033/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,83 | | 131,93 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 10,00 | 153,27 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 11,80 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 1.985,99 | 203,73 |
| | | | Valor Líquido | 1.782,26 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.685,99 | 1.685,99 | 134,87 | 1.157,99 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00033/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023 0081

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:33
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.141,81

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 7.5E3.25E.406.14A.271

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0082

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.777,63 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,05 | | 167,77 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 306,54 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,59 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.384,17** | **242,36** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.141,81** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.777,63 | 2.084,17 | 2.084,17 | 166,73 | 1.556,17 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00034/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

✂.....


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.777,63 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,05 | | 167,77 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 306,54 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,59 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 2.384,17 | 242,36 |
| | | | Valor Líquido | 2.141,81 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.777,63 | 2.084,17 | 2.084,17 | 166,73 | 1.556,17 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00034/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023 0083

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:32
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.980,69

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 1.BAB.5D2.54C.1D4.51C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023
0084

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,96 | | 151,71 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 306,54 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 66,48 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 13,34 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.205,74** | **225,05** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.980,69** |

Admissão: 19/06/1986 Nro.PIS/CI: 12067358601 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.905,74 | 1.905,74 | 152,45 | 1.377,74 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00035/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

✂.....


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,96 | | 151,71 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 306,54 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 66,48 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 13,34 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 2.205,74 | 225,05 |
| | | | Valor Líquido | 1.980,69 |

Admissão: 19/06/1986 Nro.PIS/CI: 12067358601 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.905,74 | 1.905,74 | 152,45 | 1.377,74 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00035/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023 0085

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:32
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 626,89

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: D.E32.195.E56.248.FD3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0086

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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 6,00 | 306,54 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,09 | | 176,31 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 10,00 | 51,09 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 12,07 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 24,00 | 1.366,06 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 24,00 | 455,35 | |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 24,00 | | 1.663,77 |
| | | | **2.479,04** | **1.852,15** |
| | | | **Valor Líquido** | **626,89** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.179,04 | 2.179,04 | 174,32 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00036/00123

06/12/2023 QUARTA-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: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 6,00 | 306,54 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,09 | | 176,31 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 10,00 | 51,09 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 12,07 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 24,00 | 1.366,06 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 24,00 | 455,35 | |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 24,00 | | 1.663,77 |
| | | | **2.479,04** | **1.852,15** |
| | | | **Valor Líquido** | **626,89** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.179,04 | 2.179,04 | 174,32 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00036/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0087

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:33
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.217,47

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 9.F2F.8C2.D54.35B.1BA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0088

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,08 | | 173,32 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 613,09 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,02 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.445,81** | **228,34** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.217,47** |

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12442838585 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.145,81 | 2.145,81 | 171,66 | 1.617,81 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00037/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

✂.....


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,08 | | 173,32 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 613,09 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,02 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.445,81** | **228,34** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.217,47** |

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12442838585 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.145,81 | 2.145,81 | 171,66 | 1.617,81 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00037/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0089

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:35
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.220,12

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 3.AA0.A68.24B.7FE.603

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0090

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,32 | | 487,36 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 292,53 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 30,86 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 10,77 | 101,40 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 24,71 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **5.024,72** | **804,60** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **4.220,12** |

Admissão: 01/02/2021 Nro.PIS/CI: 12705414179 SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.724,72 | 4.368,84 | 349,50 | 4.196,72 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00038/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,32 | | 487,36 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 292,53 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 30,86 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 10,77 | 101,40 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 24,71 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 5.024,72 | 804,60 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 4.220,12 |

Admissão: 01/02/2021 Nro.PIS/CI: 12705414179 SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.724,72 | 4.368,84 | 349,50 | 4.196,72 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00038/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 005

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:34
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.395,48

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 4.1F9.E3F.051.509.0D8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0092

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.123,23 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,27 | | 328,63 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 82,37 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 37,16 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 16,22 | 122,09 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.846,48** | **451,00** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.395,48** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.123,23 | 3.546,48 | 3.546,48 | 283,71 | 3.018,48 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00039/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

✂.....


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.123,23 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,27 | | 328,63 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 82,37 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 37,16 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 16,22 | 122,09 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.846,48 | 451,00 |
| | | | Valor Líquido | 3.395,48 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.123,23 | 3.546,48 | 3.546,48 | 283,71 | 3.018,48 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00039/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0093

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:36
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.577,90

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: D.162.F0B.C32.EAF.310

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0094

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,44 | | 357,51 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 58,73 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 161,21 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 105,72 | 529,70 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.087,14** | **509,24** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.577,90** |

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 Dependentes SF: 3 IR: 3

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.787,14 | 2.945,61 | 235,64 | 2.860,86 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00040/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

✂.....


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,44 | | 357,51 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 58,73 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 161,21 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 105,72 | 529,70 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.087,14** | **509,24** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.577,90** |

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 Dependentes SF: 3 IR: 3

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.787,14 | 2.945,61 | 235,64 | 2.860,86 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00040/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023

0095

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:36
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.980,66

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 3.B73.F47.AC8.5AC.1ED

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0096

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 145,73 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 306,54 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 12,87 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.139,26** | **158,60** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.980,66** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.839,26 | 1.839,26 | 147,14 | 1.311,26 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00041/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

✂.....


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 145,73 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 306,54 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 12,87 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 2.139,26 | 158,60 |
| | | | Valor Líquido | 1.980,66 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.839,26 | 1.839,26 | 147,14 | 1.311,26 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00041/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0097

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:34
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.071,63

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: C.963.F92.EA2.707.7FB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0098

AF.14/11/2023(P3)-RET.15/11/2023(Z5)

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **324,60** |

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 Dependentes SF: 0 IR: 1 **Valor Líquido** **3.071,63**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00042/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


AF.14/11/2023(P3)-RET.15/11/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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

1 SALARIO 30,00 1.878,92

90 I.N.S.S. 8,87 274,60

96 I.R.R.F. 7,50 34,22

971 COMP LEI 14434/22 11/2023 1,00 841,53

7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE 20,00 375,78

7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL 0,70 15,78

7072 AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 300,00

3.396,23 324,60

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 Dependentes SF: 0 IR: 1 Valor Líquido 3.071,63

Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálc.FGTS FGTS do Mês Base Cálc.IRRF Faixa IRRF

1.878,92 3.096,23 2.254,70 180,37 2.568,23 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00042/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023 0099

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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 9028 | AFASTO.AC.TRABALHO(V) | 30,00 | 1.138,28 | |
| 9528 | AFASTO.AC.TRABALHO(D) | 30,00 | | 1.138,28 |
| | | | **1.138,28** | **1.138,28** |

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 | 1.138,28 | 91,06 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00043/00123

06/12/2023 QUARTA-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: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 9028 | AFASTO.AC.TRABALHO(V) | 30,00 | 1.138,28 | |
| 9528 | AFASTO.AC.TRABALHO(D) | 30,00 | | 1.138,28 |
| | | | 1.138,28 | 1.138,28 |

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 | 1.138,28 | 91,06 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00043/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0100

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:38
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.520,08

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: B.3FE.8EA.FD4.28B.146

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0191

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.401,24 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,66 | | 555,50 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 395,85 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 4,93 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1,02 | 16,19 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 1.360,50 | |
| 7013 | PLANTAO | 6,00 | 428,57 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **5.511,43** | **991,35** |
| | | | **Valor Líquido** | **4.520,08** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.401,24 | 5.211,43 | 5.211,43 | 416,91 | 4.655,93 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00044/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

✂.....


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.401,24 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,66 | | 555,50 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 395,85 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 4,93 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1,02 | 16,19 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 1.360,50 | |
| 7013 | PLANTAO | 6,00 | 428,57 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **5.511,43** | **991,35** |
| | | | **Valor Líquido** | **4.520,08** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.401,24 | 5.211,43 | 5.211,43 | 416,91 | 4.655,93 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00044/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023 0102

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:36
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.182,11

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 1.AB4.2EB.F0F.CA9.433

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0103

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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 28,00 | 1.753,66 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,14 | | 187,76 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 350,73 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 13,34 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 2,00 | 151,39 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 2,00 | 50,46 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 2,00 | | 1,94 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 2,00 | | 181,09 |
| | | | **2.606,24** | **424,13** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.182,11** |

Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 — Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.306,24 | 2.306,24 | 184,49 | 1.576,39 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00045/00123

06/12/2023 QUARTA-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: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 28,00 | 1.753,66 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,14 | | 187,76 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 350,73 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 13,34 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 2,00 | 151,39 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 2,00 | 50,46 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 2,00 | | 1,94 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 2,00 | | 181,09 |
| | | | 2.606,24 | 424,13 |
| | | | Valor Líquido | 2.182,11 |

Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 — Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.306,24 | 2.306,24 | 184,49 | 1.576,39 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00045/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0104

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:37
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.087,41

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 6.5D3.A74.535.A6C.783

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0105

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **308,82** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.087,41** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

00046/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.396,23 | 308,82 |
| | | | Valor Líquido | 3.087,41 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

00046/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0106

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:36
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.512,89

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 1.1A1.CF3.508.D51.38D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0107

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,40 | | 351,26 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 110,66 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 149,06 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 97,75 | 489,77 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 20,25 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.035,06** | **522,17** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.512,89** |

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 | 3.735,06 | 2.893,53 | 231,48 | 3.207,06 | 15,00 |

00047/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,40 | | 351,26 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 110,66 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 149,06 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 97,75 | 489,77 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 20,25 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 4.035,06 | 522,17 |
| | | | Valor Líquido | 3.512,89 |

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 | 3.735,06 | 2.893,53 | 231,48 | 3.207,06 | 15,00 |

00047/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0108

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:37
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.315,80

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 6.9CF.FB4.EEE.65B.4D5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0109

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 183,12 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.554,70** | **238,90** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.315,80** |

Admissão: 17/01/2011 Nro.PIS/CI: 12955839185 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.254,70 | 2.254,70 | 180,37 | 1.726,70 | 0,00 |

00048/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 183,12 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 2.554,70 | 238,90 |
| | | | Valor Líquido | 2.315,80 |

Admissão: 17/01/2011 Nro.PIS/CI: 12955839185 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.254,70 | 2.254,70 | 180,37 | 1.726,70 | 0,00 |

00048/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023 0110

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:37
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.591,87

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: D.723.E26.8AC.9B8.C6C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03120 23
0111

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.401,24 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,69 | | 562,55 |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 407,32 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 1.360,50 | |
| 7013 | PLANTAO | 7,00 | 500,00 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **5.561,74** | **969,87** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **4.591,87** |

Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164 SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.401,24 | 5.261,74 | 5.261,74 | 420,93 | 4.699,19 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00049/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.401,24 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,69 | | 562,55 |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 407,32 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 1.360,50 | |
| 7013 | PLANTAO | 7,00 | 500,00 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **5.561,74** | **969,87** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **4.591,87** |

Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164 SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.401,24 | 5.261,74 | 5.261,74 | 420,93 | 4.699,19 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00049/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0112

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:36
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.232,49

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 4.99C.30F.673.46E.84F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0113

AF.03/11/2023(P3)-RET.03/11/2023(Z5)-RET.07/11/2023(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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,08 | | 173,32 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 613,09 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.445,81** | **213,32** |

Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **2.232,49**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.145,81 | 2.145,81 | 171,66 | 1.617,81 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00050/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


AF.03/11/2023(P3)-RET.03/11/2023(Z5)-RET.07/11/2023(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: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,08 | | 173,32 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 613,09 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 2.445,81 | 213,32 |

Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525 Dependentes SF: 1 IR: 1 Valor Líquido 2.232,49

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.145,81 | 2.145,81 | 171,66 | 1.617,81 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00050/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0114

AF.12/05/2022(P1)

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 9024 | AFASTO.POR DOENCA(V) | 30,00 | 1.322,66 | |
| 9524 | AFASTO.POR DOENCA(D) | 30,00 | | 1.322,66 |
| | | | **1.322,66** | **1.322,66** |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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

**Valor Líquido** **0,00**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00051/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


AF.12/05/2022(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 9024 | AFASTO.POR DOENCA(V) | 30,00 | 1.322,66 | |
| 9524 | AFASTO.POR DOENCA(D) | 30,00 | | 1.322,66 |
| | | | 1.322,66 | 1.322,66 |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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

Valor Líquido 0,00

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00051/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0115

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:33
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.604,28

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 8.A4F.F35.FDF.9F5.8AB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0116

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,49 | | 366,53 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 129,64 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 157,33 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 99,17 | 516,95 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 91,08 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 21,14 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.161,59** | **557,31** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.604,28** |

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 — Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.861,59 | 3.020,06 | 241,60 | 3.333,59 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00052/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,49 | | 366,53 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 129,64 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 157,33 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 99,17 | 516,95 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 91,08 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 21,14 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.161,59** | **557,31** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.604,28** |

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 — Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.861,59 | 3.020,06 | 241,60 | 3.333,59 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00052/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0117

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:35
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.928,02

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 3.CE6.AB5.810.159.A8A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023
0118

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,74 | | 259,90 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 25,03 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 167,78 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 110,03 | 551,29 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 20,82 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.273,77** | **345,75** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.928,02** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.973,77 | 2.973,77 | 237,90 | 2.445,77 | 7,50 |

00053/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,74 | | 259,90 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 25,03 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 167,78 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 110,03 | 551,29 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 20,82 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.273,77** | **345,75** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.928,02** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.973,77 | 2.973,77 | 237,90 | 2.445,77 | 7,50 |

00053/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:34
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.586,19

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 5.6F8.E04.976.6AA.AC8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0120

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,44 | | 356,79 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 117,57 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 159,81 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 104,80 | 525,09 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 20,58 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.081,13** | **494,94** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.586,19** |

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.781,13 | 2.939,60 | 235,16 | 3.253,13 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00054/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,44 | | 356,79 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 117,57 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 159,81 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 104,80 | 525,09 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 20,58 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 4.081,13 | 494,94 |
| | | | Valor Líquido | 3.586,19 |

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.781,13 | 2.939,60 | 235,16 | 3.253,13 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00054/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023

0121

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:35
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.513,31

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: E.1B3.4C7.870.59A.4FD

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0122

AF.16/11/2023(P3)-RET.17/11/2023(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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,40 | | 350,14 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 109,26 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 146,88 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 96,32 | 482,60 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.025,71** | **512,40** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.513,31** |

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156 Dependentes SF: 2 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.725,71 | 2.884,18 | 230,73 | 3.197,71 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00055/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


AF.16/11/2023(P3)-RET.17/11/2023(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: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,40 | | 350,14 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 109,26 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 146,88 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 96,32 | 482,60 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 4.025,71 | 512,40 |
| | | | Valor Líquido | 3.513,31 |

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156 Dependentes SF: 2 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.725,71 | 2.884,18 | 230,73 | 3.197,71 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00055/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº 031 2023 0123

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:38
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.071,63

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: E.5D0.E38.F48.0C2.011

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0124

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **324,60** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.071,63** |

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

__/__/__ DATA

00056/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **324,60** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.071,63** |

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

__/__/__ DATA

00056/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0125

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:35
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 774,55

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: B.ADD.C0E.EB0.EE9.8CA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023
0126

EM FERIAS: 07/11/2023 A 06/12/2023

# 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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 6,00 | 375,78 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,29 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 32,47 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 24,57 | 106,69 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 75,16 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 17,27 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 24,00 | 1.877,70 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 24,00 | 625,90 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 24,00 | | 21,58 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 24,00 | | 2.246,01 |
| | | | **3.393,70** | **2.619,15** |
| | | | **Valor Líquido** | **774,55** |

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 Dependentes SF: 1 IR: 2

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.093,70 | 3.093,70 | 247,49 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00057/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


EM FERIAS: 07/11/2023 A 06/12/2023

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: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 6,00 | 375,78 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,29 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 32,47 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 24,57 | 106,69 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 75,16 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 17,27 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 24,00 | 1.877,70 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 24,00 | 625,90 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 24,00 | | 21,58 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 24,00 | | 2.246,01 |
| | | | 3.393,70 | 2.619,15 |
| | | | Valor Líquido | 774,55 |

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 Dependentes SF: 1 IR: 2

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.093,70 | 3.093,70 | 247,49 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00057/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


SEM CONVÊNIO

Nº: 031 2023

0127

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:36
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.460,90

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: D.572.37F.7B1.58F.EDE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0128

EM FERIAS: 16/11/2023 A 25/11/2023

# 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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 20,00 | 1.056,58 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,06 | | 170,38 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 211,31 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 10,00 | 633,95 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 3,33 | 211,32 | |
| 9903 | ABONO PECUNIARIO | 4,00 | 253,58 | |
| 9904 | 1/3 S/ ABONO PECUNIARIO | 1,33 | 84,53 | |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | | | 1.119,99 |
| | | | **2.751,27** | **1.290,37** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.460,90** |

Admissão: 06/12/2021 Nro.PIS/CI: 12806145173 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 2.113,16 | 2.113,16 | 169,05 | 739,89 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00058/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


EM FERIAS: 16/11/2023 A 25/11/2023

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: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 20,00 | 1.056,58 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,06 | | 170,38 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 211,31 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 10,00 | 633,95 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 3,33 | 211,32 | |
| 9903 | ABONO PECUNIARIO | 4,00 | 253,58 | |
| 9904 | 1/3 S/ ABONO PECUNIARIO | 1,33 | 84,53 | |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | | | 1.119,99 |
| | | | 2.751,27 | 1.290,37 |
| | | | Valor Líquido | 1.460,90 |

Admissão: 06/12/2021 Nro.PIS/CI: 12806145173 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 2.113,16 | 2.113,16 | 169,05 | 739,89 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00058/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº. 031/2023 012

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:31
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.534,87

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 3.0C3.222.481.BB6.CA1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023
0130

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,34 | | 339,96 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 46,52 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 127,10 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 83,35 | 417,62 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 19,60 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.940,95** | **406,08** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.534,87** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.640,95 | 2.799,42 | 223,95 | 2.732,22 | 7,50 |

00059/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,34 | | 339,96 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 46,52 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 127,10 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 83,35 | 417,62 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 19,60 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.940,95 | 406,08 |
| | | | Valor Líquido | 3.534,87 |

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

Salário Base 1.878,92 | Sal.Contr.INSS 3.640,95 | Base Cálc.FGTS 2.799,42 | FGTS do Mês 223,95 | Base Cálc.IRRF 2.732,22 | Faixa IRRF 7,50

00059/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023 0131

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:36
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.997,17

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: A.78A.01C.1A9.DCB.E13

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0132

AF.19/11/2023(P3)-RET.20/11/2023(Z5)

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.584,87 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,96 | | 151,36 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 316,97 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 13,31 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.201,84** | **204,67** |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 Dependentes SF: 1 IR: 0

**Valor Líquido** **1.997,17**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 1.901,84 | 1.901,84 | 152,14 | 1.373,84 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00060/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

✂.....

AF.19/11/2023(P3)-RET.20/11/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.584,87 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,96 | | 151,36 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 316,97 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 13,31 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 2.201,84 | 204,67 |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido 1.997,17

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 1.901,84 | 1.901,84 | 152,14 | 1.373,84 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00060/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

Nº: 031 2023

0133

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:32
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.037,80

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 6.DF7.316.D63.BB5.8BA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0134

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.584,87 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,98 | | 155,41 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 316,97 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 45,00 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 13,63 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.246,84** | **209,04** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **2.037,80** |

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 1.946,84 | 1.946,84 | 155,74 | 1.418,84 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00061/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.584,87 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,98 | | 155,41 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 316,97 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 45,00 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 13,63 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 2.246,84 | 209,04 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 2.037,80 |

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 1.946,84 | 1.946,84 | 155,74 | 1.418,84 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00061/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023 0135

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:36
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.307,22

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 3.335.5B4.313.1E0.E1E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023
0136

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 182,26 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 23,19 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 15,98 | 76,20 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 613,09 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,72 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.545,20** | **237,98** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.307,22** |

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 Dependentes SF: 0 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.245,20 | 2.245,20 | 179,61 | 1.717,20 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

___/___/___ DATA

00062/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 182,26 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 23,19 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 15,98 | 76,20 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 613,09 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,72 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 2.545,20 | 237,98 |
| | | | Valor Líquido | 2.307,22 |

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 Dependentes SF: 0 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.245,20 | 2.245,20 | 179,61 | 1.717,20 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00062/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

031223

0137

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:36
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.071,63

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 7.E57.7B0.36A.C98.6AC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0138

AF.24/11/2023(P3)-RET.25/11/2023(Z5)

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **324,60** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.071,63** |

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00063/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


AF.24/11/2023(P3)-RET.25/11/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.396,23 | 324,60 |
| | | | Valor Líquido | 3.071,63 |

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00063/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0139

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:34
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.034,41

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 3.925.186.33A.9C3.E59

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0140

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **361,82** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.034,41** |

Admissão: 25/01/2016 Nro.PIS/CI: 12633132180 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00064/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **361,82** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.034,41** |

Admissão: 25/01/2016 Nro.PIS/CI: 12633132180 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00064/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº. 03/2023 0141

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:34
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.160,84

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 3.E9E.F8E.55F.A38.6E0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0142

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,21 | | 468,85 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 262,77 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.892,46** | **731,62** |
| | | | **Valor Líquido** | **4.160,84** |

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.592,46 | 4.236,58 | 338,92 | 4.064,46 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00065/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,21 | | 468,85 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 262,77 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 4.892,46 | 731,62 |
| | | | Valor Líquido | 4.160,84 |

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.592,46 | 4.236,58 | 338,92 | 4.064,46 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00065/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0143

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:38
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.550,65

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 1.172.450.91F.DA8.780

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0144

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,59 | | 540,80 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 290,21 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 119,91 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 41,85 | 394,00 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 24,71 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **5.406,37** | **855,72** |

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Líquido** **4.550,65**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 5.106,37 | 4.750,49 | 380,03 | 4.186,39 | 22,50 |

00066/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,59 | | 540,80 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 290,21 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 119,91 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 41,85 | 394,00 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 24,71 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 5.406,37 | 855,72 |

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 Dependentes SF: 2 IR: 2 Valor Líquido 4.550,65

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 5.106,37 | 4.750,49 | 380,03 | 4.186,39 | 22,50 |

00066/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023

0145

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:36
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.893,58

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 9.269.E4B.D74.72F.D25

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0146

AF.09/11/2023(P2)-RET.10/11/2023(Z5)

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,74 | | 259,57 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 24,82 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9980 | FALTAS INJUST. EM DIAS | 1,00 | | 62,63 |
| 9987 | FALTAS INJ.DSR EM DIAS | 1,00 | | 62,63 |
| | | | **3.396,23** | **502,65** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.893,58** |

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.970,97 | 2.129,44 | 170,35 | 2.442,97 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00067/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


AF.09/11/2023(P2)-RET.10/11/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,74 | | 259,57 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 24,82 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9980 | FALTAS INJUST. EM DIAS | 1,00 | | 62,63 |
| 9987 | FALTAS INJ.DSR EM DIAS | 1,00 | | 62,63 |
| | | | 3.396,23 | 502,65 |
| | | | Valor Líquido | 2.893,58 |

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.970,97 | 2.129,44 | 170,35 | 2.442,97 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00067/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº. 031/2023

0147

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:34
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.107,84

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: C.623.41C.734.2C6.13F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023
0148

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,21 | | 468,85 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 262,77 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.892,46** | **784,62** |

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 12609509164 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **4.107,84**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.592,46 | 4.236,58 | 338,92 | 4.064,46 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00068/00123 — 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

✂.....


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,21 | | 468,85 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 262,77 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.892,46** | **784,62** |

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 12609509164 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **4.107,84**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.592,46 | 4.236,58 | 338,92 | 4.064,46 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00068/00123 — 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0149

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:37
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.698,40

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 2.9F6.62F.64F.4E3.699

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0150

AF.14/11/2023(P3)-RET.18/11/2023(Z5)

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 5.038,00 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,75 | | 575,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 380,97 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 316,97 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **5.654,97** | **956,57** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **4.698,40** |

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.038,00 | 5.354,97 | 5.354,97 | 428,39 | 4.589,78 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00069/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


AF.14/11/2023(P3)-RET.18/11/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 5.038,00 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,75 | | 575,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 380,97 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 316,97 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 5.654,97 | 956,57 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 4.698,40 |

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.038,00 | 5.354,97 | 5.354,97 | 428,39 | 4.589,78 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00069/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0151

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:34
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.031,63

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: C.C96.DAD.53E.CF4.51B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0152

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **364,60** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **3.031,63** |

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00070/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.396,23 | 364,60 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 3.031,63 |

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00070/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

0153

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:38
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.034,41

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 6.3E6.096.DBE.4DB.583

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023
0154

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **361,82** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.034,41** |

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00071/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **361,82** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.034,41** |

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00071/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0155

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:34
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.533,41

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 2.4C6.2B4.61F.FD8.793

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0156

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,39 | | 348,03 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 106,62 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 142,78 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 93,63 | 469,12 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 20,07 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.008,13** | **474,72** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.533,41** |

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.708,13 | 2.866,60 | 229,32 | 3.180,13 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00072/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

✂.....


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,39 | | 348,03 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 106,62 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 142,78 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 93,63 | 469,12 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 20,07 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 4.008,13 | 474,72 |
| | | | Valor Líquido | 3.533,41 |

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.708,13 | 2.866,60 | 229,32 | 3.180,13 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00072/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

0157

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:32
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.662,44

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: D.2D4.3CE.33B.7C2.7F3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0158

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.930,89 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,52 | | 370,22 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 133,59 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 163,09 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 100,50 | 535,87 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 789,56 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 92,75 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 21,69 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.187,94** | **525,50** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.662,44** |

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.930,89 | 3.887,94 | 3.098,38 | 247,87 | 3.359,94 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00073/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.930,89 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,52 | | 370,22 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 133,59 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 163,09 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 100,50 | 535,87 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 789,56 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 92,75 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 21,69 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 4.187,94 | 525,50 |
| | | | Valor Líquido | 3.662,44 |

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.930,89 | 3.887,94 | 3.098,38 | 247,87 | 3.359,94 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00073/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

0159

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:32
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.980,66

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 3.6DE.2A2.E26.A5D.575

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03 / 2023

0160

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 145,73 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 306,54 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 12,87 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.139,26** | **158,60** |

Admissão: 06/07/2020 Nro.PIS/CI: 10825792433 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.980,66**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.839,26 | 1.839,26 | 147,14 | 1.311,26 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00074/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 145,73 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 306,54 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 12,87 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.139,26** | **158,60** |

Admissão: 06/07/2020 Nro.PIS/CI: 10825792433 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.980,66**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.839,26 | 1.839,26 | 147,14 | 1.311,26 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00074/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº 031/2023

0161

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:33
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.967,75

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 8.BF1.9AE.959.E07.31A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0162

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,94 | | 148,43 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 306,54 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 30,00 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 13,08 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.169,26** | **201,51** |

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12396669917 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.967,75**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.869,26 | 1.869,26 | 149,54 | 1.341,26 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00075/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,94 | | 148,43 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 306,54 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 30,00 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 13,08 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.169,26** | **201,51** |

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12396669917 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.967,75**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.869,26 | 1.869,26 | 149,54 | 1.341,26 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00075/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

0163

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:33
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.563,95

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: B.2FE.D6A.CD7.43E.502

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0164

EM FERIAS: 09/10/2023 A 07/11/2023

# 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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 23,00 | 1.440,51 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,04 | | 295,64 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 288,10 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 7,00 | 526,10 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 7,00 | 175,37 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 7,00 | | 6,41 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 7,00 | | 629,83 |
| | | | **3.571,61** | **1.007,66** |

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.563,95**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.271,61 | 2.430,08 | 194,40 | 2.042,14 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00076/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


EM FERIAS: 09/10/2023 A 07/11/2023

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: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 23,00 | 1.440,51 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,04 | | 295,64 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 288,10 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 7,00 | 526,10 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 7,00 | 175,37 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 7,00 | | 6,41 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 7,00 | | 629,83 |
| | | | 3.571,61 | 1.007,66 |

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.563,95

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.271,61 | 2.430,08 | 194,40 | 2.042,14 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00076/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

0165

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:33
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.153,81

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 5.B1E.A07.5DE.91D.847

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0166

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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305930** | **MARCIA DE PAULI** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 2 |

C/C: 033006460000010122866

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | | | 3.144,12 |
| | | | **7.053,08** | **3.899,27** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.153,81** |

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 — Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.742,77 | 5.626,37 | 5.626,37 | 450,10 | 2.759,36 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00078/00123

06/12/2023 QUARTA-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: 01/11/2023 A 30/11/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305930 MARCIA DE PAULI — 001 00028 00028 00028 2

C/C: 033006460000010122866

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | | | 3.144,12 |
| | | | 7.053,08 | 3.899,27 |
| | | | Valor Líquido | 3.153,81 |

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 — Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.742,77 | 5.626,37 | 5.626,37 | 450,10 | 2.759,36 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00078/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

0167

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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 20,00 | 1.828,51 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,91 | | 613,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 48,55 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 178 | GRATIFICACAO | | 1.333,14 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 211,31 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 10,00 | 1.690,06 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 3,33 | 563,35 | |
| 9903 | ABONO PECUNIARIO | 5,00 | 845,03 | |
| 9904 | 1/3 S/ ABONO PECUNIARIO | 1,67 | 281,68 | |
| | | | **,***,***.** | **,***,***.** |

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **,***,***.**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.742,77 | 5.626,37 | 5.626,37 | 450,10 | 2.759,36 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00077/C0123

06/12/2023 QUARTA-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: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 20,00 | 1.828,51 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,91 | | 613,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 48,55 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 178 | GRATIFICACAO | | 1.333,14 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 211,31 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 10,00 | 1.690,06 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 3,33 | 563,35 | |
| 9903 | ABONO PECUNIARIO | 5,00 | 845,03 | |
| 9904 | 1/3 S/ ABONO PECUNIARIO | 1,67 | 281,68 | |
| | | | **,***,***.** | **,***,***.** |

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido **,***,***.**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.742,77 | 5.626,37 | 5.626,37 | 450,10 | 2.759,36 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00077/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

9168

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:33
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.002,27

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: B.A98.318.235.D4E.BB7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0169

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 11,08 | | 660,25 |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 572,36 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 319,00 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 111,33 | 1.048,13 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 24,71 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **6.259,59** | **1.257,32** |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 09/08/2022 Nro.PIS/CI: 12558436181 Dependentes SF: 0 IR: 0

**Valor Líquido** **5.002,27**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 5.959,59 | 5.603,71 | 448,29 | 5.299,34 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00079/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 11,08 | | 660,25 |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 572,36 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 319,00 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 111,33 | 1.048,13 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 24,71 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 6.259,59 | 1.257,32 |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 09/08/2022 Nro.PIS/CI: 12558436181 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 5.002,27

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 5.959,59 | 5.603,71 | 448,29 | 5.299,34 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00079/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03120 23

9170

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:32
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.530,16

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: C.A88.BAF.7A4.227.F19

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0171

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,41 | | 352,90 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 112,72 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 152,26 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 99,85 | 500,29 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.048,78** | **518,62** |

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.530,16**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.748,78 | 2.907,25 | 232,58 | 3.220,78 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00080/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,41 | | 352,90 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 112,72 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 152,26 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 99,85 | 500,29 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.048,78** | **518,62** |

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.530,16**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.748,78 | 2.907,25 | 232,58 | 3.220,78 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00080/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

0172

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:32
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 300,00

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 3.3C5.004.997.D0A.5EA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0173

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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9024 | AFASTO.POR DOENCA(V) | 30,00 | 1.532,72 | |
| 9524 | AFASTO.POR DOENCA(D) | 30,00 | | 1.532,72 |
| | | | **1.832,72** | **1.532,72** |
| | | | **Valor Líquido** | **300,00** |

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00081/00123 06/12/2023 QUARTA-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: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9024 | AFASTO.POR DOENCA(V) | 30,00 | 1.532,72 | |
| 9524 | AFASTO.POR DOENCA(D) | 30,00 | | 1.532,72 |
| | | | 1.832,72 | 1.532,72 |
| | | | Valor Líquido | 300,00 |

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00081/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0174

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:36
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.419,94

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: E.4C8.3A4.9C2.C91.B46

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0175

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 2.043,84 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,14 | | 187,90 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.607,84** | **187,90** |

Admissão: 23/05/2022 Nro.PIS/CI: 14019907206 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.419,94**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.043,84 | 2.307,84 | 2.307,84 | 184,62 | 1.779,84 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00082/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 2.043,84 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,14 | | 187,90 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 264,00 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.607,84** | **187,90** |

Admissão: 23/05/2022 Nro.PIS/CI: 14019907206 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.419,94**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.043,84 | 2.307,84 | 2.307,84 | 184,62 | 1.779,84 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00082/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023

0176

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:38
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.512,20

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 5.726.592.C24.7F3.18A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0177

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,36 | | 344,36 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 101,14 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 135,64 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 88,95 | 445,68 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 19,85 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

| | | |
|---|---|---|
| | **3.977,55** | **465,35** |
| Dependentes SF: 0 IR: 1 | **Valor Líquido** | **3.512,20** |

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.677,55 | 2.836,02 | 226,88 | 3.143,60 | 15,00 |

00083/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,36 | | 344,36 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 101,14 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 135,64 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 88,95 | 445,68 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 19,85 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023


PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

3.977,55 465,35

Dependentes SF: 0 IR: 1 Valor Líquido 3.512,20

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.677,55 | 2.836,02 | 226,88 | 3.143,60 | 15,00 |

00083/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


0178

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:37
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.440,69

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 5.5F2.ECC.CD9.CE6.A1E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0179

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.584,87 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,20 | | 203,11 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 134,16 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 104,30 | 440,80 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 80,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 316,97 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.776,80** | **336,11** |

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0 **Valor Líquido** **2.440,69**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 2.476,80 | 2.476,80 | 198,14 | 1.948,80 | 0,00 |

00084/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.584,87 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,20 | | 203,11 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 134,16 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 104,30 | 440,80 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 80,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 316,97 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 2.776,80 | 336,11 |

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0 Valor Líquido 2.440,69

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 2.476,80 | 2.476,80 | 198,14 | 1.948,80 | 0,00 |

00084/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0180

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:34
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.034,41

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 3.1FC.DD3.022.6D6.725

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0181

AF.27/11/2023(P3)-RET.28/11/2023(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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **361,82** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **3.034,41** |

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00085/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


AF.27/11/2023(P3)-RET.28/11/2023(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: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.396,23 | 361,82 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 3.034,41 |

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00085/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

0182

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:31
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 7.213,24

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: B.E23.571.F33.562.06F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0183

EM FERIAS: 16/10/2023 A 04/11/2023

# 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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 26,00 | 8.372,03 | |
| 90 | I.N.S.S. | 11,68 | | 876,95 |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 1.344,47 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 611,95 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 24,71 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 4,00 | 1.382,15 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 4,00 | 460,72 | |
| 9903 | ABONO PECUNIARIO | 4,00 | 691,08 | |
| 9904 | 1/3 S/ ABONO PECUNIARIO | 4,00 | 230,36 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 4,00 | | 281,57 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 4,00 | | 2.307,35 |
| | | | **12.048,29** | **4.835,05** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **7.213,24** |

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 9.660,04 | 7.507,49 | 10.826,85 | 866,14 | 8.107,03 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00086/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


EM FERIAS: 16/10/2023 A 04/11/2023

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: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 26,00 | 8.372,03 | |
| 90 | I.N.S.S. | 11,68 | | 876,95 |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 1.344,47 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 611,95 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 24,71 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 4,00 | 1.382,15 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 4,00 | 460,72 | |
| 9903 | ABONO PECUNIARIO | 4,00 | 691,08 | |
| 9904 | 1/3 S/ ABONO PECUNIARIO | 4,00 | 230,36 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 4,00 | | 281,57 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 4,00 | | 2.307,35 |
| | | | 12.048,29 | 4.835,05 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 7.213,24 |

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 9.660,04 | 7.507,49 | 10.826,85 | 866,14 | 8.107,03 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00086/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

AT 08/2023

0184

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:32
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.031,63

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: D.025.763.83F.86B.2FD

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0185

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **364,60** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.031,63** |

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 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

00087/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

✂.....


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.396,23 | 364,60 |
| | | | Valor Líquido | 3.031,63 |

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 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

00087/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0186

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:36
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.452,17

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 7.7B8.A5B.5B7.9A1.2E7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0187

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,16 | | 192,72 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 24,90 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 16,33 | 81,82 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 16,53 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.661,42** | **209,25** |

Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.452,17**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.361,42 | 2.361,42 | 188,91 | 1.833,42 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00088/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,16 | | 192,72 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 24,90 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 16,33 | 81,82 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 16,53 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 2.661,42 | 209,25 |

Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.452,17

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.361,42 | 2.361,42 | 188,91 | 1.833,42 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00088/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0188

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:38
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.139,32

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 7.969.50C.C0B.187.ED4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0189

EM FERIAS: 27/11/2023 A 26/12/2023

# 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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 26,00 | 1.771,33 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,18 | | 197,16 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 228,80 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 4,00 | 307,95 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 4,00 | 102,65 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 4,00 | | 4,39 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 4,00 | | 369,86 |
| | | | **2.710,73** | **571,41** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.139,32** |

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 | 2.410,73 | 2.410,73 | 192,85 | 1.472,13 | 0,00 |

00089/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

---

EM FERIAS: 27/11/2023 A 26/12/2023

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: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 26,00 | 1.771,33 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,18 | | 197,16 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 228,80 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 4,00 | 307,95 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 4,00 | 102,65 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 4,00 | | 4,39 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 4,00 | | 369,86 |
| | | | 2.710,73 | 571,41 |
| | | | Valor Líquido | 2.139,32 |

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 | 2.410,73 | 2.410,73 | 192,85 | 1.472,13 | 0,00 |

00089/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0190

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:32
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.815,17

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: C.9E0.CB3.AD3.AB3.8E6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0191

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,50 | | 235,45 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 120,24 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 78,85 | 395,07 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 19,39 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.070,01** | **254,84** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.815,17** |

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 | 2.770,01 | 2.770,01 | 221,60 | 2.242,01 | 7,50 |

00090/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

Código Nome do Funcionário
000306021 NELI APARECIDA DO NASCIMENTO
C/C: 033006460000010166938

Local Depto. Setor Seção Fl.
001 00029 00029 00029 1

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,50 | | 235,45 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 120,24 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 78,85 | 395,07 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 19,39 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.070,01 | 254,84 |
| | | | Valor Líquido | 2.815,17 |

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 | 2.770,01 | 2.770,01 | 221,60 | 2.242,01 | 7,50 |

00090/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0192

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:38
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.207,49

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: C.5F7.177.A9E.57C.007

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0193

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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 5,00 | 588,41 | |
| 90 | I.N.S.S. | 11,42 | | 771,37 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 117,68 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 24,71 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 25,00 | 4.268,54 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 25,00 | 1.422,85 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 25,00 | | 605,00 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 25,00 | | 4.404,79 |
| | | | **7.053,36** | **5.845,87** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.207,49** |

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 | 6.753,36 | 6.397,48 | 511,79 | 101,01 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00091/00123

06/12/2023 QUARTA-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: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 5,00 | 588,41 | |
| 90 | I.N.S.S. | 11,42 | | 771,37 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 117,68 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 24,71 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 25,00 | 4.268,54 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 25,00 | 1.422,85 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 25,00 | | 605,00 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 25,00 | | 4.404,79 |
| | | | 7.053,36 | 5.845,87 |
| | | | Valor Líquido | 1.207,49 |

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 | 6.753,36 | 6.397,48 | 511,79 | 101,01 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00091/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

0194

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:34
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.078,42

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 2.56D.F8A.538.8E0.EE7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0195

AF.13/10/2023(P1)

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 90 | I.N.S.S. | 7,50 | | 63,11 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9024 | AFASTO.POR DOENCA(V) | 30,00 | 1.878,92 | |
| 9524 | AFASTO.POR DOENCA(D) | 30,00 | | 1.878,92 |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **3.020,45** | **1.942,03** |
| Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 | Dependentes SF: 0 IR: 0 | **Valor Líquido** | **1.078,42** |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 841,53 | 0,00 | 0,00 | 313,53 | 0,00 |

00092/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

AF.13/10/2023(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 90 | I.N.S.S. | 7,50 | | 63,11 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9024 | AFASTO.POR DOENCA(V) | 30,00 | 1.878,92 | |
| 9524 | AFASTO.POR DOENCA(D) | 30,00 | | 1.878,92 |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

3.020,45 | 1.942,03

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 1.078,42

Salário Base 1.878,92 | Sal.Contr.INSS 841,53 | Base Cálc.FGTS 0,00 | FGTS do Mês 0,00 | Base Cálc.IRRF 313,53 | Faixa IRRF 0,00

00092/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

0196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:33
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.198,51

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: A.2CA.5BA.095.972.3A1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0197

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,29 | | 482,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 284,88 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 22,92 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 8,00 | 75,32 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 24,71 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.990,70** | **792,19** |

Admissão: 26/09/2023 Nro.PIS/CI: 12501907401 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **4.198,51**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.690,70 | 4.334,82 | 346,78 | 4.162,70 | 22,50 |

00093/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,29 | | 482,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 284,88 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 22,92 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 8,00 | 75,32 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 24,71 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 4.990,70 | 792,19 |

Admissão: 26/09/2023 Nro.PIS/CI: 12501907401 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 4.198,51

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.690,70 | 4.334,82 | 346,78 | 4.162,70 | 22,50 |

00093/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


TERMO DE CONVÊNIO 031 2023

0198

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:36
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.357,05

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: A.282.2EB.4E6.085.160

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0199

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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305940** | **PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 2 |

C/C: 033006460000010035689

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 25,00 | | 2.695,20 |
| | | | **4.676,22** | **3.319,17** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.357,05** |

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 | 4.376,22 | 3.534,69 | 282,77 | 621,95 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00095/00123

06/12/2023 QUARTA-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: 01/11/2023 A 30/11/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305940 PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA — 001 00028 00028 00028 2

C/C: 033006460000010035689

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos

9955 DESCONTO ADTO.DE FERIAS 25,00 2.695,20

4.676,22 3.319,17

Valor Líquido 1.357,05

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 4.376,22 3.534,69 282,77 621,95 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00095/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03 / 2023

0200

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 5,00 | 313,15 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,02 | | 438,57 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,65 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 5,83 | 25,15 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 62,63 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 25,00 | 2.344,58 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 25,00 | 781,53 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 25,00 | | 92,40 |
| | | | **,***,***.** | **,***,***.** |

Admissão: 20/12/2018 Nro.PIS/CI: 12749281166 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **,***,***.**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 4.376,22 | 3.534,69 | 282,77 | 621,95 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00094/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

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: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 5,00 | 313,15 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,02 | | 438,57 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,65 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 5,83 | 25,15 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 62,63 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 25,00 | 2.344,58 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 25,00 | 781,53 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 25,00 | | 92,40 |
| | | | **,***,***.** | **,***,***.** |

Admissão: 20/12/2018 Nro.PIS/CI: 12749281166 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido **,***,***.**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 4.376,22 | 3.534,69 | 282,77 | 621,95 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00094/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0201

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:32
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.940,66

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 0.1DC.B03.E8A.DA1.CE9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0202

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 145,73 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 306,54 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 12,87 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.139,26** | **198,60** |
| | | Dependentes SF: 0 IR: 0 | **Valor Líquido** | **1.940,66** |

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.839,26 | 1.839,26 | 147,14 | 1.311,26 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00096/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 145,73 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 306,54 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 12,87 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.139,26** | **198,60** |
| | | Dependentes SF: 0 IR: 0 | **Valor Líquido** | **1.940,66** |

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.839,26 | 1.839,26 | 147,14 | 1.311,26 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00096/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0203

AF.03/06/2020(P1)

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 9024 | AFASTO.POR DOENCA(V) | 30,00 | 1.138,28 | |
| 9524 | AFASTO.POR DOENCA(D) | 30,00 | | 1.138,28 |
| | | | **1.138,28** | **1.138,28** |

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **0,00**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.138,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00097/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


AF.03/06/2020(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 9024 | AFASTO.POR DOENCA(V) | 30,00 | 1.138,28 | |
| 9524 | AFASTO.POR DOENCA(D) | 30,00 | | 1.138,28 |
| | | | 1.138,28 | 1.138,28 |

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 0,00

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.138,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00097/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

0204

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:32
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.010,48

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: D.779.E70.31E.9CB.EAD

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0205

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.584,87 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,96 | | 151,36 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 316,97 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.201,84** | **191,36** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.010,48** |

Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 — Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 1.901,84 | 1.901,84 | 152,14 | 1.373,84 | 0,00 |

00098/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.584,87 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,96 | | 151,36 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 316,97 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.201,84** | **191,36** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.010,48** |

Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 — Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 1.901,84 | 1.901,84 | 152,14 | 1.373,84 | 0,00 |

00098/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023

0206

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:37
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.024,61

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: F.C57.216.4A1.47F.13A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0207

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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306085** | **ROSELAINE DA SILVA BARBOZA** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010166811

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 5,00 | 313,15 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,31 | | 335,56 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 62,63 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 16,48 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9025 | AUXILIO MATERNIDADE | 10,00 | 751,57 | |
| 9901 | FERIAS | 15,00 | 1.226,50 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 15,00 | 408,84 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 15,00 | | 23,65 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 15,00 | | 1.463,92 |
| | | | **3.904,22** | **1.879,61** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.024,61** |

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 — Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.604,22 | 2.762,69 | 221,01 | 1.440,88 | 0,00 |

00099/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


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: 01/11/2023 A 30/11/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306085 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010166811

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 5,00 | 313,15 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,31 | | 335,56 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 62,63 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 16,48 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9025 | AUXILIO MATERNIDADE | 10,00 | 751,57 | |
| 9901 | FERIAS | 15,00 | 1.226,50 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 15,00 | 408,84 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 15,00 | | 23,65 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 15,00 | | 1.463,92 |
| | | | 3.904,22 | 1.879,61 |
| | | | Valor Líquido | 2.024,61 |

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 — Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.604,22 | 2.762,69 | 221,01 | 1.440,88 | 0,00 |

00099/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

0208

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:34
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.378,56

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 9.48B.4FC.9DF.F63.053

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0209

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305849** | **ROSELENE DO ESPIRITO SANTO** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033034230000010842223

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 5,00 | 313,15 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,47 | | 363,47 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 62,63 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 25,00 | 1.964,64 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 25,00 | 654,88 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 25,00 | | 31,47 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 25,00 | | 2.310,33 |
| | | | **4.136,83** | **2.758,27** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.378,56** |

Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.836,83 | 2.995,30 | 239,62 | 689,31 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00100/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

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: 01/11/2023 A 30/11/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305849 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033034230000010842223

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 5,00 | 313,15 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,47 | | 363,47 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 62,63 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 25,00 | 1.964,64 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 25,00 | 654,88 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 25,00 | | 31,47 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 25,00 | | 2.310,33 |
| | | | 4.136,83 | 2.758,27 |
| | | | Valor Líquido | 1.378,56 |

Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.836,83 | 2.995,30 | 239,62 | 689,31 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00100/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

0210

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:32
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.003,85

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: C.F1C.78E.B3D.675.83C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0211

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 24,78 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **392,38** |

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **3.003,85**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.442,45 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00101/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

✂.....


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 24,78 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **392,38** |

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **3.003,85**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.442,45 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00101/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 031/2023

0212

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:35
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.503,52

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: F.D00.EF9.C42.27F.531

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0213

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 4.500,00 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,66 | | 554,76 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 394,82 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **5.506,10** | **1.002,58** |

Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.503,52**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.500,00 | 5.206,10 | 5.206,10 | 416,48 | 4.651,34 | 22,50 |

00102/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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

1 SALARIO 30,00 4.500,00

90 I.N.S.S. 10,66 554,76

96 I.R.R.F. 22,50 394,82

141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA 53,00

7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE 20,00 706,10

7072 AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 300,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

5.506,10 1.002,58

Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 4.503,52

Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálc.FGTS FGTS do Mês Base Cálc.IRRF Faixa IRRF

4.500,00 5.206,10 5.206,10 416,48 4.651,34 22,50

00102/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

0214

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:38
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.071,63

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 0.C1D.E65.B3F.CBB.331

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0215

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **324,60** |

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **3.071,63**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

00103/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,22 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.396,23 | 324,60 |

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 Dependentes SF: 1 IR: 1 Valor Líquido 3.071,63

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.568,23 | 7,50 |

00103/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO 03/2023

0216

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:33
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 588,38

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: F.FEC.B39.C06.4D0.970

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0217

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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 5,00 | 255,45 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,49 | | 234,28 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 102,18 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,12 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 25,00 | 1.801,98 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 25,00 | 600,66 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 25,00 | | 15,20 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 25,00 | | 2.167,29 |
| | | | **3.060,27** | **2.471,89** |
| | | | **Valor Líquido** | **588,38** |

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 | 2.760,27 | 2.760,27 | 220,82 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00104/00123

06/12/2023 QUARTA-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: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 5,00 | 255,45 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,49 | | 234,28 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 102,18 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,12 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 25,00 | 1.801,98 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 25,00 | 600,66 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 25,00 | | 15,20 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 25,00 | | 2.167,29 |
| | | | 3.060,27 | 2.471,89 |
| | | | Valor Líquido | 588,38 |

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 | 2.760,27 | 2.760,27 | 220,82 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00104/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0218

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:38
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 717,99

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 6.870.27E.8CA.F89.0C9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0219

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 5,00 | 316,84 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,25 | | 325,62 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 21,14 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 16,00 | 69,47 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 52,83 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 19,29 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 25,00 | 2.295,84 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 25,00 | 765,28 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 25,00 | | 84,50 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 25,00 | | 2.674,00 |
| | | | **3.821,40** | **3.103,41** |

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **717,99**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.901,05 | 3.521,40 | 3.521,40 | 281,71 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00105/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

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: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 5,00 | 316,84 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,25 | | 325,62 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 21,14 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 16,00 | 69,47 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 52,83 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 19,29 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 25,00 | 2.295,84 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 25,00 | 765,28 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 25,00 | | 84,50 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 25,00 | | 2.674,00 |
| | | | 3.821,40 | 3.103,41 |

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 717,99

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.901,05 | 3.521,40 | 3.521,40 | 281,71 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00105/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVENIO Nº: 037/2023

0220

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:35
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.980,66

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: E.3C7.C38.5CA.19F.520

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0221

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ: 44.590.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 145,73 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 306,54 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 12,87 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.139,26** | **158,60** |

Admissão: 14/08/2023 Nro.PIS/CI: 16536243715 — Dependentes SF: 0 IR: 2 — **Valor Líquido** **1.980,66**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.839,26 | 1.839,26 | 147,14 | 1.311,26 | 0,00 |

00106/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 145,73 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 306,54 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 12,87 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 2.139,26 | 158,60 |

Admissão: 14/08/2023 Nro.PIS/CI: 16536243715 — Dependentes SF: 0 IR: 2 — Valor Líquido 1.980,66

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.839,26 | 1.839,26 | 147,14 | 1.311,26 | 0,00 |

00106/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

0222

AF.05/04/2023(P2)

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 9024 | AFASTO.POR DOENCA(V) | 30,00 | 1.530,68 | |
| 9524 | AFASTO.POR DOENCA(D) | 30,00 | | 1.530,68 |
| | | | **1.530,68** | **1.530,68** |
| | | | **Valor Líquido** | **0,00** |

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.530,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00107/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


AF.05/04/2023(P2)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 9024 | AFASTO.POR DOENCA(V) | 30,00 | 1.530,68 | |
| 9524 | AFASTO.POR DOENCA(D) | 30,00 | | 1.530,68 |
| | | | 1.530,68 | 1.530,68 |
| | | | Valor Líquido | 0,00 |

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.530,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00107/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0223

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:37
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.139,35

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: F.454.D68.2F1.50B.241

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0224

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,21 | | 468,85 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 191,26 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.892,46** | **753,11** |

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **4.139,35**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.592,46 | 4.236,58 | 338,92 | 3.744,43 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00108/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

✂.....


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,21 | | 468,85 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 191,26 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.892,46** | **753,11** |

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **4.139,35**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.592,46 | 4.236,58 | 338,92 | 3.744,43 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00108/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0225

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:33
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.814,72

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 5.A43.CFC.7ED.074.065

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0226

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 680,25 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 132,58 | |
| 178 | GRATIFICACAO | | 1.059,03 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 46,27 | 435,61 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 24,71 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **6.519,68** | **704,96** |

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **5.814,72**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 6.219,68 | 5.863,80 | 469,10 | 5.691,68 | 27,50 |

00109/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 680,25 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 132,58 | |
| 178 | GRATIFICACAO | | 1.059,03 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 46,27 | 435,61 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 24,71 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **6.519,68** | **704,96** |

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **5.814,72**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 6.219,68 | 5.863,80 | 469,10 | 5.691,68 | 27,50 |

00109/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023
0227

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:36
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.643,86

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 4.4B1.BD6.6A1.5EC.DDB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0228

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.401,24 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,74 | | 572,55 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 376,75 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 1.360,50 | |
| 7013 | PLANTAO | 1,00 | 571,42 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **5.633,16** | **989,30** |
| | | | **Valor Líquido** | **4.643,86** |

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.401,24 | 5.333,16 | 5.333,16 | 426,65 | 4.571,02 | 22,50 |

00110/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.401,24 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,74 | | 572,55 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 376,75 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 1.360,50 | |
| 7013 | PLANTAO | 1,00 | 571,42 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 5.633,16 | 989,30 |
| | | | Valor Líquido | 4.643,86 |

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.401,24 | 5.333,16 | 5.333,16 | 426,65 | 4.571,02 | 22,50 |

00110/00123 06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

0229

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:33
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.426,37

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 4.A16.EA3.012.4DF.C5A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023
0230

AF.16/11/2023(P3)-RET.19/11/2023(Z5)

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,35 | | 342,42 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 99,61 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 131,87 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 86,48 | 433,30 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.961,40** | **535,03** |

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.426,37**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.661,40 | 2.819,87 | 225,58 | 3.133,40 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00111/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


AF.16/11/2023(P3)-RET.19/11/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,35 | | 342,42 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 99,61 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 131,87 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 86,48 | 433,30 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 3.961,40 | 535,03 |

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.426,37

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.661,40 | 2.819,87 | 225,58 | 3.133,40 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00111/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0231

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:32
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.596,24

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 9.C1F.C7F.FDD.7AF.183

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0232

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,47 | | 363,77 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 126,30 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 162,83 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 104,68 | 535,02 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 45,23 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.139,31** | **543,07** |

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.596,24**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.839,31 | 2.997,78 | 239,82 | 3.311,31 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00112/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,47 | | 363,77 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 126,30 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 162,83 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 104,68 | 535,02 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 45,23 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.139,31** | **543,07** |

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.596,24**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.839,31 | 2.997,78 | 239,82 | 3.311,31 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00112/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0233

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:33
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.257,47

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 2.E7B.ADB.EE4.347.8D7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0234

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,08 | | 173,32 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 613,09 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,02 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

**2.445,81** **188,34**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 16536099606 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.257,47**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.145,81 | 2.145,81 | 171,66 | 1.617,81 | 0,00 |

00113/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,08 | | 173,32 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 613,09 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,02 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.445,81 188,34

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 16536099606 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.257,47

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.145,81 | 2.145,81 | 171,66 | 1.617,81 | 0,00 |

00113/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0235

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:38
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.476,53

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 4.57A.5CE.9B6.31B.356

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0236

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,40 | | 350,37 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 107,76 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 147,33 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 96,62 | 484,10 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

**4.027,66** | **551,13**

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **3.476,53**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.727,66 | 2.886,13 | 230,89 | 3.187,70 | 15,00 |

00114/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,40 | | 350,37 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 107,76 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 147,33 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 96,62 | 484,10 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

**4.027,66** | **551,13**

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **3.476,53**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.727,66 | 2.886,13 | 230,89 | 3.187,70 | 15,00 |

00114/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

0237

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:37
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.456,07

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: B.D34.0D0.3AA.A31.12F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0238

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,58 | | 538,85 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 372,83 |
| 178 | GRATIFICACAO | | 500,00 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 24,71 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **5.392,46** | **936,39** |
| | | | **Valor Líquido** | **4.456,07** |

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 5.092,46 | 4.736,58 | 378,92 | 4.553,61 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00115/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,58 | | 538,85 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 372,83 |
| 178 | GRATIFICACAO | | 500,00 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 24,71 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **5.392,46** | **936,39** |
| | | | **Valor Líquido** | **4.456,07** |

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 5.092,46 | 4.736,58 | 378,92 | 4.553,61 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00115/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

0239

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:37
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.847,39

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 1.DF5.A2F.032.AA5.A6D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0240

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,52 | | 237,20 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 149,05 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 102,70 | 489,73 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 613,09 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.084,59** | **237,20** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.847,39** |

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 — Dependentes SF: 3 IR: 4

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.784,59 | 2.784,59 | 222,76 | 1.789,03 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00116/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,52 | | 237,20 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 149,05 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 102,70 | 489,73 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 613,09 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.084,59** | **237,20** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.847,39** |

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 — Dependentes SF: 3 IR: 4

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.784,59 | 2.784,59 | 222,76 | 1.789,03 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00116/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

0241

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:37
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.347,22

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: F.9B7.08B.207.33B.F1C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0242

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 182,26 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 23,19 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 15,98 | 76,20 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 613,09 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,72 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.545,20** | **197,98** |

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 — Dependentes SF: 3 IR: 4 — **Valor Líquido** **2.347,22**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.245,20 | 2.245,20 | 179,61 | 1.304,58 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00117/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA

✂.....


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 182,26 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 23,19 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 15,98 | 76,20 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 613,09 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,72 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.545,20** | **197,98** |

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 — Dependentes SF: 3 IR: 4 — **Valor Líquido** **2.347,22**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.245,20 | 2.245,20 | 179,61 | 1.304,58 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00117/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0243

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:35
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.532,92

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 7.A79.223.DC3.EF5.161

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03120 23

0244

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,42 | | 353,36 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 113,28 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 153,14 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 100,43 | 503,19 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **4.052,56** | **519,64** |

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.532,92**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.752,56 | 2.911,03 | 232,88 | 3.224,56 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00118/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,42 | | 353,36 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 113,28 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 153,14 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 100,43 | 503,19 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 4.052,56 | 519,64 |

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.532,92

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.752,56 | 2.911,03 | 232,88 | 3.224,56 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00118/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0245

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:33
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.875,60

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: F.051.223.0A6.C6F.C10

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0246

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 11,00 | | 638,15 |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 535,04 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 282,18 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 98,48 | 927,15 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **6.101,79** | **1.226,19** |
| | | | **Valor Líquido** | **4.875,60** |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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 | 5.801,79 | 5.445,91 | 435,67 | 5.163,64 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00119/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.530,48 | |
| 90 | I.N.S.S. | 11,00 | | 638,15 |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 535,04 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 282,18 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 98,48 | 927,15 | |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 6.101,79 | 1.226,19 |
| | | | Valor Líquido | 4.875,60 |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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 | 5.801,79 | 5.445,91 | 435,67 | 5.163,64 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00119/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 0312023

0247

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:35
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.894,65

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 3.9E7.BAF.14A.66B.639

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0248

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 6.730,10 | |
| 90 | I.N.S.S. | 11,66 | | 866,97 |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 921,58 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **7.736,20** | **1.841,55** |
| | | | **Valor Líquido** | **5.894,65** |

Admissão: 26/12/2022 Nro.PIS/CI: 12751435140 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.730,10 | 7.436,20 | 7.436,20 | 594,89 | 6.569,23 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00120/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 6.730,10 | |
| 90 | I.N.S.S. | 11,66 | | 866,97 |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 921,58 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 53,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 706,10 | |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | 7.736,20 | 1.841,55 |
| | | | Valor Líquido | 5.894,65 |

Admissão: 26/12/2022 Nro.PIS/CI: 12751435140 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.730,10 | 7.436,20 | 7.436,20 | 594,89 | 6.569,23 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00120/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 031/2023

0249

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:33
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.980,66

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 5.A82.F0D.C4E.77A.826

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0250

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 145,73 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 306,54 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 12,87 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.139,26** | **158,60** |

Admissão: 20/05/2021 Nro.PIS/CI: 12472600439 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.980,66**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.839,26 | 1.839,26 | 147,14 | 1.311,26 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00121/00123 — 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.532,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 145,73 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 306,54 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 12,87 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **2.139,26** | **158,60** |

Admissão: 20/05/2021 Nro.PIS/CI: 12472600439 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.980,66**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.839,26 | 1.839,26 | 147,14 | 1.311,26 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00121/00123 — 06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023

0251

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:37
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.924,18

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: C.46C.015.F32.AE8.EF1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0252

EM FERIAS: 03/10/2023 A 01/11/2023

# 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: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 29,00 | 1.481,63 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,94 | | 147,87 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 296,32 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 12,89 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 1,00 | 63,79 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 1,00 | 21,26 | |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 1,00 | | 78,06 |
| | | | **2.163,00** | **238,82** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.924,18** |

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 — Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.863,00 | 1.863,00 | 149,04 | 1.249,95 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00122/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


EM FERIAS: 03/10/2023 A 01/11/2023

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: 01/11/2023 A 30/11/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 29,00 | 1.481,63 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,94 | | 147,87 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 296,32 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 12,89 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| 9901 | FERIAS | 1,00 | 63,79 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 1,00 | 21,26 | |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 1,00 | | 78,06 |
| | | | 2.163,00 | 238,82 |
| | | | Valor Líquido | 1.924,18 |

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 — Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.863,00 | 1.863,00 | 149,04 | 1.249,95 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00122/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0253

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:35
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: 06/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.095,29

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 5.4E0.D53.3FF.980.A12

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0254

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 10,56 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **300,94** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.095,29** |

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 Dependentes SF: 2 IR: 3

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.252,86 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00123/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/11/2023 A 30/11/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.878,92 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,87 | | 274,60 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 10,56 |
| 971 | COMP LEI 14434/22 11/2023 | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 375,78 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 15,78 |
| 7072 | AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | 300,00 | |
| | | | **3.396,23** | **300,94** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.095,29** |

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 Dependentes SF: 2 IR: 3

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 2.254,70 | 180,37 | 2.252,86 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00123/00123

06/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0255

ASSISTENCIA

| Data | Fornecedor | Compleme | DOCUMENTO | VALOR | PIX | BANCO | AG | C.C. | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07/12/2023 | FGTS | FGTS | ref 11/23. | R$42.151,31 | | | | | |
| 07/12/2023 | IZAIRA QUERINO DA SILVA | RESCISAO | RESCISAO | R$ 5.388,24 | 267.774.51 | BB | 198-8 | 26227-7 | 267.774.518-62 |

R$47.539,55

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0256



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370716413081491
07/12/2023 16:53:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.39
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| | | |
|---|---|---|
| Convenio | FGTS ARRECADACAO GRF | |
| Codigo de Barras | 85810000421-3 | 51310179231-3 |
| | 20768305084-2 | 46902380001-4 |
| Data do pagamento | | 07/12/2023 |
| CNPJ/CEI/CPF | | 44690238/0001-61 |
| COMPETENCIA | | 11/2023 |
| CODIGO RECOLHIMENTO | | 115 |
| VENCIMENTO | | 07/12/2023 |
| VALOR DEPOSITO | | 42.151,31 |
| Valor Total | | 42.151,31 |

DOCUMENTO: 120701
AUTENTICACAO SISBB: C.A8D.65F.C3A.2DC.401

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0257

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/12/2023 - 14:59:44

| 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 | 526.891,45 | 121 | 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 | 11/2023 | 07/12/2023 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 42.151,31 | 0,00 | 42.151,31 |

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023**

858100004213 513101792313 207683050842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/12/2023 - 14:59:44


ANEXO


| 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 | 526.891,45 | 121 | 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 | 11/2023 | 07/12/2023 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 42.151,31 | 0,00 | 42.151,31 |

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023**

858100004213 513101792313 207683050842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0258

07/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:56:35
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 07/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.227
VALOR TOTAL 5.388,24
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IZAIRA QUERINO DA SILVA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.227-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.2BB.BE4.A2F.FBC.8D3

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0259

# 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 | CONTA CORRENTE: 033006460000710023850 |
|---|---|---|
| 12786773174 | 000305603-IZAIRA QUERINO DA SILVA | |

| 12-Endereço | 13-Bairro |
|---|---|
| ALAMEDA EVARISTO BENFANTI 00053 | NOVA BARIRI |

| 14-Município | 15-UF | 16-CEP | 17-Carteira de Trabalho(Série/UF) |
|---|---|---|---|
| BARIRI | SP | 17250302 | 00098927/168/SP |

| 18-CPF | 19-Data Nascto. | 20-Nome da Mãe |
|---|---|---|
| 267.774.518-62 | 21/05/1961 | MARGARIDA DE JESUS COELHO |

## DADOS DO CONTRATO DE TRABALHO

| 21- Tipo de Contrato | 22- Causa do Afastamento |
|---|---|
| 1-CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO | SJ1-RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO |

| 23-Remuneração Mes Anterior Afasto. | 24-Data de Admissão | 25-Data do Aviso Prévio | 26-Data de Afastamento |
|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 28/07/2008 | 31/10/2023 | 30/11/2023 |

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

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

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

| VENCIMENTOS | AVOS | REF. | VALOR |
|---|---|---|---|
| 0117 D.S.R S/ VARIAVEIS | | | 1,41 |
| 7001 SALDO BANCO HORAS 50% | | 0,33 | 4,64 |
| 7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE | | 10,00 | 153,27 |
| 7072 AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | | 300,00 |
| 9033 SALDO SALARIO RESCISAO | | 30,00 | 1.532,72 |
| 9036 FERIAS PROPORCIONAIS | 04/12 | | 562,00 |
| 9037 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS | 04/12 | | 187,33 |
| 9038 FERIAS VENCIDAS | | 1,00 | 1.685,99 |
| 9039 1/3 FERIAS VENCIDAS | | 1,00 | 562,00 |
| 9074 13.SALARIO RESCISAO | 11/12 | 11,00 | 1.545,49 |

| DESCONTOS | AVOS | REF. | VALOR |
|---|---|---|---|
| 0090 I.N.S.S. | | 7,83 | 132,48 |
| 0092 I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | | 7,72 | 119,29 |
| 7005 ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | | 0,70 | 11,84 |
| 9057 DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 843,00 |

LANÇADO

| | |
|---|---|
| **TOTAL RESCISORIO BRUTO** | **6.534,85** |
| **TOTAL DAS DEDUCOES** | **1.146,61** |
| **FALTAS(EM DIAS):FÉRIAS VENC: 0,0 PROPORC.: 0,0 13o.SAL: 0,0** | |
| **VLR.RESCISORIO LIQUIDO** | **5.388,24** |

**FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO** — **DATA PREVISTA P/HOMOLOGAÇÃO: 08/12/2023**

| 150-Local e Data do Recebimento | 151-Carimbo e Assinatura do Empregador/Preposto/Concedente |
|---|---|
| | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI<br>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 |
|---|---|
| | TERMO DE CONVÊNIO Nº. 031/2023 |

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

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



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

| | ASSISTENCIA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Data | Fornecedor | Complemento | DOCUMENTO | VALOR | PIX | BANCO | AG | C.C. | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/12/2023 | ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS DA IRM STA CASA M BARIRI | ASSOCIACAO DE FUNCIONARIOS | ref 11/23. | R$ 2.400,00 | | Bradesco 0237 | 0061-2 | 23.486-9 | 66.491.051/0001-71 |
| 08/12/2023 | INSS + IRRF | INSS | ref 11/23 | R$ 54.013,67 | | | | | |
| | | | **TOTAL** | R$ 56.413,67 | | | | | |

| Data | Fornecedor | Complemento | DOCUMENTO | VALOR | PIX | BANCO | AG | C.C. | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/12/2023 | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | 231995 | R$ 3.090,85 | 09.182.725/0001-12 | B.B. 0001 | 0024-8 | 77804-4 | 09.182.725/0001-12 |
| 08/12/2023 | DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES | MEDICAMENTOS | 623 | R$ 1.540,30 | bancodobrasil@dimaster.com.br | B.B. 0001 | 5122-5 | 7468-3 | 02.520.829/0004-93 |
| 08/12/2023 | FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES | MEDICAMENTOS | 153450 | R$ 5.712,28 | 08.231.734/0001-93 | B.B. 0001 | 6505-6 | 1411-7 | 08.231.734/0001-93 |
| 08/12/2023 | HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS | PRODUTOS ALIMENTICIOS | 70669 | R$ 696,00 | | | | | |
| 08/12/2023 | LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. | MEDICAMENTOS | 394093 | R$ 1.059,20 | 00.339.246/0001-92 | B.B. 0001 | 2755-3 | 121550-7 | 00.339.246/0001-92 |
| 08/12/2023 | LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | 394088 | R$ 8.713,05 | 00.339.246/0001-92 | B.B. 0001 | 2755-3 | 121550-7 | 00.339.246/0001-92 |
| 08/12/2023 | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | 254428 | R$ 390,00 | 49.228.695/0001-52 | B.B. 0001 | 6520-X | 104069-3 | 49.228.695/0001-52 |
| 08/12/2023 | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | 254427 | R$ 1.018,42 | 49.228.695/0001-52 | B.B. 0001 | 6520-X | 104069-3 | 49.228.695/0001-52 |
| 08/12/2023 | MEDMASTER | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | 61314 | R$ 321,70 | 03.521.785/0001-36 | B.B. 0001 | 0037-X | 1124-X | 03.521.785/0001-36 |
| 08/12/2023 | MEDMASTER | MEDICAMENTOS | 61311 | R$ 1.643,98 | 03.521.785/0001-36 | B.B. 0001 | 0037-X | 1124-X | 03.521.785/0001-36 |
| 08/12/2023 | MEDMASTER | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | 61313 | R$ 1.604,93 | 03.521.785/0001-36 | B.B. 0001 | 0037-X | 1124-X | 03.521.785/0001-36 |
| 08/12/2023 | COMERCIAL RIO CLARENSE | MEDICAMENTOS | 132900 | R$ 1.659,47 | 67.729.178/0005-72 | B.B. 0001 | 3149-6 | 206-2 | 67.729.178/0005-72 |
| 08/12/2023 | COMERCIAL RIO CLARENSE | MEDICAMENTOS | 1804654 | R$ 1.257,90 | | B.B. 0001 | 3149-6 | 306406-9 | 67.729.178/0004-91 |
| 08/12/2023 | COMERCIAL RIO CLARENSE | MEDICAMENTOS | 1804721 | R$ 13.565,16 | | B.B. 0001 | 3149-6 | 306406-9 | 67.729.178/0004-91 |
| | | | **TOTAL** | **R$ 42.273,24** | | | | | |

| TOTAL GERAL | R$ 98.686,91 |
|---|---|

0261

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312081737486328741l4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.400,00
DATA: 08/12/2023 - 14:37:58

---

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: 08/12/2023 - 14:37:59

==========

DOCUMENTO: 120801
AUTENTICACAO SISBB: 7.631.A30.0CA.C3A.4AB

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0262

# RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS



**PAGAMENTO MENSAL**

PERIODO: 01/11/2023 A 30/11/2023

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO

DATA PAGTO: 28/12/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0263

| 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 |
| 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 |
| 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(30/11/2023-J ) | 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 |
| 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 |

# RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

**PAGAMENTO MENSAL** PERIODO: 01/11/2023 A 30/11/2023 PAG: 0002/0002

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO DATA PAGTO: 28/12/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

0264

| CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO | FUNÇÃO | ADMISSÃO | REFERENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 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 |
| 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 |
| 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** | **2.400,00** |
| | **TOTAL DA EMPRESA ===>** | | **0,00** | **2.400,00** |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.02
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860000540-5 13670385233-4
54071623338-0 28180101022-4
Data do pagamento 08/12/2023
Numero do Documento 07.16.23338.2818010-1
Valor Total 54.013,67
---
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
---
DOCUMENTO: 120802
AUTENTICACAO SISBB: 8.3E3.119.975.B0B.21A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0265

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| Novembro/2023 | 20/12/2023 | 07.16.23338.2818010-1 | 20/12/2023 |

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000182861471**

Valor Total do Documento: **54.013,67**

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS<br>PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023 | 12.882,56 | | | 12.882,56 |
| 0588 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO<br>PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023 | 2.761,94 | | | 2.761,94 |
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023 | 36.772,13 | | | 36.772,13 |
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20<br>02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%<br>PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023 | 1.597,04 | | | 1.597,04 |
| | **Totais** | **54.013,67** | | | **54.013,67** |

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 04/12/2023 16:00:04

85860000540 5 13670385233 4 54071623338 0 28180101022 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000540 5 | 13670385233 4 | 54071623338 0 | 28180101022 4

Pague com o PIX

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 44.690.238/0001-61 |
| Número: | 07.16.23338.2818010-1 |
| Pagar até: | 20/12/2023 |
| Valor: | 54.013,67 |

0266

# RELATÓRIO DÉBITOS EM ABERTO POR EVENTO

FOLHA: 0001

PERIODO: 01/12/2023 A 31/12/2023

| Evento(s) | Parcela | Complemento | Referente | Vencto. | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| **0895 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** | | | | | |
| 090 - INSS | 0000 | REF 11/2023 | 11/2023 | 20/12/2023 | 38,369.17 |
| 094 - IRRF SOBRE FERIAS | 0000 | IR Férias REF 11/2023 SANDREGIR | 11/2023 | 20/12/2023 | 101.40 |
| 094 - IRRF SOBRE FERIAS | 0000 | IR Férias REF 11/2023 JESSICA | 11/2023 | 20/12/2023 | 26.98 |
| 094 - IRRF SOBRE FERIAS | 0000 | IR Férias REF 11/2023 ROSELENE | 11/2023 | 20/12/2023 | 37.76 |
| 094 - IRRF SOBRE FERIAS | 0000 | IR Férias REF 11/2023 PRISCILA | 11/2023 | 20/12/2023 | 110.88 |
| 094 - IRRF SOBRE FERIAS | 0000 | IR Férias REF 11/2023 ROSELAINE | 11/2023 | 20/12/2023 | 47.30 |
| 094 - IRRF SOBRE FERIAS | 0000 | IR Férias REF 11/2023 PAMELA | 11/2023 | 20/12/2023 | 726.00 |
| 094 - IRRF SOBRE FERIAS | 0000 | IR Férias REF 11/2023 NAIARA | 11/2023 | 20/12/2023 | 32.96 |
| 094 - IRRF SOBRE FERIAS | 0000 | IR Férias REF 11/2023 SANDRA | 11/2023 | 20/12/2023 | 18.24 |
| 095 - IRRF S/ SALARIO | 0000 | IR PGTO MENSAL - REF 10/2023 | 11/2023 | 20/12/2023 | 11,781.04 |
| 099 - IRRF S/ AUTONOMOS | 0000 | IR PGTO MENSAL - REF 10/2023 | 11/2023 | 20/12/2023 | 2,761.94 |
| | | | | **TOTAL** | 54,013.67 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0267

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:57:52
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 08/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 3.090,85
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.12F.052.10D.4F7.AE5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0268

| RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 3.090,85 | NF-e 000231995 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___ | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO 3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | |

## ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

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

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.231.995
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
23 1209 1827 2500 0112 5500 1000 2319 9519 8609 3169

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA | DS | 131235712227796 - 06/12/2023 12:24:27 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 0010511450001 | | 09.182.725/0001-12 |

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| 3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 06/12/2023 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 06/12/2023 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BARIRI | (14) 3662-9393 | SP | | 00:00:00 |

### FATURA

Número: 231995 Valor Original: 3.090,85 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.090,85

### CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.090,85 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.090,85 |

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900 | CONTAGEM | MG | ISENTO |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUMES | | 0 | 72,687 | 72,835 |

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 141658 | APARELHO BARBEADOR DESCARTAVEL 2 LAMINAS PCT C/5 UNID - MAXICOR | 82121020 | 0 41 | 6922 | PT | 20,0000 | 3,8845000 | 77,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 198630 | CATETER P/ OXIG. TIPO OCULOS INFANTIL BIOSANI | 90183929 | 0 41 | 6922 | UN | 30,0000 | 0,5753300 | 17,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 202264 | COLETOR DE URINA SIST. ABERTO T/SACO 2000 ML MEDSO | 39269030 | 0 41 | 6922 | UN | 1.000,0000 | 0,5070000 | 507,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 189102 | FENTANILA 0,05MG/ML AMP 10ML INJ GEN - HIPOLABOR (A1) | 30049069 | 0 41 | 6922 | AP | 50,0000 | 3,2800000 | 164,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 200006 | FENTANILA 0,05MG/ML AMP 2ML GEN HIPOLABOR (A1) | 30049069 | 0 41 | 6922 | AP | 100,0000 | 2,0901000 | 209,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 193839 | LORATADINA 1MG/ML SUSP. 100ML GEN AIRELA | 30049099 | 0 41 | 6922 | FR | 20,0000 | 4,1440000 | 82,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 204918 | MORFINA 10MG/ML AMP 1ML GEN - HIPOL.ABOR (A1) | 30044990 | 0 41 | 6922 | AP | 100,0000 | 1,9700000 | 197,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 166960 | ONDANSETRONA 8MG 4ML INJ GEN HIPOLABOR OPERACAO ISENTA DO ICMS NOS TERMOS DO ITEM 81 DA PARTE 1 DO ANEXO X DO RICMS2023/MG. VALOR DO ICMS DESONERADO R$59,32. VALOR DA OPERACAO SEM A ISENCAO R$494,32. | 30049041 | 0 41 | 6922 | AP | 300,0000 | 1,4500000 | 435,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 211428 | SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AEROFRIN) - PHARMASCIENCE | 30049039 | 0 41 | 6922 | FR | 20,0000 | 15,0225000 | 300,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 196764 | SONDA ASP. TRAQUEAL 14 - BIOSANI | 90183929 | 0 41 | 6922 | UN | 40,0000 | 0,6162500 | 24,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela Num.: 001, Venc.: 06/12/2023, Valor: 3.090,85
BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HA YRINI DAV: 1168228 MERCADORIA ISENTA DE ICMS CONFORME ANEXO I, ITENS 1 30 E/OU 136, PARTE 15 DO RICMS. VALOR DO ICMS DESONERADO R$64,67. PROD

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0269

| RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 3.090,85 | NF-e 000231995 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___ | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO 3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | |

## ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

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

**DANFE**
**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.231.995
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
23 1209 1827 2500 0112 5500 1000 2319 9519 8609 3169

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DS | 131235712227796 - 06/12/2023 12:24:27 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 0010511450001 | | 09.182.725/0001-12 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 197400 | SONDA NASOGASTR. LONGA 16 BIOSANI | 90183929 | 0 41 | 6922 | UN | 40,0000 | 1,0927500 | 43,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 196354 | SORO GLICO FISIOL 1000ML - FRESENIUS | 30049099 | 0 41 | 6922 | FR | 60,0000 | 9,0700000 | 544,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 193705 | TRAMADOL 100MG 2ML GEN HIPOLABOR (A2) | 30049039 | 0 41 | 6922 | AP | 400,0000 | 1,2200000 | 488,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
**UTOS ISENTOS DE ICMS CONFORME ITEM 81 DA PARTE 1 DO ANEXO X DO RICMS2023/MG - VALOR TOTAL DE ICMS DESONERADO: R$59,32.**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0270

# PEDIDO Nº 237 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12

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

**PEDIDO FEITO POR:** GIOVANA.VICCARI - 05-12-2023 12:37:34

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 90087925 - AEROLIN SPRAY (SALBUTAMOL) | | 20 FRASCOS | DOSE | 20 | R$15,02 | R$300,45 |
| 70000013 - APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL | | | UN | 100 | R$0,77 | R$76,90 |
| 78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS INFANTIL | | | UN | 30 | R$0,58 | R$17,26 |
| 78381568 - COLETOR DE URINA TIPO SACOLA | | | UN | 1000 | R$0,51 | R$507,00 |
| 90045777 - DIMORF 10 MG/ML SOL INJ (SULFATO DE MORFINA) | | | AMP | 100 | R$1,97 | R$197,00 |
| 90513444 - FENTANEST FR 10ML | | 05 ML | AMP | 100 | R$2,09 | R$209,01 |
| 90513444 - FENTANEST FR 10ML | | | AMP | 50 | R$3,28 | R$164,00 |
| 90113764 - LORATADINA XAROPE 100 ML | | 20 FRASCOS | ML | 20 | R$4,14 | R$82,88 |
| 90461185 - NAUSEDRON 8 MG | | | AMP | 300 | R$1,45 | R$435,00 |
| 90122593 - SOL GLICOFISIOLOGICO 1000ML | | | FR | 60 | R$9,07 | R$543,94 |
| 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 14 | | | UN | 40 | R$0,62 | R$24,65 |
| 70715602 - SONDA NASOGASTRICA 16 | | | UN | 40 | R$1,09 | R$43,71 |
| 90290399 - TRAMADOL 100MG 2ML | | | AMP | 400 | R$1,22 | R$488,00 |

**TOTAL: R$3.089,80**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0271

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 237

**PRODUTO: 90087925 - AEROLIN SPRAY (SALBUTAMOL) - QTD: 20 - UND: DOSE - OBS: 20 FRASCOS**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | PHARMASCIENCE | R$15,02 | 20 | R$300,45 | X | - |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | teuto | R$16,10 | 20 | R$322,00 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | GLAXO | R$17,50 | 20 | R$350,00 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/1 | R$25,85 | 20 | R$517,00 | | |

**PRODUTO: 70000013 - APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL - QTD: 100 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | MAXICOR | R$0,77 | 100 | R$76,90 | X | - |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/24 | R$0,78 | 100 | R$78,00 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | MAXICOR PLUS | R$0,82 | 100 | R$82,00 | | |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | maxicor cx5 | R$0,92 | 100 | R$92,08 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL C/02 LAMINAS COD-174 PCT/C/05 UN -MAXICOR | R$0,94 | 100 | R$94,00 | | |

**PRODUTO: 78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS INFANTIL - QTD: 30 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | BIOSANI | R$0,58 | 30 | R$17,26 | X | APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | MARK MED | R$1,25 | 30 | R$37,50 | | |

**PRODUTO: 78381568 - COLETOR DE URINA TIPO SACOLA - QTD: 1000 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | MEDSO | R$0,51 | 1000 | R$507,00 | X | - |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$0,55 | 1000 | R$550,00 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | AGROMASS SISTEMA FECHADO 2000ML | R$4,40 | 1000 | R$4.400,00 | | |

**PRODUTO: 90045777 - DIMORF 10 MG/ML SOL INJ (SULFATO DE MORFINA) - QTD: 100 - UND: AMP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | HIPOL.ABOR | R$1,97 | 100 | R$197,00 | X | - |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | hipolabor c/100 | R$1,99 | 100 | R$198,51 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | cristalia | R$2,00 | 100 | R$200,00 | | |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | cristalia cx50 | R$2,15 | 100 | R$214,80 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | hipolabor | R$2,16 | 100 | R$216,00 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | MORFINA SULF. (DIMORF) 10MG/ML 1ML - LISTA A1 (S) CX/C/50 AMP -cristalia | R$2,38 | 100 | R$237,98 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0272

**PRODUTO: 90513444 - FENTANEST FR 10ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: 05 ML**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | HIPOLABOR | R$2,09 | 100 | R$209,01 | X | - |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | de 2ml | R$2,99 | 100 | R$299,00 | | |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | cristalia c/10 | R$3,68 | 100 | R$368,05 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | FENTANILA(FENTANEST)0,05MG/ML 5ML S/CONSERV -LISTA A1(S) CX/C/10 AMP- cristalia | R$3,82 | 100 | R$381,60 | | |

**PRODUTO: 90513444 - FENTANEST FR 10ML - QTD: 100 - UND: AMP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | HIPOLABOR | R$3,28 | 100 | R$328,00 | X | - |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | hipolabor | R$3,30 | 100 | R$329,50 | | |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | hipolabor c/50 | R$3,40 | 100 | R$340,26 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/25 | R$5,77 | 100 | R$577,00 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | FENTANILA(FENTANEST)0,05MG/ML 10ML C/CONSERV -LISTA A1(S).. CX/C/25 F/A- cristalia | R$6,20 | 100 | R$620,00 | | |

**PRODUTO: 90513444 - FENTANEST FR 10ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: 05 ML**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | HIPOLABOR | R$2,09 | 100 | R$209,01 | X | - |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | de 2ml | R$2,99 | 100 | R$299,00 | | |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | cristalia c/10 | R$3,68 | 100 | R$368,05 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | FENTANILA(FENTANEST)0,05MG/ML 5ML S/CONSERV -LISTA A1(S) CX/C/10 AMP- cristalia | R$3,82 | 100 | R$381,60 | | |

**PRODUTO: 90513444 - FENTANEST FR 10ML - QTD: 100 - UND: AMP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | HIPOLABOR | R$3,28 | 100 | R$328,00 | X | - |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | hipolabor | R$3,30 | 100 | R$329,50 | | |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | hipolabor c/50 | R$3,40 | 100 | R$340,26 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/25 | R$5,77 | 100 | R$577,00 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | FENTANILA(FENTANEST)0,05MG/ML 10ML C/CONSERV -LISTA A1(S).. CX/C/25 F/A- cristalia | R$6,20 | 100 | R$620,00 | | |

**PRODUTO: 90113764 - LORATADINA XAROPE 100 ML - QTD: 20 - UND: ML - OBS: 20 FRASCOS**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | AIRELA | R$4,14 | 20 | R$82,88 | X | - |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | GEN-PRATI | R$4,85 | 20 | R$97,00 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/1 | R$5,99 | 20 | R$119,80 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0273

**PRODUTO: 90461185 - NAUSEDRON 8 MG - QTD: 300 - UND: AMP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | HIPOLABOR | R$1,45 | 300 | R$435,00 | X | - |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | cristalia cx50 | R$1,48 | 300 | R$442,71 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | hipolabor | R$1,54 | 300 | R$461,10 | | |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | cristalia c/50 | R$1,84 | 300 | R$551,94 | | |
| 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 | | |

**PRODUTO: 90122593 - SOL GLICOFISIOLOGICO 1000ML - QTD: 60 - UND: FR**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | FRESENIUS | R$9,07 | 60 | R$543,94 | X | - |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML (FRASCO) COD-200125 CX/C/10 UN- b braun | R$10,30 | 60 | R$618,00 | | |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | isofarma c/15 | R$13,96 | 60 | R$837,47 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/10 | R$19,82 | 60 | R$1.189,20 | | |

**PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 14 - QTD: 40 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | BIOSANI | R$0,62 | 40 | R$24,65 | X | - |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | MEDSONDA | R$0,65 | 40 | R$26,00 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N14 PCT/C/20 UN- MARK MED | R$0,74 | 40 | R$29,74 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/10 | R$0,91 | 40 | R$36,40 | | |

**PRODUTO: 70715602 - SONDA NASOGASTRICA 16 - QTD: 40 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | BIOSANI | R$1,09 | 40 | R$43,71 | X | - |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | SONDA NASOGASTRICA LONGA N16 PCT/C/10 UN -MERK MED | R$1,14 | 40 | R$45,60 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | MEDSONDA | R$1,15 | 40 | R$46,00 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/10 | R$1,70 | 40 | R$68,00 | | |

**PRODUTO: 90290399 - TRAMADOL 100MG 2ML - QTD: 400 - UND: AMP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | HIPOLABOR | R$1,22 | 400 | R$488,00 | X | - |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | hipolabor c/100 | R$1,24 | 400 | R$495,44 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$1,40 | 400 | R$560,00 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | hipolabor | R$1,55 | 400 | R$620,00 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | GEN-TEUTO VAL. 09/2024 | R$1,60 | 400 | R$640,00 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0274

**PRODUTO: 90290399 - TRAMADOL 100MG 2ML - 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 | TRAMADOL CLOR.(TRAMADON) 50MG/ML 2ML -LISTA A2 (S) CX/C/100 AMP- cristalia | R$2,32 | 400 | R$928,12 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023
0275

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:17
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 08/12/2023
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 1.540,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.969.7AA.C73.E0A.7F3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0276

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$ 1.540,30) (hum mil e quinhentos e quarenta reais e trinta centavos)

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

**NF-e**
N. 623
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. 623**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3523 1202 5208 2900 0493 5500 1000 0006 2310 7201 7901**

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 | 135232150443847 06/12/2023 16:08:10 |

| 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 | 06-12-2023 |

| 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=06/12/2023 Valor=1.540,30

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 1.540,30 | 264,27 | 0,00 | 0,00 | 1.540,30 |

| 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 | 1.540,30 |

**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 | | | | 11,7060 Kg | 10,8400 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14749 | AZITROMICINA SUSPENSAO 600MG 15ML (G) | 30042029 | 000 | 5102 | FR | 5 | 7,4200 | 0,00 | 0,00 | 37,10 | 37,10 | 4,45 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| | *Marca:NEOQUIMICA/BRAINFARMA \| 1558405300017 \| 7896714293264 \| Lote: B23D1512 D.Fab: 04/23 D.Val: 04/25 \| Val. aprox. tributos: R$4.99 (13.45% Fed Nac) R$4.45 (12.00% Est)* | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% Fed Nac) R$111.48 (12.00% Est)* | | | | | | | | | | | | | | |
| 2544 | DEXAMETASONA CREME 1MG/GR 10GR (G) | 30043999 | 500 | 5102 | BN | 100 | 1,7920 | 0,00 | 0,00 | 179,20 | 179,20 | 21,50 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| | *Marca:PRATI DONADUZZI \| 1256801260020 \| 7898148294602 \| Lote: 23B78M D.Fab: 02/23 D.Val: 02/25 \| Val. aprox. tributos: R$24.10 (13.45% Fed Nac) R$21.50 (12.00% Est)* | | | | | | | | | | | | | | |
| 14760 | LIDOCAINA GEL 2% 30GR | 30049043 | 500 | 5102 | BN | 100 | 3,9500 | 0,00 | 0,00 | 395,00 | 395,00 | 71,10 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| | *Marca:NEOQUIMICA/BRAINFARMA \| 1558401620025 \| 7896714215617 \| Lote: B23H1074 D.Fab: 08/23 D.Val: 08/25 \| Val. aprox. tributos: R$53.13 (13.45% Fed Nac) R$47.40 (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 19 OC:376603**<br>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 \| \| 39033 \| \| 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$207.17 (13.45% Fed Nac) R$184.83 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT | TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023<br>0277 |

# PEDIDO Nº 237 - 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 - 05-12-2023 12:37:34

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 78267730 - ABAIXADOR DE LÍNGUA C/100 | | | PC | 20 | R$4,70 | R$94,00 |
| 90342984 - AZITROMICINA 600 MG | | | FR | 5 | R$7,42 | R$37,10 |
| 90491696 - DEXAMETASONA POMADA | | 20 TUBOS | G | 20 | R$1,79 | R$35,84 |
| 90008332 - KEFAZOL 1 G PO INJ (CEFAZOLINA SÓDICA) | | | FA | 200 | R$4,65 | R$929,00 |
| 90054792 - XYLOCAINA GEL | | 100 FRASCOS | G | 100 | R$3,95 | R$395,00 |
| | | | **TOTAL: R$1.490,94** | | | |

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0278

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 237

**PRODUTO: 78267730 - ABAIXADOR DE LÍNGUA C/100 - QTD: 20 - UND: PC**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | theoto | R$4,70 | 20 | R$94,00 | X | - |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA PCT C/10 PCT/C/100 UN- THEOTO | R$5,07 | 20 | R$101,40 | | |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | estilo c/100 | R$5,61 | 20 | R$112,23 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | THEOTO | R$6,44 | 20 | R$128,70 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | o pacote com 100 | R$6,82 | 20 | R$136,40 | | |

**PRODUTO: 90342984 - AZITROMICINA 600 MG - QTD: 5 - UND: FR**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | neoquimica | R$7,42 | 5 | R$37,10 | X | - |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | PHARLAB | R$8,00 | 5 | R$40,00 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML+DIL +SERINGA DOSADORA(G)** FR - prati | R$8,00 | 5 | R$40,00 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | | R$8,80 | 5 | R$44,00 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/1 | R$12,75 | 5 | R$63,75 | | |

**PRODUTO: 90491696 - DEXAMETASONA POMADA - QTD: 20 - UND: G - OBS: 20 TUBOS**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | Prati | R$1,79 | 20 | R$35,84 | X | - |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | DEXAMETASONA CREME 10GR (G) PCT/C/10 TB- prati | R$2,27 | 20 | R$45,40 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/1 | R$2,93 | 20 | R$58,60 | | |

**PRODUTO: 90008332 - KEFAZOL 1 G PO INJ (CEFAZOLINA SÓDICA) - QTD: 200 - UND: FA**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | blau | R$4,65 | 200 | R$929,00 | X | - |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | BLAU | R$4,94 | 200 | R$987,30 | | |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | fresenius cx50 | R$5,78 | 200 | R$1.156,00 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/50 | R$6,49 | 200 | R$1.298,40 | | |

**PRODUTO: 90054792 - XYLOCAINA GEL - QTD: 100 - UND: G - OBS: 100 FRASCOS**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | neoquimicq | R$3,95 | 100 | R$395,00 | X | - |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | PHARLA | R$4,33 | 100 | R$432,96 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | LIDOGEL- BRAINFARMA | R$4,95 | 100 | R$495,00 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$5,84 | 100 | R$584,00 | | |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | cristalia c/10 | R$6,75 | 100 | R$674,73 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | LIDOCAINA 2% GELEIA - BISNAGA 30GR (S).- CX/C/10 TB- cristalia | R$7,03 | 100 | R$703,30 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023
0279

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:49
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/12/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 5.712,28
****** 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 7.6A9.D7C.180.31C.428

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0280

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

**NF-e**
No. 153.450

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. 153.450**

**SÉRIE: 0**

Página 1 de 2

*Chave de Acesso da NF-e*

35231208231734000193550000001534501001751321

*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 | 06/12/2023 |

| *Endereço* | *Bairro/Distrito* | *Cep* | *Data de Saída/Entrada* |
|---|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409 | CENTRO | 17250-000 | 06/12/2023 |

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

***FATURA***

Dupl.: 153.450/ 1 Valor: 5.712,28 Vencto. 06/12/2023

***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* |
|---|---|---|---|---|
| 5.602,01 | 887,47 | 0,00 | 0,00 | 5.712,28 |

| *Valor do Frete* | *Valor do Seguro* | *Desconto* | *Outras Despesas Acessórias* | *Valor do IPI* | *Valor Total da Nota* |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.712,28 |

***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* |
|---|---|---|---|---|---|
| 15 | CAIXAS | | | 1.400,000 | 140,000 |

***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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 568646 | FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/100 AMP "GENERICO" (C1) HIPOLABOR<br>Lote: AY-001/23M Val.: 28/02/2025 | 30049065 | 000 | 5102 | CX | 1,00<br>1,00 | 182,907400 | 182,91 | 182,91 | 21,95 | | 12,0 | |
| 573696 | CISATRACURIO 2MG/ML 5ML CX C/5 "CISAUNI" UNIAO QUIMICA<br>Lote: 2318220 Val.: 31/10/2024 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 8,00<br>8,00 | 63,851300 | 510,81 | 510,81 | 91,95 | | 18,0 | |
| 568829 | METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN CRISTALIA<br>Lote: 23020251 Val.: 01/02/2025 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 2,00<br>2,00 | 438,927500 | 877,86 | 877,86 | 158,01 | | 18,0 | |
| 568249 | REMIFENTANILA 2MG FR AMP CX C/5 "GENERICO" (A1) CRISTALIA<br>Lote: 23060586 Val.: 01/06/2025 | 30049069 | 000 | 5102 | CX | 4,00<br>4,00 | 85,000000 | 340,00 | 340,00 | 40,80 | | 12,0 | |
| 53277 | NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML C/50AMP "NORMASTIG" UNIAO QUIMICA<br>Lote: 2307184.G Val.: 28/02/2025 | 30049049 | 000 | 5102 | CX | 2,00<br>2,00 | 60,000000 | 120,00 | 120,00 | 21,60 | | 18,0 | |
| 568289 | TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML CX C/100 AMP "GENERICO" HIPOLABOR<br>Lote: AV-008/23 Val.: 30/09/2025 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 2,00<br>2,00 | 145,680700 | 291,36 | 291,36 | 34,96 | | 12,0 | |
| 571150 | CATETER INTRAVENOSO 20G ROSA CX C/100 MEDIX<br>Lote: 22600 Val.: 30/09/2027 | 90183929 | 000 | 5102 | CX | 4,00<br>4,00 | 56,777800 | 227,11 | 227,11 | 40,88 | | 18,0 | |

TERMO DE CONVÊNIO nº 031/2023

0281

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. 153.450**

**SÉRIE: 0**

Página 2 de 2

*Chave de Acesso da NF-e*

35231208231734000193550000001534501001751321

*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

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 573694 | CATETER INTRAVENOSO 24G CX C/100 SEVEN CARE<br>Lote : B30083/0039 Val. : 31/03/2028 | 90183929 | 000 | 5102 | CX | 6,00<br>6,00 | 55,390000 | 332,34 | 332,34 | 59,82 | | 18,0 | |
| 571366 | AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND MEDIX<br>Lote : 230711 Val. : 31/07/2028 | 90183219 | 000 | 5102 | CX | 20,00<br>20,00 | 5,930000 | 118,60 | 118,60 | 14,23 | | 12,0 | |
| 571146 | AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND MEDIX<br>Lote : 230502 Val. : 31/05/2028 | 90183219 | 000 | 5102 | CX | 60,00<br>60,00 | 6,780000 | 406,80 | 406,80 | 48,82 | | 12,0 | |
| 570726 | ATADURA GESSADA 10CM X 3M CYSNE C/20 CREMER<br>Lote : 080262238 Val. : 11/09/2025 | 90211099 | 040 | 5102 | CX | 3,00<br>3,00 | 36,758000 | 110,27 | 0,00 | 0,00 | | | |
| 572469 | EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXT C/40 MEDIX<br>Lote : 23419 Val. : 31/08/2026 | 90189010 | 000 | 5102 | PCT | 12,00<br>12,00 | 23,469200 | 281,63 | 281,63 | 50,69 | | 18,0 | |
| 570620 | PLACA ELETROCIRURGICA ADULT BIPARTIDA A20 BLUEPAD DBI MEDICAL<br>Lote : ZX20230602 Val. : 19/06/2025 | 90189099 | 000 | 5102 | UND | 40,00<br>40,00 | 5,785000 | 231,40 | 231,40 | 41,65 | | 18,0 | |
| 568440 | PAPEL LENCOL 70CMX50M BRANCO TIPO I C/10 FORTCLEAN<br>Lote : 608/23 Val. : 30/11/2028 | 48030090 | 000 | 5102 | CX | 6,00<br>6,00 | 83,556100 | 501,34 | 501,34 | 90,24 | | 18,0 | |
| 570756 | EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL/PONTA ESCALONADO/FILT.AR/ROL C/25 BIOMASS<br>Lote : HSAM23040301 Val. : 31/03/2028 | 90189099 | 000 | 5102 | PCT | 6,00<br>6,00 | 21,519800 | 129,12 | 129,12 | 23,24 | | 18,0 | |
| 568766 | LIDOCAINA 2% S/ VASO 5ML CX C/100 AMP "HYPOCAINA" HYPOFARMA<br>Lote : 23071046 Val. : 31/07/2025 | 30039053 | 000 | 5102 | CX | 1,00<br>1,00 | 110,623800 | 110,62 | 110,62 | 19,91 | | 18,0 | |
| 53807 | ISOFLURANO 100ML "GENERICO" (C1) BIOCHIMICO<br>Lote : 009872 Val. : 31/05/2025 | 30049099 | 000 | 5102 | FR | 2,00<br>2,00 | 193,494500 | 386,99 | 386,99 | 46,44 | | 12,0 | |
| 570414 | CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML CX C/10 AP "LONGACTIL" (C1) CRISTALIA<br>Lote : 23070062 Val. : 01/07/2026 | 30049079 | 000 | 5102 | CX | 5,00<br>5,00 | 24,352000 | 121,76 | 121,76 | 21,92 | | 18,0 | |
| 568092 | FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO" HYPOFARMA<br>Lote : 23070906 Val. : 31/07/2025 | 30039086 | 000 | 5102 | CX | 3,00<br>3,00 | 96,000000 | 288,00 | 288,00 | 34,56 | | 12,0 | |
| 54858 | FITA AUTOCLAVE 19 X 30M MISSNER<br>Lote : 23070603 Val. : 06/07/2026 | 48114110 | 000 | 5102 | UND | 30,00<br>30,00 | 4,778700 | 143,36 | 143,36 | 25,80 | | 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<br>V.118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI N/P.175.167 | TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023<br>0282 |

# PEDIDO Nº 237 - 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 - 05-12-2023 12:37:34

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 70014280 - AGULHA 25X07 | | | UN | 2000 | R$0,06 | R$118,60 |
| 70014370 - AGULHA 40X12 | | | UN | 6000 | R$0,07 | R$406,80 |
| 90193784 - AMPLICTIL | | | AMP | 50 | R$2,44 | R$121,76 |
| 90398335 - ARAMIN 10 MG/ML SOL INJ | | | AMP | 50 | R$17,56 | R$877,86 |
| 78340373 - ATADURA GESSADA 10CM | | | UN | 60 | R$1,84 | R$110,27 |
| 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML | | | AMP | 200 | R$1,46 | R$291,36 |
| 90136675 - CIMETIDINA 300 MG | | | AMP | 500 | R$1,14 | R$571,15 |
| 90423755 - CISATRACURIO 10MG | | | FA | 40 | R$12,77 | R$510,80 |
| 90099591 - CLOR. DE LIDOCAÍNA 20mg/mL 5mL | | | AMP | 100 | R$1,11 | R$110,62 |
| 70224617 - EQUIPO PARA ALIMENTAÇÃO | | | UN | 150 | R$0,86 | R$129,06 |
| 70960003 - FITA PARA AUTOCLAVE | | | CM | 30 | R$4,78 | R$143,36 |
| 79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL | | | UN | 240 | R$0,87 | R$207,77 |
| 90208560 - HIDANTAL 50MG/ML (FENITOINA) | | | AMP | 100 | R$1,83 | R$182,91 |
| 90102436 - ISOFLURANO 100ML | | | FR | 2 | R$193,49 | R$386,98 |
| 90097300 - LASIX 2 ML | | | AMP | 400 | R$0,96 | R$384,00 |
| 78338700 - MICROCATH 20 | | | UN | 400 | R$0,57 | R$227,12 |
| 78338700 - MICROCATH 24 | | | UN | 600 | R$0,55 | R$332,34 |
| 78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50 | | | UN | 60 | R$8,36 | R$501,34 |
| 70850348 - PLACA BIPARTIDA PARA BISTURI ELÉTRICO | | PLACA BIPARTIDA | UN | 40 | R$5,79 | R$231,40 |
| 78271088 - POLIFIX MULTIVIAS 2 VIAS COM CLAMP | | | UN | 500 | R$0,59 | R$293,35 |
| 90211758 - PROSTIGMINE 0.5 MG/ML SOL INJ | | | AMP | 100 | R$1,20 | R$120,00 |
| 90302613 - REMIFENTANILA 2MG | | | FA | 20 | R$17,00 | R$340,00 |

**TOTAL: R$6.598,85**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0283

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 237

**PRODUTO: 70014280 - AGULHA 25X07 - QTD: 2000 - 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/100 | R$0,06 | 2000 | R$118,60 | X | - |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | SR | R$0,06 | 2000 | R$129,00 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | AGULHA DESC 25X07 CART/C/100 UN- SR | R$0,07 | 2000 | R$140,00 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | sr | R$0,07 | 2000 | R$140,80 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$0,09 | 2000 | R$187,40 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | SR | R$6,11 | 2000 | R$12.220,00 | | |

**PRODUTO: 70014370 - AGULHA 40X12 - QTD: 6000 - 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/100 | R$0,07 | 6000 | R$406,80 | X | - |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | SR | R$0,07 | 6000 | R$421,20 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | SR | R$0,08 | 6000 | R$468,00 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$0,09 | 6000 | R$539,40 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | SR | R$0,13 | 6000 | R$750,00 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | AGULHA DESC 40X12 COD.300017 CART/C/100 UN -BD | R$0,19 | 6000 | R$1.153,20 | | |

**PRODUTO: 90193784 - AMPLICTIL - 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/10 | R$2,44 | 50 | R$121,76 | X | APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/10 | R$4,67 | 50 | R$233,50 | | |

**PRODUTO: 90398335 - ARAMIN 10 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/25 | R$17,56 | 50 | R$877,86 | X | - |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | CRISTA | R$18,76 | 50 | R$938,13 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/25 | R$24,10 | 50 | R$1.205,00 | | |

**PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 10CM - 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 | cremer c/20 | R$1,84 | 60 | R$110,27 | X | - |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | ATADURA GESSADA 10CMX3MT CYSNE C-216080 CX/C/20 RL- CREMER | R$1,89 | 60 | R$113,34 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | ORTON 10X3 | R$2,50 | 60 | R$150,00 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/20 | R$3,27 | 60 | R$196,20 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0284

**PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - 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 | hipolabor c/100 | R$1,46 | 200 | R$291,36 | X | - |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | união quimica | R$1,89 | 200 | R$377,60 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$1,93 | 200 | R$386,00 | | |
| 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 | 200 | R$453,00 | | |

**PRODUTO: 90136675 - CIMETIDINA 300 MG - QTD: 500 - UND: AMP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | hyppofarma c/100 | R$1,14 | 500 | R$571,15 | X | - |
| 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 | 500 | R$589,35 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$1,25 | 500 | R$625,00 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | HYPOFARMA | R$1,45 | 500 | R$726,45 | | |

**PRODUTO: 90423755 - CISATRACURIO 10MG - QTD: 40 - UND: FA**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | uniao c/5 | R$12,77 | 40 | R$510,80 | X | APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/10 | R$19,45 | 40 | R$778,00 | | |

**PRODUTO: 90099591 - CLOR. DE LIDOCAÍNA 20mg/mL 5mL - 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 | hypofarma c/100 | R$1,11 | 100 | R$110,62 | X | - |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$1,20 | 100 | R$120,00 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | HYPOFARMA | R$1,55 | 100 | R$155,04 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | LIDOCAINA 2% SEM VASO ISOBARICA 5ML ESTERIL(S) CX/C/40 AMP -cristalia | R$3,54 | 100 | R$354,03 | | |

**PRODUTO: 70224617 - EQUIPO PARA ALIMENTAÇÃO - QTD: 150 - 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/25 | R$0,86 | 150 | R$129,06 | X | - |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | EQUIPO MACRO 1,50M NUTR. ENTERAL P.ESCAL. GC C-0411401 PCT/C/25 UN-DESCARPACK | R$1,04 | 150 | R$156,60 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/6 | R$2,07 | 150 | R$310,50 | | |

**PRODUTO: 70960003 - FITA PARA AUTOCLAVE - QTD: 30 - UND: CM**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | ciex | R$4,59 | 30 | R$137,70 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | CIEX | R$4,65 | 30 | R$139,50 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0285

**PRODUTO: 70960003 - FITA PARA AUTOCLAVE - QTD: 30 - UND: CM**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | missner /1 | R$4,78 | 30 | R$143,36 | X | AS EMPRESAS QUE GANHARAM NÃO COTARAM A MARCA QUE USAMOS NO HOSPITAL |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | MISSNER | R$5,17 | 30 | R$154,96 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/1 | R$5,73 | 30 | R$171,90 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | FITA AUTOCLAVE 19MMX30MT C-162486 PCT/C/08 RL-CREMER | R$6,90 | 30 | R$207,11 | | |

**PRODUTO: 79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL - QTD: 240 - 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 | 240 | R$207,77 | 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 | 240 | R$232,90 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/120 | R$1,30 | 240 | R$312,00 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | BIOBASE 500ML | R$1,58 | 240 | R$379,20 | | |

**PRODUTO: 90208560 - HIDANTAL 50MG/ML (FENITOINA) - 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$1,83 | 100 | R$182,91 | X | APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$1,87 | 100 | R$187,00 | | |

**PRODUTO: 90102436 - ISOFLURANO 100ML - QTD: 2 - UND: FR**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | biochimico c/1 | R$193,49 | 2 | R$386,98 | X | - |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | ISOFLURANO (ISOFORINE) 100ML - LISTA C1 (S).- FR - cristalia | R$200,00 | 2 | R$400,00 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | CRISTALIA | R$215,58 | 2 | R$431,16 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | BIOCHIMICO VALIDADE 04/2024 | R$240,00 | 2 | R$480,00 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/1 | R$299,00 | 2 | R$598,00 | | |

**PRODUTO: 90097300 - LASIX 2 ML - QTD: 400 - 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$0,96 | 400 | R$384,00 | X | - |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/60 | R$1,00 | 400 | R$400,00 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML (G) CX/C/100 AMP -hypofarma | R$1,13 | 400 | R$452,88 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | teuto | R$1,16 | 400 | R$464,00 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0286

**PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 20 - QTD: 400 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | medix c/100 | R$0,57 | 400 | R$227,12 | X | - |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 20G COMP.32MM D.E. 1,10MM C-6694 CART/C/100 UN - MEDIX | R$0,58 | 400 | R$230,80 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$0,83 | 400 | R$333,20 | | |

**PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 600 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | seven care c/100 | R$0,55 | 600 | R$332,34 | 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 | 600 | R$379,20 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$0,83 | 600 | R$499,80 | | |

**PRODUTO: 78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50 - 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 | fortclean c/10 | R$8,36 | 60 | R$501,34 | X | - |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | FOX | R$9,94 | 60 | R$596,35 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | PAPEL LENCOL DESC 70CMX50MT BCO 100% CEL.C-450 CX/C/10 RL- DESCARBOX | R$12,80 | 60 | R$768,00 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/10 | R$13,05 | 60 | R$783,00 | | |

**PRODUTO: 70850348 - PLACA BIPARTIDA PARA BISTURI ELÉTRICO - QTD: 40 - UND: UN - OBS: PLACA BIPARTIDA**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | dbi c/1 | R$5,79 | 40 | R$231,40 | X | ÚNICA EMPRESA A COTAR |

**PRODUTO: 78271088 - POLIFIX MULTIVIAS 2 VIAS COM CLAMP - QTD: 500 - 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/40 | R$0,59 | 500 | R$293,35 | X | - |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/50 | R$0,93 | 500 | R$463,50 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-265835 PCT/C/20 UN - EMBRAMED | R$1,11 | 500 | R$555,50 | | |

**PRODUTO: 90211758 - PROSTIGMINE 0.5 MG/ML SOL INJ - 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 | uniao c/50 | R$1,20 | 100 | R$120,00 | X | APENAS DUAS COTARAM |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/50 | R$3,91 | 100 | R$390,70 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0287

**PRODUTO: 90302613 - REMIFENTANILA 2MG - QTD: 20 - UND: FA**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | cristlaia c/5 | R$17,00 | 20 | R$340,00 | X | - |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | REMIFENTANILA CLOR. (REMIFAS) 2MG PO LIOF LISTA A1 (S) CX/C/05 F/A- cristalia | R$19,71 | 20 | R$394,16 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/5 | R$27,38 | 20 | R$547,60 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | EUROFARMA | R$28,00 | 20 | R$560,00 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0288

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:01:45
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 08/12/2023
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 6.25A.6B6.AA0.A22.6A5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0287

| RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.070.669 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 000.070.669**
**SÉRIE: 0**
**FOLHA: 1/**

CHAVE DE ACESSO
**3523 1202 7864 3600 0183 5500 0000 0706 6912 0714 8748**

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
**135232157148939**

| 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 | 07/12/2023 - 10:47:02 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** |
| AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409,409 | CENTRO | | 17.250-000 | 07/12/2023 - 10:47:02 |
| **MUNICÍPIO** | **COMPLEMENTO ENDEREÇO** | **UF** | **TELEFONE / CONTATO** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| Bariri | | SP | (14) 3663-9393 | ISENTO |

## FATURA

| Número | Data Vcto | Valor | Número | Data Vcto | Valor | Número | Data Vcto | Valor | Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | BC ICMS ST | VLR ICMS ST | VLR ICMS ST Dest | ICMS Deson. | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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<br>Lote: 230141824 Qtd:24 Val:01/08/2024 | 21069090 | 000 | 5102 | UND | 24,00 | 29,00 | 696,00 | 696,00 | 125,28 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0290

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO WARELINE 38970 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO | |

# PEDIDO Nº 233 - HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83

SANTA CASA BARIRI

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

**PEDIDO FEITO POR:** MARIA.PASTRELLI - 04-12-2023 11:59:01

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIETA TROPHIC SOYA 1.5KCAL/ML | | | UNIT | 24 | R$29,00 | R$696,00 |

**TOTAL: R$696,00**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0291

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 233

**PRODUTO: DIETA TROPHIC SOYA 1.5KCAL/ML - QTD: 24 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83 | | R$29,00 | 24 | R$696,00 | X | - |
| DIVINA NUTRICAO ENTERAL - Khatchirian & Khatchirian Com de Prod Alimenticios LTDA - 44.255.072/0001-55 | Valor fornecido para pagamento a vista | R$29,97 | 24 | R$719,28 | | |
| HNUTRI- TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICIONAIS LTDA - 13.011.006/0001-06 | Valo não está incluso frete | R$30,45 | 24 | R$730,80 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0292

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:03:29
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 08/12/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 8.713,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.68B.6CA.F15.C57.6C7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0293

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 000.394.088
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CHAVE DE ACESSO
4123 1200 3392 4600 0192 5500 1000 3940 8818 6037 8831

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 | | 141230327951027 06/12/2023 16:20:43 |
| **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 | 06/12/2023 |
| **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 | 06/12/23 | R$ 8.713,05 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 8.318,76 | 799,44 | 0,00 | 0,00 | 2.637,39 | 8.713,05 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.713,05 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 38 | | | | 283,000 | 283,000 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27239 | ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA PCT/C/10 PCT/C/100 UN THEOTO cProdANVISA=0080002369003 PMC=0,00 Lote=063 Qtd=2 Fab=27/10/2023 Val=27/10/2028 Cod Barras (cEan): 7891334560154 | 44219900 | 000 | 6108 | PCT | 2 | 50,700000 | 101,40 | 101,40 | 12,17 | 12 | 30,42 |
| 25271 | ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML C/30 FITAS+INIB. 50GR C-6553(S) GL VIC PHARMA cProdANVISA=3264880250025 PMC=0,00 Lote=S65507 Qtd=2 Fab=01/08/2023 Val=01/08/2025 Cod Barras (cEan): 7897877707803 | 29159060 | 000 | 6108 | GL | 2 | 134,165000 | 268,33 | 268,33 | 32,20 | 12 | 86,11 |
| 25271 | ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML C/30 FITAS+INIB. 50GR C-6553(S) GL VIC PHARMA cProdANVISA=3264880250025 PMC=0,00 Lote=S6527 Qtd=4 Fab=01/09/2023 Val=01/09/2025 Cod Barras (cEan): 7897877707803 | 29159060 | 000 | 6108 | GL | 4 | 134,165000 | 536,66 | 536,66 | 64,40 | 12 | 172,21 |
| 22963 | AGULHA DESC 30X08** CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=J564 Qtd=30 Fab=01/03/2022 Val=31/03/2027 Cod Barras (cEan): 7898259491433 | 90183219 | 200 | 6108 | CART | 30 | 5,850000 | 175,50 | 175,50 | 7,02 | 4 | 52,37 |
| 24660 | ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 20CM REF-79119-11 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0081855830002 PMC=0,00 Lote=2311010055 Qtd=20 Fab=01/11/2023 Val=01/10/2028 Cod Barras (cEan): 7898172860071 | 30059090 | 000 | 6108 | PCT | 20 | 15,980000 | 319,60 | 319,60 | 38,35 | 12 | 102,56 |
| 7241 | ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 | 90211099 | 540 | 6108 | CX | 3 | 45,820000 | 137,46 | 0,00 | 0,00 | 0 | 44,11 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$697,94.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 869380 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: GUILHERME Conf: STEFANY
PEDIDO N°39032 - DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 2.637,39 (30,27%) Fonte:IBPT
ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241, 7242)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(22840, 22963, 23779, 23780, 26409, 27271, 27274)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000;

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0294

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:06/12/2023,Valor Total: R$8.713,05, 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 000.394.088
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 000.394.088
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CHAVE DE ACESSO
4123 1200 3392 4600 0192 5500 1000 3940 8818 6037 8831

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 | | 141230327951027 06/12/2023 16:20:43 |
| **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=352262338 Qtd=3 Fab=18/09/2023 Val=17/09/2026 Cod Barras (cEan): 17891800214359 | | | | | | | | | | | |
| 7242 | ATADURA GESSADA 20CMX4MT CYSNE C-216097 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=097262337 Qtd=3 Fab=11/09/2023 Val=10/09/2026 Cod Barras (cEan): 17891800216094 | 90211099 | 540 | 6108 | CX | 3 | 85,610000 | 256,83 | 0,00 | 0,00 | 0 | 82,42 |
| 27271 | CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G COMP.25MM D.E. 0,90MM C-6706 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510052 PMC=0,00 Lote=22156 Qtd=6 Fab=01/05/2022 Val=01/05/2027 Cod Barras (cEan): 7898652371509 | 90183929 | 200 | 6108 | CART | 6 | 57,700000 | 346,20 | 346,20 | 13,85 | 4 | 111,10 |
| 18649 | CLONIDINA CLOR. (CLONIDIN) 150 MCG/ML 1ML ESTERIL(R)-.. CX/C/30 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801930069 PMC=0,00 Lote=23070376 Qtd=2 Fab=01/07/2023 Val=01/07/2025 Cod Barras (cEan): 7896676406979 | 30049039 | 500 | 6108 | CX | 2 | 176,110000 | 352,22 | 352,22 | 42,27 | 12 | 113,03 |
| 26409 | EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510112 PMC=0,00 Lote=20220306 Qtd=200 Fab=01/03/2022 Val=01/03/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370434 | 90189010 | 700 | 6108 | UN | 200 | 0,580000 | 116,00 | 116,00 | 13,92 | 12 | 37,22 |
| 26409 | EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510112 PMC=0,00 Lote=20220303 Qtd=800 Fab=30/03/2022 Val=30/03/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370434 | 90189010 | 700 | 6108 | UN | 800 | 0,580000 | 464,00 | 464,00 | 55,68 | 12 | 148,90 |
| 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 Lote=0063339I Qtd=36 Fab=25/09/2023 Val=24/09/2025 Cod Barras (cEan): 7891800204667 | 30051030 | 000 | 6108 | RL | 36 | 8,213333 | 295,68 | 295,68 | 35,48 | 12 | 94,88 |
| 24837 | FERROMALTOSE (FERROPURUM) I.V. 100MG 5ML (S) CX/C/05 AMP BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163701380039 PMC=0,00 Lote=23101227 Qtd=20 Fab=19/10/2023 Val=31/10/2025 Cod Barras (cEan): 7896014673124 | 30049099 | 500 | 6108 | CX | 20 | 57,800000 | 1.156,00 | 1.156,00 | 138,72 | 12 | 304,37 |
| 23780 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI321/23MM Qtd=60 Fab=01/08/2023 Val=01/08/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170039 | 40151200 | 200 | 6108 | CART | 60 | 11,500000 | 690,00 | 690,00 | 27,60 | 4 | 207,00 |
| 23779 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI308/23SS Qtd=100 Fab=01/08/2023 Val=01/08/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170022 | 40151200 | 200 | 6108 | CART | 100 | 11,500000 | 1.150,00 | 1.150,00 | 46,00 | 4 | 345,00 |
| 23783 | METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP ISOFARMA cProdANVISA=1031101660011 PMC=0,00 Lote=3070639 Qtd=1 Fab=31/07/2023 Val=31/07/2025 Cod Barras (cEan): 7898361700591 | 30049041 | 000 | 6108 | CX | 1 | 166,050000 | 166,05 | 166,05 | 19,93 | 12 | 53,29 |
| 27242 | OMEPRAZOL 40MG IV PO LIOF.INJ 10ML C/DIL(G) CX/C/20 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163701650011 PMC=0,00 Lote=23071253 Qtd=8 Fab=27/06/2023 Val=30/06/2025 Cod Barras (cEan): 7896014688289 | 30049069 | 500 | 6108 | CX | 8 | 139,540000 | 1.116,32 | 1.116,32 | 133,96 | 12 | 358,23 |
| 27274 | SCALP 21G PVC LUER LOCK COD-6390 CART C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510074 PMC=0,00 Lote=230331 Qtd=1 Fab=30/03/2023 Val=30/03/2028 | 90183929 | 200 | 6108 | CART | 1 | 20,600000 | 20,60 | 20,60 | 0,82 | 4 | 6,61 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023
0295

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 000.394.088
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

CHAVE DE ACESSO
**4123 1200 3392 4600 0192 5500 1000 3940 8818 6037 8831**

**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 | | 141230327951027 06/12/2023 16:20:43 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 601.28757-95 | | 00.339.246/0001-92 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cod Barras (cEan): 7898652370557 | | | | | | | | | | | |
| 27274 | SCALP 21G PVC LUER LOCK COD-6390 CART C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510074 PMC=0,00 Lote=230624 Qtd=5 Fab=01/06/2023 Val=01/06/2028 Cod Barras (cEan): 7898652370557 | 90183929 | 200 | 6108 | CART | 5 | 20,600000 | 103,00 | 103,00 | 4,12 | 4 | 33,05 |
| 22840 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N10 COD-664133 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210227 PMC=0,00 Lote=2300030050 Qtd=40 Fab=09/10/2023 Val=01/09/2026 Cod Barras (cEan): 7898468476320 | 90183929 | 000 | 6108 | UN | 40 | 0,441000 | 17,64 | 17,64 | 2,12 | 12 | 5,66 |
| 27110 | SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-200124 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500060100 PMC=0,00 Lote=23367229D1 Qtd=100 Fab=10/09/2023 Val=10/09/2026 Cod Barras (cEan): 7891543000144 | 30049099 | 500 | 6108 | UN | 100 | 8,250000 | 825,00 | 825,00 | 99,00 | 12 | 217,22 |

**CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

Produtos(18649, 23783, 24837, 27110, 27242)
PIS COFINS - ARTIGO 28 INCISO XV DA LEI N 10865 DE 30/04/2004: Produtos(7241, 7242) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 697,94. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
0296

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:02:48
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/12/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 1.059,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.728.E21.AF1.15A.73D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023
0297

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 000.394.093
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 1200 3392 4600 0192 5500 1000 3940 9314 6408 2620

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 | | 141230327961328 06/12/2023 16:26:00 |
| **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 | 06/12/2023 |
| **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 | 06/12/23 | R$ 1.059,20 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.059,20 | 42,37 | 0,00 | 0,00 | 278,89 | 1.059,20 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.059,20 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26798 | ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 20MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360127 PMC=0,00 Lote=FS702A Qtd=4 Fab=21/10/2022 Val=30/09/2024 Cod Barras (cEan): 7891058003203 | 30049099 | 200 | 6108 | CX | 4 | 101,80 | 407,20 | 407,20 | 16,29 | 4 | 107,22 |
| 26799 | ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360151 PMC=0,00 Lote=HS105A Qtd=5 Fab=06/02/2023 Val=31/01/2025 Cod Barras (cEan): 7896070605268 | 30049099 | 200 | 6108 | CX | 5 | 130,40 | 652,00 | 652,00 | 26,08 | 4 | 171,67 |

**CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

ICMS UF remetente: R$ 0,00.

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$148,29.<br>INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE<br>PED: 869381 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA<br>Sep: FELIPEZIRONDI Conf: LUCIANADASILVA<br>PEDIDO N°39032 - DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7<br>ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017<br>Val aprox dos tributos R$ 278,89 (26,33%) Fonte:IBPT<br>PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(26798, 26799) -<br>Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 148,29. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor | TERMO DE CONVÊNIO<br>Nº: 03/2023<br>0278 |

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:06/12/2023,Valor Total: R$1.059,20, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

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

NF-e
Nº 000.394.093
SÉRIE: 1

# PEDIDO Nº 237 - 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 - 05-12-2023 12:37:34

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 70000046 - ÁCIDO PERACÉTICO 5L | | | UN | 6 | R$134,17 | R$804,99 |
| 70014353 - AGULHA 30X08 | | | UN | 3000 | R$0,06 | R$175,50 |
| 78444756 - ATADURA CREPE 20CM | | EUROPA, POLAR OU CREMER | UN | 240 | R$1,33 | R$319,61 |
| 78340373 - ATADURA GESSADA 15CM | | | UN | 60 | R$2,29 | R$137,46 |
| 78340373 - ATADURA GESSADA 20CM | | | UN | 60 | R$4,28 | R$256,83 |
| 90458109 - CLEXANE 20MG | | SC | UN | 40 | R$10,18 | R$407,20 |
| 90458125 - CLEXANE 40MG | | SC | UN | 50 | R$13,04 | R$652,00 |
| 90518306 - CLONIDINA | | | AMP | 50 | R$5,87 | R$293,52 |
| 78352010 - EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL | | LUER SLIP | UN | 1000 | R$0,58 | R$580,00 |
| 70799172 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10cm x 4,5m | | | UN | 48 | R$8,21 | R$394,24 |
| 78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M | | 6000 UNIDADES | CX | 60 | R$11,50 | R$690,00 |
| 78407710 - LUVA DE PROCEDIMENTO P | | 10000 UNIDADES | CX | 100 | R$11,50 | R$1.150,00 |
| 78338700 - MICROCATH 22 | | | UN | 600 | R$0,58 | R$346,20 |
| 90174330 - NORIPURUM AMPOLA | | | AMP | 100 | R$11,56 | R$1.156,00 |
| 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA | | | FA | 150 | R$6,98 | R$1.046,55 |
| 90425650 - PLASIL | | | AMP | 240 | R$0,69 | R$166,06 |
| 78212189 - SCALP 21 | | | UN | 600 | R$0,21 | R$123,60 |
| 90108175 - SOL GLICOFISIOLOGICO 500ML | | | FR | 100 | R$8,25 | R$825,00 |
| 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 10 | | | UN | 40 | R$0,44 | R$17,64 |

**TOTAL: R$9.542,40**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0299

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 237

**PRODUTO: 70000046 - ÁCIDO PERACÉTICO 5L - QTD: 6 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/2 | R$99,99 | 6 | R$599,94 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | ECOPER | R$118,00 | 6 | R$708,00 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML C/30 FITAS+INIB. 50GR C-6553(S) CX/C/02 GL -VIC PHARMA | R$134,17 | 6 | R$804,99 | X | AS EMPRESAS QUE GANHARAM NÃO SÃO A MARCA QUE USAMOS. |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | VIC PHARMA | R$174,74 | 6 | R$1.048,44 | | |

**PRODUTO: 70014353 - AGULHA 30X08 - QTD: 3000 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | AGULHA DESC 30X08** CART/C/100 UN- SR | R$0,06 | 3000 | R$175,50 | X | - |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | medix c/100 | R$0,06 | 3000 | R$177,90 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | SR | R$0,06 | 3000 | R$193,50 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$0,11 | 3000 | R$316,80 | | |

**PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 20CM - QTD: 240 - UND: UN - OBS: EUROPA, POLAR OU CREMER**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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$1,33 | 240 | R$319,61 | X | - |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/12 | R$1,57 | 240 | R$376,80 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | ANAPOLIS | R$9,07 | 240 | R$2.177,95 | | |

**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 | - |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/20 | R$4,72 | 60 | R$283,20 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | POLAR Fix | R$78,34 | 60 | R$4.700,20 | | |

**PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 20CM - 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 20CMX4MT CYSNE C-216097 CX/C/20 RL- CREMER | R$4,28 | 60 | R$256,83 | X | - |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | POLAR FIX | R$5,21 | 60 | R$312,48 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/20 | R$7,24 | 60 | R$434,40 | | |

**PRODUTO: 90458109 - CLEXANE 20MG - QTD: 40 - UND: UN - OBS: SC**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 20MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN- sanofi | R$10,18 | 40 | R$407,20 | X | - |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
0300

**PRODUTO: 90458109 - CLEXANE 20MG - QTD: 40 - UND: UN - OBS: SC**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | cristalia c/10 | R$14,84 | 40 | R$593,60 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/10 | R$21,93 | 40 | R$877,20 | | |

**PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 50 - UND: UN - OBS: SC**

| 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 | 50 | R$652,00 | X | - |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | cristalia c/10 | R$15,35 | 50 | R$767,63 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/10 | R$19,57 | 50 | R$978,50 | | |

**PRODUTO: 90518306 - CLONIDINA - QTD: 50 - UND: AMP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | CLONIDINA CLOR. (CLONIDIN) 150 MCG/ML 1ML ESTERIL(R)-.. CX/C/30 AMP- cristalia | R$5,87 | 50 | R$293,52 | X | - |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | isofarma c/25 | R$5,95 | 50 | R$297,54 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | HALEX ISTAR | R$6,35 | 50 | R$317,30 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/25 | R$7,57 | 50 | R$378,50 | | |

**PRODUTO: 78352010 - EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: LUER SLIP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 PCT/C/20 UN-MEDIX | R$0,58 | 1000 | R$580,00 | X | - |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | medix c/25 | R$0,63 | 1000 | R$631,90 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | descaparck | R$0,65 | 1000 | R$648,00 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | GLOMED | R$0,83 | 1000 | R$832,90 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/25 | R$0,88 | 1000 | R$880,00 | | |

**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$8,21 | 48 | R$394,24 | X | - |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | PROCITEX | R$8,69 | 48 | R$417,12 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | MAXICOR | R$8,89 | 48 | R$426,72 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | ciex | R$9,70 | 48 | R$465,60 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/1 | R$13,87 | 48 | R$665,76 | | |

**PRODUTO: 78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M - 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 M -COM PO CX/C/10CART C/100 UN- MEDIX | R$11,50 | 60 | R$690,00 | X | - |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0301

**PRODUTO: 78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M - QTD: 60 - UND: CX - OBS: 6000 UNIDADES**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | QUALITY MEDIX | R$12,49 | 60 | R$749,40 | | |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | abl c/100 | R$12,82 | 60 | R$769,20 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | MEDIX | R$13,50 | 60 | R$810,00 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | a caixa com 100 | R$15,06 | 60 | R$903,60 | | |

**PRODUTO: 78407710 - LUVA DE PROCEDIMENTO P - QTD: 100 - UND: CX - OBS: 10000 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$11,50 | 100 | R$1.150,00 | X | - |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | MEDIX | R$13,50 | 100 | R$1.350,00 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | a caixa com 100 | R$15,05 | 100 | R$1.505,00 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | UNIGLOVES | R$15,12 | 100 | R$1.512,20 | | |

**PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 22 - QTD: 600 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | 600 | R$346,20 | X | - |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | medix c/100 | R$0,66 | 600 | R$398,82 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$0,83 | 600 | R$499,80 | | |

**PRODUTO: 90174330 - NORIPURUM AMPOLA - QTD: 100 - UND: AMP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | FERROMALTOSE (FERROPURUM) I.V. 100MG 5ML (S) CX/C/05 AMP- blausiegel | R$11,56 | 100 | R$1.156,00 | X | APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/50 | R$15,26 | 100 | R$1.526,00 | | |

**PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | EMS | R$0,20 | 150 | R$30,00 | | |
| 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$6,98 | 150 | R$1.046,55 | X | A EMPRESA QUE GANHOU COTOU ITEM ERRADO |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | Cristalia | R$7,40 | 150 | R$1.110,33 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/50 | R$9,20 | 150 | R$1.380,00 | | |

**PRODUTO: 90425650 - PLASIL - QTD: 300 - UND: AMP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP- isofarma | R$0,69 | 300 | R$207,57 | X | - |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | halex istar | R$0,70 | 300 | R$209,10 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023
0302

**PRODUTO: 90425650 - PLASIL - 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 | isofarma c/240 | R$0,75 | 300 | R$226,08 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$0,84 | 300 | R$252,00 | | |

**PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 600 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | SCALP 21G PVC LUER LOCK COD-6390 CART C/100 UN- MEDIX | R$0,21 | 600 | R$123,60 | X | - |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | MEDIX | R$0,22 | 600 | R$132,00 | | |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | biomass c/100 | R$0,22 | 600 | R$134,82 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | TKL | R$0,24 | 600 | R$142,56 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | descaparck | R$0,24 | 600 | R$146,40 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$0,46 | 600 | R$276,00 | | |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | bd cx200 | R$1,76 | 600 | R$1.056,00 | | |

**PRODUTO: 90108175 - SOL GLICOFISIOLOGICO 500ML - QTD: 100 - UND: FR**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-200124 CX/C/20 UN- b braun | R$8,25 | 100 | R$825,00 | X | - |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | halex cx30 | R$8,44 | 100 | R$844,34 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | FRESENIUS | R$8,73 | 100 | R$872,69 | | |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | isofarma c/30 | R$8,79 | 100 | R$878,67 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/30 | R$12,90 | 100 | R$1.290,00 | | |

**PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 10 - 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 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N10 COD-664133 PCT/C/20 UN- EMBRAMED | R$0,44 | 40 | R$17,64 | X | - |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | markmed c/1 | R$0,60 | 40 | R$23,92 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | MEDSONDA | R$0,65 | 40 | R$26,00 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | BIOSANI | R$0,83 | 40 | R$33,04 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/10 | R$0,85 | 40 | R$34,00 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0303

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:04:24
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/12/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 390,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.1CE.78F.1A0.AE1.4E4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0304

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 06/12/2023 Pedido: 613258 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 390,00

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

**NF-e**
**Nº: 000.254.428**
**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: 000.254.428**
**SÉRIE:0 FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3523 1249 2286 9500 0152 5500 0000 2544 2811 5596 1257

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 | | 135232151451687 06/12/2023 17:45:05 |
| **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 | 06/12/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | | **CEP** | **DATA DE SAIDA** |
| Av. Antonio J. de Carvalho, 409 | Centro | | 17250-000 | 06/12/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DE SAÍDA** |
| Bariri | (14)3662-6522 | SP | | |

**FATURA / DUPLICATAS**

| Número | Vencto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 11/12/2023 | 390,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 390,00 | 46,80 | 0,00 | 0,00 | 390,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | | 0,00 | 0,00 | | 390,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Caixa(s) | | | 16,00 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 054452 | SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP<br>Lote:K693 Qtde: 2000 Venc: 30/06/2028 | 9018.31.19 | 100 | 5102 | UND | 2.000,00 | 0,1950 | 390,00 | 0,00 | 390,00 | 46,80 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

LANÇADO

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Lista Positiva 390,00<br>Televendas SELMA - Conferente Vera - End. Conf. B<br>Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600<br>DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104089-3<br>PEDIDO 39031<br><br>**Cliente: 12144 Pedido: 613258** | TERMO DE CONVÊNIO<br>Nº: 03/2023<br>0305 |

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:04:58
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/12/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 1.018,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.E87.0D3.D4D.2DE.B54

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

306

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 06/12/2023 Pedido: 613231 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 1.018,42

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

**NF-e**
**Nº: 000.254.427**
**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: 000.254.427**
**SÉRIE:0 FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3523 1249 2286 9500 0152 5500 0000 2544 2711 6717 4177

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 | | 135232151450060 06/12/2023 17:44:53 |
| **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 | 06/12/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | | **CEP** | **DATA DE SAIDA** |
| Av. Antonio J. de Carvalho, 409 | Centro | | 17250-000 | 06/12/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **ESTADO** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| Bariri | (14)3662-6522 | SP | | |

**FATURA / DUPLICATAS**

| Número | Vencto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 11/12/2023 | 1018.42 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 825,74 | 105,16 | 0,00 | 0,00 | 1.018,42 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | | 0,00 | 0,00 | | 1.018,42 |

**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) | | | 62,00 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000ZH | GLICERINA 12%(CLISTEROL)500ML C/SONDA -JP<br>Lote:891222 Qtde: 50 Venc: 30/07/2024 | 3004.90.99 | 020 | 5102 | FR | 50,00 | 9,2500 | 462,50 | 0,00 | 269,82 | 32,38 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 011785 | AGUA OXIGENADA 10VOL 1L<br>Lote:2300332 Qtde: 12 Venc: 30/03/2025 | 3004.90.99 | 000 | 5102 | FR | 12,00 | 4,6000 | 55,20 | 0,00 | 55,20 | 9,94 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 039748 | SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 MEDSONDA<br>Lote:72356 Qtde: 40 Venc: 30/07/2027 | 9018.39.29 | 000 | 5102 | PCT | 40,00 | 1,1500 | 46,00 | 0,00 | 46,00 | 8,28 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 054452 | SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP<br>Lote:K693 Qtde: 2000 Venc: 30/06/2028 | 9018.31.19 | 100 | 5102 | UND | 2.000,00 | 0,1950 | 390,00 | 0,00 | 390,00 | 46,80 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 054726 | SERINGA DESC.5ML S/AG BICO LUER SLIP<br>Lote:K679 Qtde: 1 Venc: 31/05/2028 | 9018.31.19 | 100 | 5102 | PCT | 1,00 | 0,1150 | 0,12 | 0,00 | 0,12 | 0,01 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 061480 | GLICLAZIDA 30MG 30CP.LIB.PROL.(G) TORRENT<br>Lote:C BZ7K060 Qtde: 4 Venc: 30/03/2025 | 3004.90.79 | 200 | 5102 | CX | 4,00 | 9,9000 | 39,60 | 0,00 | 39,60 | 4,75 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 063340 | BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML(G)<br>Lote:230966 Qtde: 10 Venc: 30/10/2025 | 3004.90.45 | 000 | 5102 | FR | 10,00 | 2,5000 | 25,00 | 0,00 | 25,00 | 3,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Lista Positiva 475,72 Lista Negativa 542,70<br>Televendas SELMA - Conferente Vera - End. Conf. B<br>Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600<br>DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104/69-3<br>PEDIDO 39031<br><br>**Cliente: 12144 Pedido: 613231** | 0307 |

# PEDIDO Nº 237 - 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 - 05-12-2023 12:37:34

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 70000047 - AGUA OXIGENADA 10V 1L | | | UN | 12 | R$4,60 | R$55,20 |
| 90168046 - BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML | | 10 FRASCOS | GTS | 10 | R$2,50 | R$25,00 |
| 90483731 - GLICAZIDA 30MG (DIAMICRON) | | | COM | 120 | R$0,33 | R$39,60 |
| 73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM | | 06 CAIXAS | UN | 6 | R$27,12 | R$162,72 |
| 70705321 - SERINGA 10ML | | LUER SLIP | UN | 4000 | R$0,20 | R$780,00 |
| 70705305 - SERINGA 5ML | | LUER SLIP | UN | 1 | R$0,12 | R$0,12 |
| 90227352 - SOL GLICERINA 12% 500ML | | | BOLS | 50 | R$9,25 | R$462,50 |
| 70715610 - SONDA NASOGASTRICA 18 | | | UN | 40 | R$1,15 | R$46,00 |
| | | | **TOTAL: R$1.571,14** | | | |

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 031/2023

0308

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 237

**PRODUTO: 70000047 - AGUA OXIGENADA 10V 1L - QTD: 12 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | RIOQUIMICA | R$4,60 | 12 | R$55,20 | X | - |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | vicpharma c/12 | R$5,25 | 12 | R$63,00 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | AGUA OXIGENADA (PER.DE HIDR.3%) 10V 1000ML C-83492(M) FR- VIC PHARMA | R$5,34 | 12 | R$64,08 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/12 | R$8,09 | 12 | R$97,08 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | VIC PHARMA | R$11,11 | 12 | R$133,31 | | |

**PRODUTO: 90168046 - BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML - QTD: 10 - UND: GTS - OBS: 10 FRASCOS**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | NATIVITA | R$2,50 | 10 | R$25,00 | X | - |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | PRATI | R$2,74 | 10 | R$27,38 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML(G) PCT/C/10 FR- prati | R$2,86 | 10 | R$28,60 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/1 | R$4,82 | 10 | R$48,16 | | |

**PRODUTO: 90483731 - GLICAZIDA 30MG (DIAMICRON) - QTD: 120 - UND: COM**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | GE-TORRENT | R$0,33 | 120 | R$39,60 | X | APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/30 | R$0,39 | 120 | R$46,80 | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/24 | R$1,74 | 144 | R$250,56 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | MEDIX 3-0 3CM | R$27,12 | 144 | R$3.905,28 | X | A EMPRESA QUE GANHOU COTOU VALOR ERRADO |

**PRODUTO: 70705321 - SERINGA 10ML - QTD: 4000 - UND: UN - OBS: LUER SLIP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | SR | R$0,20 | 4000 | R$780,00 | X | - |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP CX/C/250 UN- SR | R$0,22 | 4000 | R$869,60 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | SR | R$0,23 | 4000 | R$936,00 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$0,27 | 4000 | R$1.096,00 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | SR | R$0,33 | 4000 | R$1.339,60 | | |

**PRODUTO: 70705305 - SERINGA 5ML - QTD: - UND: UN - OBS: LUER SLIP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | SR | R$0,12 | 1 | R$0,12 | X | - |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | SERINGA DESC 05ML S/AG LUER LOCK CX/C/500 UN- SR | R$0,13 | 1 | R$0,13 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0309

**PRODUTO: 70705305 - SERINGA 5ML - QTD: - UND: UN - OBS: LUER SLIP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | dsecarpack c/100 | R$0,14 | 1 | R$0,14 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | SR | R$0,15 | 1 | R$0,15 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | sr | R$0,18 | 1 | R$0,18 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/800 | R$0,19 | 1 | R$0,19 | | |

**PRODUTO: 90227352 - SOL GLICERINA 12% 500ML - QTD: 50 - UND: BOLS**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | JP VALIDADE 07/2024 | R$9,25 | 50 | R$462,50 | X | - |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | GLICERINA (CLISTEROL) 12% C/SONDA 500ML COD-82 CX/C/20 FR- jp | R$9,31 | 50 | R$465,70 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | JP | R$10,29 | 50 | R$514,26 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/20 | R$13,99 | 50 | R$699,50 | | |

**PRODUTO: 70715610 - SONDA NASOGASTRICA 18 - QTD: 40 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | MEDSONDA | R$1,15 | 40 | R$46,00 | X | - |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | BIOSANI | R$1,18 | 40 | R$47,00 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | SONDA NASOGASTRICA LONGA N18 PCT/C/10 UN -MARK MED | R$1,29 | 40 | R$51,44 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/10 | R$2,44 | 40 | R$97,60 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0310

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:11
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 08/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 1.643,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.D96.B10.AA3.FD6.40C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0311

**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]

**000.061.311**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/2**

CHAVE DE ACESSO
3523 1203 5217 8500 0136 5500 1000 0613 1117 3521 8087

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 | | 135232158395942 07/12/2023 12:43:09 |
| **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 | 07/12/2023 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA |
| AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 07/12/2023 |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| BARIRI | SP | (14) 3662-9393 | | 12:28:00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.378,78 | 226,83 | 0,00 | 0,00 | 1.643,98 |

| 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 | 1.643,98 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Remetente | | | | |

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

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2988 | AZUL TRYPAN 1% OFTRYPAN 0,1% C/ 10FR 1ML<br>REG ANVISA 10291980017 - LOTE:ATFA0020323 | 32041990 | 000 | 5102 | FAM | 10 | 15,238 | 152,38 | 152,38 | 27,43 | 18 | 0,00 |
| 3124 | BETAM / DEXCLOR XPE 120ML GENERICO (CXA 50 FRC) PRATI DONADUZZI<br>Lote=22K68R Val=30/11/2024 Qtd=10 PMC=0,000<br>R.ANVISA=1256800850118<br>G- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00<br>Cód. Barras: 7899547503340 | 30043999 | 000 | 5102 | FRC | 10 | 3,990 | 39,90 | 39,90 | 4,79 | 12 | 0,00 |
| 2105 | BISOPROLOL 10MG GENERICO (CXA 30 CPR) E.M.S<br>Lote=2W2772 Val=30/04/2024 Qtd=60 PMC=0,000<br>R.ANVISA=1023508920269<br>G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00<br>Cód. Barras: 7896004739595 | 30049099 | 060 | 5405 | CPR | 60 | 1,390 | 83,40 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 5592 | D.SODIO 75MG 3ML INJ DICLOFARMA (CXA 100 AMP) FARMACE<br>Lote=DC22G071 Val=30/07/2024 Qtd=100 PMC=0,000<br>R.ANVISA=1108500160039<br>S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00<br>Cód. Barras: 7898166040830 | 30039047 | 000 | 5102 | AMP | 100 | 0,790 | 79,00 | 79,00 | 14,22 | 18 | 0,00 |
| 3832 | D.SODIO 75MG 3ML INJ GENERICO<br>Lote=9045076 Val=30/06/2024 Qtd=400 PMC=0,000<br>R.ANVISA=1037003060084<br>G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 | 30049037 | 000 | 5102 | AMP | 400 | 0,790 | 316,00 | 316,00 | 37,92 | 12 | 0,00 |
| 5274 | .HALOPERIDOL 5MG/ML IM 1ML INJ HALO (C1) (CXA 50 AMP) CRISTALIA<br>Lote=21090342 Val=30/09/2024 Qtd=100 PMC=0,000 | 30049069 | 000 | 5102 | AMP | 100 | 1,790 | 179,00 | 179,00 | 32,22 | 18 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| - PEDIDO/MEDMASTER: 56631 SEU PEDIDO N 39029 - MEDMASTER - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124 -XOU PIX 03.521.785/0001-36 | TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 |

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.061.311. EMISSÃO: 07/12/2023 VALOR TOTAL: 1.643,98 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<br>000.061.311<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| | | |

0312

**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]
**000.061.311**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 2/2**

CHAVE DE ACESSO
3523 1203 5217 8500 0136 5500 1000 0613 1117 3521 8087

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 | | **135232158395942 07/12/2023 12:43:09** |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | R.ANVISA=1029800200288<br>S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00<br>Cód. Barras: 7896676405156 | | | | | | | | | | | |
| 0067 | HEPARINA 5.000UI 0,25ML SUBC HEMOFOL (CXA 25 AMP) CRISTALIA<br>Lote=22050199 Val=30/05/2024 Qtd=50 PMC=0,000<br>R.ANVISA=1029803710031<br>O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00<br>Cód. Barras: 7896676415445 | 30049099 | 000 | 5102 | AMP | 50 | 5,610 | 280,50 | 280,50 | 50,49 | 18 | 0,00 |
| 5245 | INIBINA 10MG C/ 30CP APSEN<br>Lote=23010104 Val=30/01/2025 Qtd=30 PMC=0,000<br>R.ANVISA=1011800880038<br>O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 | 30039049 | 060 | 5405 | CPR | 30 | 6,060 | 181,80 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 5630 | VIT C - ACIDO ASCORBICO 500MG 5ML (100MG/ML)<br>Lote=AA22G089 Val=09/07/2024 Qtd=400 PMC=0,000<br>R.ANVISA=1108500280026<br>G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 | 30039099 | 000 | 5102 | AMP | 400 | 0,830 | 332,00 | 332,00 | 59,76 | 18 | 0,00 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

03 13

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:00
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 1.604,93
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.B7B.724.4F2.9D5.CB3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

03 14

**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]

000.061.313
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1203 5217 8500 0136 5500 1000 0613 1313 6439 7960

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 | | 135232158490849 07/12/2023 12:54:26 |
| **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 | 07/12/2023 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA |
| AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 07/12/2023 |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| BARIRI | SP | (14) 3662-9393 | | 12:43:00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.604,93 | 288,89 | 0,00 | 0,00 | 1.604,93 |

| 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 | 1.604,93 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Remetente | | | | |

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

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8392 | ADAPTADOR 1 PONTA -IRRIGADOR P/ BOLSA SORO S. FECHADO(TRANSOFIX) DISPOSITIVO P TRANSF. DE SOL TKL (CXA 100 UNI) TKL LOTE:KLADA02-220412 | 90189099 | 000 | 5102 | UNI | 100 | 0,7900 | 79,00 | 79,00 | 14,22 | 18 | 0,00 |
| 2241 | ALGODAO ORTOPEDICO 10CM C/12 LOTE:13230823 | 30059090 | 000 | 5102 | DUZ | 10 | 8,4000 | 84,00 | 84,00 | 15,12 | 18 | 0,00 |
| 2256 | ALGODAO ORTOPEDICO 15CM C/ 12 V POLAR FIX LOTE:15060923 | 30051090 | 000 | 5102 | DUZ | 10 | 11,6400 | 116,40 | 116,40 | 20,95 | 18 | 0,00 |
| 1924 | ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M C/12 LOTE:16160623 | 30051090 | 000 | 5102 | DUZ | 10 | 13,8000 | 138,00 | 138,00 | 24,84 | 18 | 0,00 |
| 2127 | ATADURA CREPE 10CM X 1,80M (4,5 M.) 13 FIOS LOTE:B32-9 | 90211099 | 000 | 5102 | DUZ | 20 | 5,4000 | 108,00 | 108,00 | 19,44 | 18 | 0,00 |
| 4120 | ATADURA CREPE 15 X 1,80M (4,5M) -13 FIOS C/12 EDUARDA LOTE:B40-9 | 30059090 | 000 | 5102 | DUZ | 20 | 9,0000 | 180,00 | 180,00 | 32,40 | 18 | 0,00 |
| 6686 | CLAMP UMBILICAL ESTERIL C/ 300 LOTE:756B4 | 90189095 | 000 | 5102 | PCT | 300 | 0,5461 | 163,83 | 163,83 | 29,49 | 18 | 0,00 |
| 8613 | INDICADOR QUIMICO CLASSE 4 - CLEAN TEST 250UNI LOTE:CLMP3922 | 38229000 | 000 | 5102 | CXA | 2 | 59,0000 | 118,00 | 118,00 | 21,24 | 18 | 0,00 |
| 3926 | LAMINA BISTURI N 22 C/ 100 BIOMASS LOTE:SKM20200622 | 90189029 | 000 | 5102 | UNI | 100 | 0,1900 | 19,00 | 19,00 | 3,42 | 18 | 0,00 |
| 8861 | TAMPA PROTETORA LUER MACHO/FEMEA ESTERL C/1000-BIOTEC LOTE:23/A03494 | 90189010 | 000 | 5102 | PCT | 1 | 199,0000 | 199,00 | 199,00 | 35,82 | 18 | 0,00 |
| 7645 | TELA PROTESICA (T. MARLEX) 7,5 X 15 INTRACORP | 30061090 | 000 | 5102 | UNI | 10 | 39,9700 | 399,70 | 399,70 | 71,95 | 18 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| - PEDIDO/MEDMASTER: 56630 SEU PEDIDO N 39029 - MEDMASTER - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124 -XOU PIX 03.521.785/0001-36 | TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023 0315 |

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.061.313. EMISSÃO: 07/12/2023 VALOR TOTAL: 1.604,93 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 000.061.313 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]
**000.061.313**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 2/2**

CHAVE DE ACESSO
3523 1203 5217 8500 0136 5500 1000 0613 1313 6439 7960

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 | | **135232158490849 07/12/2023 12:54:26** |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | VENKURI (UNI) INTRACORP<br>LOTE:T29244 Q:5 L:T29169 Q:5 | | | | | | | | | | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0316

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:20
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 321,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.934.670.4DB.D6A.740

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0317

**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]

**000.061.314**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3523 1203 5217 8500 0136 5500 1000 0613 1411 8098 4185

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 | | **135232158533046 07/12/2023 12:59:29** |
| **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** | 07/12/2023 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA |
| AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | **07/12/2023** |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| BARIRI | SP | (14) 3662-9393 | | **12:53:00** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 321,70 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP | VALOR IPI | VALOR APROX TRIB | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **321,70** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Remetente | | | | |

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

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0218 | INSULINA R 100 UI HUMANA NOVOLIN-R 100UI/ML 10 ML NOVO NORDISK<br>Lote=NT6BA73 Val=30/05/2025 Qtd=10 PMC=0,00<br>R.ANVISA=1176600030016<br>O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 | 30043100 | 060 | 5405 | FRC | 10 | 32,17 | 321,70 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |

LANÇADO

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| - PEDIDO/MEDMASTER: 56632 SEU PEDIDO N 39029 - MEDMASTER - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124 -XOU PIX 03.521.785/0001-36 | TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 |

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.061.314, EMISSÃO: 07/12/2023 VALOR TOTAL: 321,70 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<br>**000.061.314**<br>**SÉRIE 1** |
|---|---|---|
| | | |

0318

# PEDIDO Nº 237 - 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 - 05-12-2023 12:37:34

| ITEM | MARCA OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|
| 70034656 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CM | | UN | 120 | R$0,70 | R$84,00 |
| 70034699 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM | | UN | 120 | R$0,97 | R$116,40 |
| 70034710 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM | | UN | 120 | R$1,15 | R$138,00 |
| 78444756 - ATADURA CREPE 10CM | EUROPA, POLAR, CREMER | UN | 240 | R$0,45 | R$108,00 |
| 78444756 - ATADURA CREPE 15CM | EUROPA, POLAR OU CREMER | UN | 240 | R$0,75 | R$180,00 |
| 90006322 - AZUL DE METILENO 1% | | FR | 10 | R$15,24 | R$152,38 |
| 90389220 - CELESTAMINE XAROPE | 10 FRASCOS | ML | 10 | R$3,99 | R$39,90 |
| 79452116 - CLAMP UMBILICAL | | UN | 100 | R$0,55 | R$54,60 |
| 90354150 - CONCOR 10 MG COM | | COM | 60 | R$1,39 | R$83,40 |
| 90354087 - CONCOR 1.25 MG COM | | COM | 60 | R$4,27 | R$256,20 |
| 90208072 - DICLOFENACO 25 MG/ML | | AMP | 500 | R$0,79 | R$395,00 |
| 90099486 - HALDOL AMPOLA | | AMP | 100 | R$1,79 | R$179,00 |
| 90046501 - HEPARINA 5000 0,25ML | SC | AMP | 50 | R$5,61 | R$280,50 |
| 70000051 - INDICADOR QUÍMICO COMPLY | 02 PACOTES | UN | 2 | R$59,00 | R$118,00 |
| 90254171 - INIBINA 10MG | | COM | 60 | R$6,06 | R$363,60 |
| 78266408 - LAMINA 22 | | UN | 100 | R$0,19 | R$19,00 |
| 90173635 - NOVOLIN R 100 UI/ML SOL INJ (INSULINA HUMANA REGULAR) | | FA | 10 | R$32,17 | R$321,70 |
| 78212235 - TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX | | UN | 1000 | R$0,20 | R$199,00 |
| 76293815 - TELA DE MARLEX 7,5cm x 15cm | | UN | 20 | R$39,97 | R$799,40 |
| 78204038 - TRANSOFIX | | UN | 100 | R$0,79 | R$79,00 |
| 90310624 - VITAMINA C 500 MG | | AMP | 400 | R$0,83 | R$332,00 |

**TOTAL: R$4.299,08**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0319

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 237

### PRODUTO: 70034656 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CM - QTD: 120 - UND: UN

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/12 | R$0,70 | 120 | R$84,00 | X | - |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8MT C-156836 PCT/C/12 RL -CREMER | R$1,05 | 120 | R$126,10 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | ORTOBOM | R$5,83 | 120 | R$699,47 | | |

### 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$0,97 | 120 | R$116,40 | X | - |
| 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 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | ORTOBOM | R$6,45 | 120 | R$773,54 | | |

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

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/12 | R$1,15 | 120 | R$138,00 | X | - |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8MT C-156867 PCT/C/12 RL- CREMER | R$1,67 | 120 | R$200,40 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | ORTOBOM | R$8,50 | 120 | R$1.019,94 | | |

### PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 240 - UND: UN - OBS: EUROPA, POLAR, CREMER

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/12 | R$0,45 | 240 | R$108,00 | X | - |
| 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 | 240 | R$175,01 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | SOFt | R$4,38 | 240 | R$1.051,85 | | |

### PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 240 - UND: UN - OBS: EUROPA, POLAR OU CREMER

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/12 | R$0,75 | 240 | R$180,00 | X | - |
| 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 | 240 | R$255,79 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | SOFT | R$6,91 | 240 | R$1.657,99 | | |

### PRODUTO: 90006322 - AZUL DE METILENO 1% - QTD: 20 - UND: FR

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/10 | R$15,24 | 20 | R$304,76 | X | ÚNICA EMPRESA A COTAR |

### PRODUTO: 90389220 - CELESTAMINE XAROPE - QTD: 10 - UND: ML - OBS: 10 FRASCOS

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/1 | R$3,99 | 10 | R$39,90 | X | APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | GEN-PRATI | R$4,05 | 10 | R$40,50 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0320

**PRODUTO: 79452116 - CLAMP UMBILICAL - QTD: 100 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/300 | R$0,55 | 100 | R$54,60 | X | - |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | CLAMP UMBILICAL PCT/C/100 UN- healt med | R$0,60 | 100 | R$60,20 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | KOLPLAST | R$0,76 | 100 | R$76,00 | | |

**PRODUTO: 90354150 - CONCOR 10 MG COM - QTD: 60 - UND: COM**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/30 | R$1,39 | 60 | R$83,40 | X | ÚNICA EMPRESA A COTAR |

**PRODUTO: 90354087 - CONCOR 1.25 MG COM - QTD: 60 - UND: COM**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/30 | R$4,27 | 60 | R$256,20 | X | ÚNICA EMPRESA A COTAR |

**PRODUTO: 90208072 - DICLOFENACO 25 MG/ML - QTD: 500 - UND: AMP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$0,79 | 500 | R$395,00 | 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 | 500 | R$450,00 | | |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | farmace c/100 | R$0,95 | 500 | R$474,45 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | hypofarma | R$1,16 | 500 | R$578,00 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | FARMACE | R$1,30 | 500 | R$650,00 | | |

**PRODUTO: 90099486 - HALDOL AMPOLA - QTD: 100 - UND: AMP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/50 | R$1,79 | 100 | R$179,00 | X | APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | cristalia c/50 | R$2,46 | 100 | R$245,87 | | |

**PRODUTO: 90046501 - HEPARINA 5000 0,25ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: SC**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/25 | R$5,61 | 50 | R$280,50 | X | - |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | cristalia | R$5,93 | 50 | R$296,50 | | |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | hipolabor c/50 | R$5,96 | 50 | R$298,00 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | CRISTALIA | R$6,87 | 50 | R$343,55 | | |

**PRODUTO: 70000051 - INDICADOR QUÍMICO COMPLY - QTD: 2 - UND: UN - OBS: 02 PACOTES**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | o pacote com 250 | R$59,00 | 2 | R$118,00 | X | APENAS UMA EMPRESA COTOU |

**PRODUTO: 90254171 - INIBINA 10MG - QTD: 60 - UND: COM**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/30 | R$6,06 | 60 | R$363,60 | X | ÚNICA EMPRESA A COTAR |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0321

**PRODUTO: 78266408 - LAMINA 22 - QTD: 100 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$0,19 | 100 | R$19,00 | X | - |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | descaparck | R$0,22 | 100 | R$21,70 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | LAMINA BISTURI CARBONO NR 22 C-8406 CX/C/100 UN -MEDIX | R$0,22 | 100 | R$22,30 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | STERILANCE | R$0,27 | 100 | R$27,00 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | AGROMASS | R$0,30 | 100 | R$30,00 | | |

**PRODUTO: 90173635 - NOVOLIN R 100 UI/ML SOL INJ (INSULINA HUMANA REGULAR) - QTD: 10 - UND: FA**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/10 | R$32,17 | 10 | R$321,70 | X | ÚNICA EMPRESA A COTAR |

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

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/1000 | R$0,20 | 1000 | R$199,00 | X | APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | TAMPA P/CONECTOR MACHO/FEMEA COD-592559 CART/C/200 UN- EMBRAMED | R$0,31 | 1000 | R$310,50 | | |

**PRODUTO: 76293815 - TELA DE MARLEX 7,5cm x 15cm - QTD: 20 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/1 | R$39,97 | 20 | R$799,40 | X | ÚNICA EMPRESA A COTAR |

**PRODUTO: 78204038 - TRANSOFIX - QTD: 100 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$0,79 | 100 | R$79,00 | X | APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | DISPOSITIVO TRANSF.SOLUCAO LUER FEMEA 0161G C-361902 PCT/C/100 UN- EMBRAMED | R$0,82 | 100 | R$82,13 | | |

**PRODUTO: 90310624 - VITAMINA C 500 MG - QTD: 400 - UND: AMP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$0,83 | 400 | R$332,00 | X | - |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | farmace cx100 | R$0,86 | 400 | R$344,04 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | FARMACE | R$1,30 | 400 | R$520,00 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | FARMACE | R$1,38 | 400 | R$552,96 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0322

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:21:52
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 08/12/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.000.000.206
VALOR TOTAL 1.659,47
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL C R LTDA.
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 206-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
---
IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO E.09A.B15.431.931.BB2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0323

| RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>N. 000132900<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**Identificação do emitente**

**COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA**
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250
Complemento: BL01 GALPAO 04
CILO 2 Cep:86067-050
LONDRINA/PR
Fone: 4330321050

# DANFE

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

**N. 000132900**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 01/01**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**4123 1267 7291 7800 0572 5500 1000 1329 0015 4385 1409**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE | 141230330169029 08/12/2023 10:00:27 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 9077053317 | 816016567119 | 67.729.178/0005-72 |

**DESTINATARIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | | 08/12/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | | **DATA ENTRADA/SAÍDA** |
| AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | | 08/12/2023 |
| **MUNICIPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA ENTRADA/SAÍDA** |
| BARIRI | 1436626522 | SP | | | 10:00:25 |

**FATURA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001<br>08/12/2023<br>1.659,47 | | | | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 1.659,47 | 199,14 | 0,00 | 0,00 | 1.659,47 |

| 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 | 1.659,47 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| PROPRIO LONDRINA | 0-REMETENTE | | | | 67.729.178/0005-72 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BL1 GP4 | LONDRINA | PR | 9077053317 |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | VOLUME(S) | | 0,01868 | 6,247 | 6,247 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 023829 | CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO (TEUTO) L: 3226457 Q: 100,0000 F: 21/08 /23 V: 21/08/2025, nFCI : 29EAB3E4-01D0-40C1-B04C-0 | 30042052 | 500 | 6108 | FA | 100,0000 | 6,2879 | 628,79 | 628,79 | 75,46 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| 007226 | OCITOCINA 5UI/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2343238 Q : 200,0000 F: 15/0 9/23 V: 30/09/2025 | 30043922 | 000 | 6108 | AP | 200,0000 | 3,1478 | 629,56 | 629,56 | 75,54 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| 003104 | COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 23070627 Q: 400,0000 F: 22 /07/23 V: 31/07/2025 | 30039019 | 000 | 6108 | AP | 400,0000 | 1,0028 | 401,12 | 401,12 | 48,14 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |

CANCELADO

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| \| EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 99,57 \|<br>Protocolo: 141230330169029<br>UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido: 2682452 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2682452 *** 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: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73<br>Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI) | TERMO DE CONVÊNIO<br>Nº: 03/2023<br><br>0324 |

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:23:02
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/12/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 1.257,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
---
IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO 6.8A8.F6A.FB2.15A.368

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0325

| RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | |
|---|---|---|
| **DATA DE RECEBIMENTO** | **IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR** | **NF-e**<br>N. 001804654<br>SÉRIE 1 |

**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. 001804654**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 01/01**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**3523 1267 7291 7800 0491 5500 1001 8046 5413 7098 1148**

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 | 135232163207249 07/12/2023 22:41:38 |

| 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 | | 07/12/2023 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA ENTRADA/SAÍDA** |
| AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409 | | CENTRO | | 17250-000 | 07/12/2023 |
| **MUNICIPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA ENTRADA/SAÍDA** |
| BARIRI | 1436626522 | SP | | | 22:41:36 |

**FATURA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001<br>07/12/2023<br>1.257,90 | | | | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 1.257,90 | 150,95 | 0,00 | 0,00 | 1.257,90 |

| 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 | 1.257,90 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | VOLUME(S) | | 0,20668 | 114,099 | 114,099 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 030007 | CLORETO DE SODIO 0,9% 5 00ML S.FECHADO BOLSA (H ALEX ISTAR) L: 000018 3975 Q: 210,0000 F : 16/10/23 V: 16/10/202 5 | 30049099 | 000 | 5102 | BO | 210,0000 | 5,9900 | 1.257,90 | 1.257,90 | 150,95 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |

LANÇADO

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135232163207249
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 07/12/2023
Pedido: 2682432 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2682432 *** 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 Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)

**RESERVADO AO FISCO**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0326

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:36:52
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 08/12/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 13.565,16
****** 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 4.ED2.D8D.0FA.159.772

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0327

| RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>N. 001804721<br>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. 001804721**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 01/02**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**3523 1267 7291 7800 0491 5500 1001 8047 2119 0392 7558**

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 | 135232163526060 07/12/2023 23:55:36 |

| 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 | | 07/12/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA ENTRADA/SAÍDA** |
| AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 07/12/2023 |
| **MUNICIPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA ENTRADA/SAÍDA** |
| BARIRI | 1436626522 | SP | | 23:55:34 |

**FATURA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001<br>07/12/2023<br>13.565,16 | | | | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 13.565,16 | 1.775,91 | 0,00 | 0,00 | 13.565,16 |

| 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 | 13.565,16 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 | VOLUME(S) | | 1,17822 | 527,030 | 527,030 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 028215 | MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 009987 Q: 100,0000 F: 26/09/23 V: 31/08/2025, nFCI: D1538FAF-856B-4FB | 30042099 | 500 | 5102 | FA | 100,0000 | 14,6874 | 1.468,74 | 1.468,74 | 176,25 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| 013889 | RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO (EQUIPLEX) L: 2317614 Q: 216,0000 F: 26/10/23 V: 25/10/2025 | 30049099 | 000 | 5102 | FR | 216,0000 | 6,5400 | 1.412,64 | 1.412,64 | 169,52 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| 023926 | NITROGLICERINA 25MG (CRISTALIA) L: 23080311 Q: 10,0000 F: 01/08/23 V: 01/08/2025 | 30049099 | 000 | 5102 | AP | 10,0000 | 34,0000 | 340,00 | 340,00 | 61,20 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 019272 | PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 2505772 Q: 200,0000 F: 09/08/23 V: | 30041013 | 500 | 5102 | FA | 200,0000 | 4,7457 | 949,14 | 949,14 | 170,84 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |

LANÇADO

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135232163526060
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 08/12/2023
Pedido: 2682431 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2682431 *** 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 Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)

**RESERVADO AO FISCO**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0328

**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. 001804721**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 02/02**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**3523 1267 7291 7800 0491 5500 1001 8047 2119 0392 7558**

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 | 135232163526060 07/12/2023 23:55:36 |

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

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SER. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 09/08/2025, nFCI: 458F 07BE- | | | | | | | | | | | | |
| 001672 | DEXAMETASONA 4MG/ML (HY POFARMA) (ITEM GENERIC O) L: 23050488 Q: 1. 500,0000 F: 15/06/23 V: 31/05/2025 | 30043290 | 000 | 5102 | AP | 1.500,0000 | 1,4678 | 2.201,70 | 2.201,70 | 264,20 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| 023772 | CLORETO DE SODIO 0,9% 1 00ML S.FECHADO (EQUIPLE X) L: 2317753 Q: 560,0000 F: 31/10/23 V : 29/10/2025 | 30049099 | 000 | 5102 | FR | 560,0000 | 3,7000 | 2.072,00 | 2.072,00 | 248,64 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| 002358 | SEVOFLURANO 250ML (CRIS TALIA) L: 23100018 Q: 4,0000 F: 02/10 /23 V: 02/10/2025 *** P ortaria 344/98 C1 | 30049097 | 000 | 5102 | FR | 4,0000 | 294,7894 | 1.179,16 | 1.179,16 | 212,25 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 003148 | DIPIRONA SODICA 500MG/M L 2ML (TEUTO) (ITEM GE NERICO) L: 26584966 Q: 1.560,0000 F: 15/06/ 23 V: 15/06/2025 | 30049069 | 000 | 5102 | AP | 1.560,0000 | 0,8888 | 1.386,53 | 1.386,53 | 166,38 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| 026361 | ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ ML (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: BD-041/23 Q : 200,0000 F: 02/0 6/23 V: 31/05/2025 | 30049099 | 000 | 5102 | AP | 200,0000 | 3,7789 | 755,78 | 755,78 | 90,69 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| 012226 | CLORETO DE SODIO 0,9% 1 000ML S.FECHADO BOLSA ( JP) L: 363523 Q: 240,0000 F: 06/11/23 V : 06/11/2025 | 30049099 | 000 | 5102 | BO | 240,0000 | 7,4978 | 1.799,47 | 1.799,47 | 215,94 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0329

# PEDIDO Nº 237 - 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 - 05-12-2023 12:37:34

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI | | | FA | 200 | R$4,75 | R$949,14 |
| 90099575 - COMPLEXO B | | | AMP | 400 | R$1,00 | R$401,12 |
| 90137850 - DEXAMETASONA 4MG 2,5ML | | | AMP | 1500 | R$1,47 | R$2.201,70 |
| 90506596 - DIPIRONA 500MG/ML INJ | | | AMP | 1500 | R$0,89 | R$1.333,20 |
| 90530497 - MAXCEF 1G (CEFEPIMA) | | | FA | 200 | R$6,29 | R$1.257,58 |
| 90008596 - MEROPENEM 1 G PO | | | FA | 100 | R$14,69 | R$1.468,74 |
| 90032136 - OCITOCINA | | | AMP | 200 | R$3,15 | R$629,56 |
| 90103025 - SEVOFLURANO 250ML | | 04 FRASCOS | ML | 4 | R$294,79 | R$1.179,16 |
| 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML | | | BOLS | 500 | R$3,70 | R$1.850,00 |
| 90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML | | | FR | 300 | R$7,50 | R$2.249,34 |
| 90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML | | | BOLS | 300 | R$4,99 | R$1.496,22 |
| 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML | | | BOLS | 200 | R$6,54 | R$1.307,56 |
| 90324900 - TRANSAMIN 5ML | | | AMP | 200 | R$3,78 | R$755,78 |
| 90048504 - TRIDIL 5 MG/ML SOL INJ (NITROGLICERINA) | | | AMP | 10 | R$34,00 | R$340,00 |
| | | | **TOTAL: R$17.419,10** | | | |

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0330

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 237

**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 cx50 | R$4,75 | 200 | R$949,14 | X | - |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/50 | R$5,90 | 200 | R$1.180,00 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | teuto | R$6,89 | 200 | R$1.378,00 | | |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | eurofarma c/50 | R$8,58 | 200 | R$1.716,72 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | EUROFARMA | R$14,00 | 200 | R$2.800,00 | | |

**PRODUTO: 90099575 - COMPLEXO B - QTD: 400 - UND: AMP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | hypofarma cx100 | R$1,00 | 400 | R$401,12 | X | - |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | hypofarma c/100 | R$1,04 | 400 | R$414,88 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | HYPOFARMA | R$1,17 | 400 | R$467,60 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$1,63 | 400 | R$652,00 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | HYPLEX-HYPOFARMA | R$3,80 | 400 | R$1.520,00 | | |

**PRODUTO: 90137850 - DEXAMETASONA 4MG 2,5ML - QTD: 1500 - UND: AMP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | hypofarma cx50 | R$1,47 | 1500 | R$2.201,70 | X | - |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | HIPOLABOR | R$1,51 | 1500 | R$2.271,00 | | |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | hipolabor c/100 | R$1,58 | 1500 | R$2.370,00 | | |
| 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 | 1500 | R$2.736,00 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | hypofarma | R$1,86 | 1500 | R$2.796,00 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | GEN-HIPOLABOR | R$2,30 | 1500 | R$3.450,00 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/50 | R$2,83 | 1500 | R$4.245,00 | | |

**PRODUTO: 90506596 - DIPIRONA 500MG/ML INJ - QTD: 1500 - UND: AMP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | teuto cx120 | R$0,89 | 1500 | R$1.333,20 | X | - |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | santisa c/100 | R$0,90 | 1500 | R$1.347,90 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | Hypofarma | R$0,95 | 1500 | R$1.425,00 | | |
| 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 | 1500 | R$1.812,00 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | GEN-HIPOLABOR VAL. 05/2024 | R$1,29 | 1500 | R$1.935,00 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$1,49 | 1500 | R$2.235,00 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0331

**PRODUTO: 90530497 - MAXCEF 1G (CEFEPIMA) - QTD: 200 - UND: FA**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | teuto cx50 | R$6,29 | 200 | R$1.257,58 | X | - |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | aurobindo c/50 | R$7,90 | 200 | R$1.580,22 | | |
| 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 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | AUROBINDO | R$9,07 | 200 | R$1.813,14 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/50 | R$12,39 | 200 | R$2.478,00 | | |

**PRODUTO: 90008596 - MEROPENEM 1 G PO - QTD: 100 - UND: FA**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | biochimico cx25 | R$14,69 | 100 | R$1.468,74 | X | - |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | blau | R$14,81 | 100 | R$1.480,50 | | |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | biohicmico c/25 | R$15,50 | 100 | R$1.549,50 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | MEROPENEM 1GR PO (G) CX/C/25 F/A - biochimico | R$17,40 | 100 | R$1.740,00 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | BIOCHIMICO | R$17,81 | 100 | R$1.781,28 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/25 | R$20,20 | 100 | R$2.019,60 | | |

**PRODUTO: 90032136 - OCITOCINA - QTD: 200 - UND: AMP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | uniao cx50 | R$3,15 | 200 | R$629,56 | X | - |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | blau c/50 | R$3,80 | 200 | R$759,56 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/50 | R$3,99 | 200 | R$798,00 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | UNIAO QUIMICA | R$4,55 | 200 | R$909,62 | | |

**PRODUTO: 90103025 - SEVOFLURANO 250ML - QTD: 4 - UND: ML - OBS: 04 FRASCOS**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | cristalia cx1 | R$294,79 | 4 | R$1.179,16 | X | - |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | SEVOFLURANO (SEVOCRIS) 250ML - LISTA C1.-(S) FR- cristalia | R$332,81 | 4 | R$1.331,24 | | |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | cristalia c/1 | R$349,95 | 4 | R$1.399,80 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | CRISTALIA | R$350,00 | 4 | R$1.400,00 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | cristalia | R$444,52 | 4 | R$1.778,08 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/1 | R$470,49 | 4 | R$1.881,96 | | |

**PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 500 - UND: BOLS**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | equiplex cx70 | R$3,70 | 500 | R$1.850,00 | X | - |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | EQUIPLEX | R$3,90 | 500 | R$1.950,00 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | EQUIPLEX | R$3,99 | 500 | R$1.995,00 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 03/2023

0332

**PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 500 - 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/100 | R$4,19 | 500 | R$2.093,20 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | eurofarma | R$4,37 | 500 | R$2.185,00 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | SORO FISIOLOGICO 100ML (BOLSA) COD-426783 CX/C/100 UN- eurofarma | R$4,60 | 500 | R$2.300,00 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/70 | R$4,99 | 500 | R$2.495,00 | | |

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

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | jp cx60 | R$7,50 | 300 | R$2.249,34 | X | - |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | eurofarma | R$7,89 | 300 | R$2.367,00 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | EUROFARM | R$8,46 | 300 | R$2.536,56 | | |
| 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 | 300 | R$2.970,00 | | |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | isofarma c/15 | R$10,76 | 300 | R$3.226,83 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | EQUIPLEX | R$11,50 | 300 | R$3.450,00 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/16 | R$12,37 | 300 | R$3.711,00 | | |

**PRODUTO: 90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML - QTD: 300 - UND: BOLS**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | jp cx20 | R$4,99 | 300 | R$1.496,22 | X | - |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | HALEX ISTAR MATERIAL SEM PVC | R$5,09 | 300 | R$1.527,00 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | FARMACE | R$6,00 | 300 | R$1.800,00 | | |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | eurofarma c/24 | R$6,11 | 300 | R$1.832,04 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/30 | R$6,21 | 300 | R$1.863,00 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | eurofarma | R$6,59 | 300 | R$1.977,00 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 CX/C/30 UN- fresenius | R$6,60 | 300 | R$1.980,00 | | |

**PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 200 - UND: BOLS**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | equiplex cx24 | R$6,54 | 200 | R$1.307,56 | X | - |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | eurofarma c/24 | R$8,01 | 200 | R$1.601,70 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | HALEX ISTAR | R$8,95 | 200 | R$1.790,00 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/30 | R$9,99 | 200 | R$1.998,00 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | EQUIPLEX | R$11,99 | 200 | R$2.398,16 | | |

**PRODUTO: 90324900 - TRANSAMIN 5ML - QTD: 200 - UND: AMP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | hipolabor cx100 | ~~R$3,78~~ | 200 | R$755,78 | X | - |

TERMO DE CONVÊNIO Nº 031/2023

0333

**PRODUTO: 90324900 - TRANSAMIN 5ML - QTD: 200 - UND: AMP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/5 | R$4,05 | 200 | R$810,00 | | |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | hipolabor c/100 | R$4,31 | 200 | R$862,00 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | zydus | R$4,44 | 200 | R$888,80 | | |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 05ML (G) CX/C/100 AMP - hipolabor | R$4,52 | 200 | R$904,96 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | ZYDU | R$4,95 | 200 | R$990,84 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | TRANSAMIN-ZYDUS | R$5,10 | 200 | R$1.020,00 | | |

**PRODUTO: 90048504 - TRIDIL 5 MG/ML SOL INJ (NITROGLICERINA) - QTD: 10 - UND: AMP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | cristalia cx10 | R$34,00 | 10 | R$340,00 | X | - |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | cristalia | R$36,12 | 10 | R$361,20 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | CRISTALIA | R$36,54 | 10 | R$365,38 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/10 | R$39,00 | 10 | R$390,00 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0334

| ASSISTENCIA | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR Saude Serviços de Medicina ltda | 13/12/2023 | R$ 9.385,00 | PAGO | Banco Bradesco | 2695 | 19019-5 | 10.557.679/0001-78 | 1155 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0335

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.19.30
0198800198                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA:         23.680-2
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202312131934428425680 45
CNPJ DO PAGADOR:               44.690.238/0001-61
VALOR:                                  9.385,00
DATA:                       13/12/2023 - 16:34:54
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Br Saude
CNPJ: 10.557.679/0001-78
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2695 - CONTA: 000000000000000190195
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
          com valor máximo de R$ 10,00.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 13/12/2023 - 16:34:55
================================================
DOCUMENTO: 121301
AUTENTICACAO SISBB:         8.434.2F8.F57.977.73D
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

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



TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0336

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 11/2023

| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão |
|---|---|---|
| | 1155 | 29/11/2023 |

## 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:
End. Cobrança:

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | 20 Plantões retaguarda especialidade de cirurgia geral 12 e 24 horas valor unitário R$500,00 (CADA 12 HORAS) total R$ 10.000,00 nos dias 2(24H),7(12H),9(24H),10(24H),14(12H),16,17,18,19(24H),21(12H),28(12H),30(24H) de novembro 2023 conforme escala médica. | 10.000,00 | 10.000,00 |

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 10.000,00 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | | 0,00 |
| Base de Cálculo | | 10.000,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,00 % | 200,00 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | Total Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 10.000,00 | 0,00 | 150,00 | 65,00 | 300,00 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 9.385,00 |

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0337

Assistência à Saúde 14/12/2023

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023 0338

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

**Pagamentos Ref NOVEMBRO 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ASD Serviços Medicos Ltda | | R$ 7.500,00 | 51.661.289/0001-20 | Nu Pagamentos S.A (260) | 0001 | 55094942-3 | 51.661.289/0001-20 | 14 |
| Cead Med - Serviços Médicos em Saude LTDA | | R$ 4.223,25 | 11.875.288/0001-64 | Uniprime Norte do Parana 084 | 0020-5 | 89130-4 | 11.875.288/0001-64 | 415 |
| Clinica Med Barimed | | R$ 586,56 | | B.B. 0001 | 0198-8 | 23.538-5 | 14.515.998/0001-71 | 586 |
| Dr Miraglia Serviços Medicos | | R$ 7.500,00 | | Bradesco | 1381 | 16745-2 | 52.629.041/0001-45 | 10 |
| Empreendimento Medico Balseiro Ltda | | R$ 1.500,00 | | Sicred 748 | 3009 | 44166-0 | 49.325.693/0001-81 | 35 |
| Felipe Marsili Palanca | | R$ 6.000,00 | 32.249.727/0001-01 | Santander 033 | 0025-6 | 13004154-9 | 32.249.727/0001-01 | 145 |
| Gabriel Severino Serviços Medicos Ltda | | R$ 13.500,00 | | Nu Pagamentos S.A (260) | 0001 | 66821564-7 | 48.785.692/0001-57 | 42 |
| Gabriela Pilotto Peres Moretti | | R$ 2.973,00 | | Sicred 748 | 3022 | 292290 | 405.929.038-69 | RPA/NOV.23 |
| GSA Serviços Medicos Ltda | | R$ 13.373,62 | | Bansicredi-748 | 3009 | 42591-5 | 48.401.078/0001-44 | 48 |
| Helder Oliveira Serviços Médicos | | R$ 7.500,00 | | Nu Pagamentos S.A (260) | 0001 | 395.768.78-1 | 49.254.629/0001-57 | 42 |
| Higino - Clínica Médica LTDA | | R$ 11.262,00 | R$ 4.223,25 | Banco Itaú | 9115 | 99360-3 | 37.789.007/0001-44 | 47 |
| Jonas Ragghianti Atividade Medica Ltda | | R$ 2.957,40 | 1265,85 | B.B. 0001 | 01899 | 406716 | 47.976.989/0001-37 | 24 RESTANTE |
| João Tadeu f Cruz Serviços Medicos | | R$ 10.500,00 | 43849428/0001-16 | Nu Pagamentos S.A (260) | 0001 | 14139246-3 | 43.849.428/0001-16 | 52 |
| Luana C Giansante Serviços Medicos Ltda | | R$ 6.000,00 | | Sicred 748 | 3009 | 33358-1 | 42.516.861/0001-77 | 131 |
| Magne Consultas Medicas Ltda | | R$ 2.815,50 | 44.681.317/0001-06 | NUBANK | 0001 | 53521643-8 | 44.681.317/0001-06 | 4 |
| MCM Medicina & Saude Ltda | | R$ 6.000,00 | | Cora SCD 403 | 0001 | 4101196-0 | 51.269.225/0001-89 | 11 |
| Miguel Pilotto Peres Ltda | | R$ 4.500,00 | | Sicred 748 | 3022 | 27071-0 | 49.644.618/0001-83 | 36 |
| Rafaelle Rocha Ltda | | R$ 10.500,00 | 51.457.715/0001-09 | NUBANK 260 | 0001 | 34576779-3 | 51.457.715/0001-09 | 9 |
| Std Serviços Medicos Ltda | | R$ 7.500,00 | | Sicoob 756 | 3188 | 149.281-0 | 49.041.905/0001-07 | 25 |
| Tulio Nakamura Pereira S/S LTDA | | R$ 5.250,00 | | Nu Bank 0260 | 0001 | 93906570-0 | 45.637.236/0001-71 | 131 |
| | **TOTAL** | **R$ 131.941,33** | | | | | | |

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

**Fechamento de Plantões Medicos Retaguarda Comp.NOVEMBRO 2023**

| Nome/Empresa | Data | Valor NF | PIX | Bco | Agência | CC | CNPJ/CPF | NF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Luiz Gonzaga Gerlin | | R$ 12.267,66 | | B.B. 0001 | 0198-8 | 19706-8 | 052.226.108-61 | RPA/NOV.23 |
| J. Foloni Serviços Médicos Ltda | | R$ 7.000,00 | | B.B. 0001 | 0198-8 | 23555-5 | 28.728.534/0001-58 | 801 |
| Carolina TB Minhoto Teixeira Veneziani | | R$ 7.035,00 | | Itau | 7550 | 60701190 | 217.026.208-32 | RPA/NOV.23 |
| Vaccarelli & Vaccarelli LTDA | | R$ 22.500,00 | | B.B. 0001 | 0198-8 | 23.621-7 | 14.319.536/0001-89 | 503 |
| Clinica Ultramed LTDA | | R$ 19.708,50 | | B.B. 0001 | 0198-8 | 13929-7 | 13.722.229/0001-81 | 938 |
| Clinica Médica Moreschi e Moreschi LTDA | | R$ 15.000,00 | | B.B. 0001 | 0198-8 | 23539-3 | 32.509.346/0001-06 | 727 |
| Clinica Medica Ortopedia Farah Ltda ME | | R$ 8.000,00 | | Bradesco | 0061 | 10994-0 | 52.502.589/0001-20 | 9 |
| Amarandes Serviços Medicos Ltda | | R$ 7.000,00 | | Sicred0748 | 3022 | 36974-8 | 33.286.371/0001-30 | 95 |
| Clinica Med Barimed (PJ) | | R$ 22.758,62 | | B.B. 0001 | 0198-8 | 23.538-5 | 14.515.998/0001-71 | 585 |
| Alice Furlan de Almeida Prado | | R$ 3.250,00 | | Santander 033 | 0030 | 13007366-7 | 39.969.427/0001-38 | 99 |
| Clinica Medica e Anestesiologia Filhou Ltda | | R$ 2.815,50 | | Santander 033 | 0030 | 13.00.7296-5 | 16.580.436/0001-37 | 823 |
| Med Clinica Ferraz | | R$ 11.262,00 | | Santander 033 | 0646 | 13.000.815-6 | 11.980.888/0001-92 | 601 |
| Abib Serviços Hospitalares Ltda | | R$ 6.569,50 | | B.B. 0001 | 6919-1 | 9934-1 | 23.574.547/0001-04 | 828 |
| | TOTAL | **R$ 145.166,78** | | | | | | |

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

**Fechamento de Plantões da Unidade Intermediaria/Emergencista Comp NOVEMBRO PRESENCIAL**

| Nome/Empresa | Data | | PIX | Bco | Agência | CC | CNPJ/CPF | NF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clinica Med Barimed | | R$ 4.880,20 | | B.B. 0001 | 0198-8 | 23.538-5 | 14.515.998/0001-71 | 584 |
| Gallo & Gallo Serviços Medicos LTDA (PJ) | | R$ 13.928,89 | 33.222.817/0001-63 | Bradesco 237 | 0061 | 5207-8 | 33.222.817/0001-63 | 405 |
| Edson Moretti LTDA | | R$ 8.305,72 | | Sicred 748 | 3022 | 18672-7 | 47.856.113/0001-57 | 66 |
| Uniclin - Bariri S/S EIRELI | | R$ 19.990,05 | | B.B. 0001 | 0198-8 | 19476-X | 13.059.576/0001-76 | 395 |
| Nilza Mara e Giselle Andressa Saude SS | | R$ 16.619,29 | 17.508.189/0001-20 | Santander 033 | 0646 | 130007643 | 17.508.189/0001-20 | 864 |
| Med Certo Servicos Medicos LTDA | | R$ 1.407,75 | 15.254.588/0001-87 | CEF 104 | 0290-9 | 4280-6 | 15.254.588/0001-87 | 613 |
| Felipe Marsili Palanca | | R$ 14.600,00 | 32.249.727/0001-01 | Santander 033 | 0025-6 | 13004154-9 | 32.249.727/0001-01 | 144 |
| | **TOTAL** | **R$ 79.731,90** | | | | | | |

**TOTAL R$ 356.840,01**

0339

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 03/2023

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Fls: 03/2023

0340

## PAGAMENTOS PLANTÕES PRONTO SOCORRO REFERENTE NOVEMBRO/2023

| MÉDICOS | CRM | Qtd.pl 6 hs | valor (6hs) | sub total (6hs) | Qtd.pl.12 hs | Valor (12hs) | Sub total (12hs) | TOTAL | Nº NOTA FISCAL | VALOR LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JONAS SILVA RAGGHIANTI | 210576 | | R$ 750,00 | R$ 0,00 | 3 | R$ 1.500,00 | R$ 4.500,00 | R$ 4.500,00 | 24 | R$ 4.223,25 |
| FELIPE MARSILI PALANCA | 200609 | | R$ 750,00 | R$ 0,00 | 4 | R$ 1.500,00 | R$ 6.000,00 | R$ 6.000,00 | 145 | R$ 6.000,00 |
| JOSE ROBERTO TOLEDO | 82978 | | R$ 750,00 | R$ 0,00 | 12 | R$ 1.500,00 | R$ 18.000,00 | R$ 18.000,00 | 612 | R$ 16.893,00 |
| MARAISA CALIJURI | 181641 | | R$ 750,00 | R$ 0,00 | 8 | R$ 1.500,00 | R$ 12.000,00 | R$ 12.000,00 | 56 | R$ 12.000,00 |
| CARLOS EDUARDO A.DUTRA | 130295 | | R$ 750,00 | R$ 0,00 | 3 | R$ 1.500,00 | R$ 4.500,00 | R$ 4.500,00 | 415 | R$ 4.223,25 |
| ARNALDO SIMÃO JUNIOR | 61570 | 4 | R$ 750,00 | R$ 3.000,00 | 6 | R$ 1.500,00 | R$ 9.000,00 | R$ 12.000,00 | 47 | R$ 11.262,00 |
| ALINE FRANCO GONÇALVES | 181559 | | R$ 125,00 | R$ 0,00 | 6 | R$ 1.500,00 | R$ 9.000,00 | R$ 9.000,00 | 148 | R$ 9.000,00 |
| STENIO DIAS TAKAKURA | 238067 | | R$ 750,00 | R$ 0,00 | 5 | R$ 1.500,00 | R$ 7.500,00 | R$ 7.500,00 | 25 | R$ 7.500,00 |
| GIOVANNA SAAD ANTONELLI | 235945 | 1 | R$ 125,00 | R$ 750,00 | 9 | R$ 1.500,00 | R$ 13.500,00 | R$ 14.250,00 | 48 | R$ 13.373,62 |
| GABRIEL GALBIERI SEVERINO | 240751 | | R$ 750,00 | R$ 0,00 | 9 | R$ 1.500,00 | R$ 13.500,00 | R$ 13.500,00 | 42 | R$ 13.500,00 |
| HELDER VINICIUS A. DE OLIVEIRA | 247539 | | R$ 750,00 | R$ 0,00 | 5 | R$ 1.500,00 | R$ 7.500,00 | R$ 7.500,00 | 42 | R$ 7.500,00 |
| ANA SILVIA DELARMELINDO | 247323 | | R$ 750,00 | R$ 0,00 | 5 | R$ 1.500,00 | R$ 7.500,00 | R$ 7.500,00 | 14 | R$ 7.500,00 |
| GABRIELA PILOTTO PERES | 197268 | | R$ 750,00 | R$ 0,00 | 2 | R$ 1.500,00 | R$ 3.000,00 | R$ 3.000,00 | RPA | R$ 2.973,00 |
| TULIO NAKAMURA PEREIRA | 227713 | 1 | R$ 750,00 | R$ 750,00 | 3 | R$ 1.500,00 | R$ 4.500,00 | R$ 5.250,00 | 131 | 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 | 4 | R$ 2.815,50 |
| JOAO TADEU FRANCISCO DA CRUZ | 224397 | | R$ 750,00 | R$ 0,00 | 7 | R$ 1.500,00 | R$ 10.500,00 | R$ 10.500,00 | 52 | R$ 10.500,00 |
| LUANA CAMPREGHER GIANSANTE | 222665 | | R$ 750,00 | R$ 0,00 | 4 | R$ 1.500,00 | R$ 6.000,00 | R$ 6.000,00 | 131 | R$ 6.000,00 |
| MARIANA CAMARINHA MARCOS | 246184 | | R$ 750,00 | R$ 0,00 | 4 | R$ 1.500,00 | R$ 6.000,00 | R$ 6.000,00 | 11 | R$ 6.000,00 |
| RAFAELLE ROCHA | 246200 | 2 | R$ 750,00 | R$ 1.500,00 | 6 | R$ 1.500,00 | R$ 9.000,00 | R$ 10.500,00 | 9 | R$ 10.500,00 |
| MIGUEL PILOTTO PERES | 239685 | | R$ 750,00 | R$ 0,00 | 3 | R$ 1.500,00 | R$ 4.500,00 | R$ 4.500,00 | 36 | R$ 4.500,00 |
| FERNANDO MIRAGLIA DE ALMEIDA | 247985 | 2 | R$ 750,00 | R$ 1.500,00 | 4 | R$ 1.500,00 | R$ 6.000,00 | R$ 7.500,00 | 10 | R$ 7.500,00 |
| ELIS MIRANDA BALSEIRO | 240869 | | R$ 750,00 | R$ 0,00 | 1 | R$ 1.500,00 | R$ 1.500,00 | R$ 1.500,00 | 35 | R$ 1.500,00 |
| EDSON MORETTI | 188887 | 2 | R$ 750,00 | R$ 1.500,00 | 2 | R$ 1.500,00 | R$ 3.000,00 | R$ 4.500,00 | 67 | R$ 4.223,25 |
| | | **12** | | **R$ 9.000,00** | **113** | | **R$ 169.500,00** | **R$ 178.500,00** | | **R$ 174.736,87** |

| COMPLEMENTE PLANTÃO PRONTO SOCORRO | | | |
|---|---|---|---|
| 5 horas para dr jesus | R$ 625,00 | 586 | R$ 586,56 |

R$ 175.323,43

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

TERMO DE APONTAMENTO 03/2023

0341

## ESCALA PRONTO SOCORRO NOVEMBRO/ 2023

| HORÁRIO | SEGUNDA | TERÇA | QUARTA | QUINTA | SEXTA | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| DIURNO | | | GIOVANNA SAAD | STNEIO | ANA SILVIA | ANA SILVIA | MARAISA |
| DIURNO | | | GABRIEL | HELDER | GIOVANNA SAAD | JOAO TADEU | STENIO |
| NOTURNO | | | TOLEDO | STNEIO | MARAISA | STENIO | SAUL |
| NOTURNO | | | ALINE FRANCO | MARAISA | STNEIO | TOLEDO | TOLEDO |
| | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| DIURNO | JONAS | GABRIEL GALBIERI | GIOVANNA SAAD | TULIO | FERNANDO | RAFAELLE ROCHA | MARIANA CAMARINHA |
| DIURNO | LUANA GIANSANTE | ARNALDO/FERNANDO | GABRIEL | HELDER | GIOVANNA SAAD | GABRIELA PERES | EDSON/GIOVANNA |
| NOTURNO | ARNALDO | ALINE FRANCO | TOLEDO | FELIPE | MARAISA | RAFAELLE ROCHA | MARIANA CAMARINHA |
| NOTURNO | ALINE FRANCO | FERNANDO | FERNANDO | DUTRA | ELIS | TOLEDO | TOLEDO |
| | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| DIURNO | JONAS | GABRIEL GALBIERI | GIOVANNA SAAD | TULIO/FERNANDO | GABRIEL GALBIERI | ANA SILVIA | ARNALDO |
| DIURNO | LUANA GIANSANTE | ARNALDO/EDSON | RAFFAELLE ROCHA | HELDER | GIOVANNA SAAD | GABRIELA PERES | RAFAELLE ROCHA |
| NOTURNO | ARNALDO | MARAISA | TOLEDO | FELIPE | FERNANDO | RAFAELLE ROCHA | TOLEDO |
| NOTURNO | EDSON | MIGUEL | ALINE FRANCO | DUTRA | FELIPE | TOLEDO | JOAO TADEU |
| | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| DIURNO | JOAO TADEU | GABRIEL GALBIERI | GIOVANNA SAAD | TULIO | ANA SILVIA | ANA SILVIA | MARIANA CAMARINHA |
| DIURNO | LUANA GIANSANTE | ARNALDO/RAFAELLE | GABRIEL | HELDER | GIOVANNA SAAD | MIGUEL PERES | ARNALDO |
| NOTURNO | ARNALDO | MARAISA | TOLEDO | JOAO TADEU | MARAISA | JOAO TADEU | TOLEDO |
| NOTURNO | JESUS 07:00/00.00 | MIGUEL | EDSON | DUTRA | JOAO TADEU | SAUL | MARIANA CAMARINHA |
| | 27 | 28 | 29 | 30 | | | |
| DIURNO | JONAS | GABRIEL GALBIERI | GIOVANNA SAAD | TULIO | | | |
| DIURNO | LUANA GIANSANTE | ARNALDO/RAFAELLE | GABRIEL | HELDER | | | |
| NOTURNO | ARNALDO | MARAISA | TOLEDO | FELIPE | | | |
| NOTURNO | ALINE FRANCO | RAFAELLE | ALINE FRANCO | JOAO TADEU | | | |
| | OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS . | | | | | | |
| | O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H. | | | | | | |

## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.57
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141737227891932 27
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.500,00
DATA: 14/12/2023 - 14:39:26

---

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: 14/12/2023 - 14:39:27

==========

DOCUMENTO: 121401
AUTENTICACAO SISBB: 6.EC0.88F.034.7AC.012

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0342

# Prefeitura Municipal de Bauru

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

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 11/2023

| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão |
|---|---|---|
| | 14 | 30/11/2023 |

**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:<br>COMPETENCIA 11/2023<br>5 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12H NO PRONTO SOCORRO<br>VALOR UNITÁRIO - R$ 1.500,00<br>VALOR TOTAL - R$ 7.500,00<br><br>DIAS 3(12H), 4(12H), 18(12H),24(12H), 25(12H) DE NOVEMBRO<br>TOTAL: R$ 7.500,00<br><br>MEDICA: ANA SILVIA DELARMELINDO<br>CRM: 247.323<br><br>Banco: 0260 - Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento<br>Agência: 0001<br>Conta: 55094942-3<br>Chave PIX: CNPJ 51.661.289/0001-20 | 7.500,00 | 7.500,00 |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.500,00 |

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0343

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.57
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141739476626463 37
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.223,25
DATA: 14/12/2023 - 14:40:42

---

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: 14/12/2023 - 14:40:44

==========

DOCUMENTO: 121402
AUTENTICACAO SISBB: 2.251.F44.276.1B2.3EC

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0344

# Prefeitura Municipal de Bauru

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

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 11/2023

| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão |
|---|---|---|
| | 415 | 30/11/2023 |

**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**
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

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

### Dados do Tomador de Serviço

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

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM: 3 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 TOTAL DA NOTA R$4.500,00NOS DIAS 9, 16 E 23 DE NOVEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA. | 4.500,00 | 4.500,00 |

**Valor Aprox. Tributos:** R$ 726,30 (16,14%) **Fonte:**

LANÇADO

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 | 2,00 % | 90,00 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | Total Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 4.500,00 | 0,00 | 67,50 | 29,25 | 135,00 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 4.223,25 |

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

CONVÊNIO
TERMO DE
Nº: 03/2023

0345

14/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:41:35
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 586,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 2.9F5.51B.C8C.C1A.6AB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0346

# Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**586**

Código de Verificação de Autenticidade
**E5ADXLYWX**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**29/11/2023 às 17:56:10**

*Chave de Acesso*
1058501PL903LFE05WCYO6GJ0003GC90

**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 |
|---|---|---|---|---|
| **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 |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | SV | COMPLEMENTO DE PLANTÃO NO PRONTO SOCORRO. | 625,00 | R$ 625,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **04.01 Medicina e biomedicina.** | **2,00%** | **0000040000001** | **8630503** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 625,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 625,00** | **R$ 12,50** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS (625,00 x 0,65%) | COFINS (625,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (625,00 x 1,50%) | CSLL (625,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 4,06** | **R$ 18,75** | **R$ 0,00** | **R$ 9,38** | **R$ 6,25** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 586,56**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$84,06 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$16,81

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº. 031/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **586** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E5ADXLYWX**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| __/__/__ | | 0347 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.57
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141808069131324 93
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.500,00
DATA: 14/12/2023 - 15:08:23

---

PAGO PARA: Dr Miraglia Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 52.629.041/0001-45
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1381 - CONTA: 00000000000000167452
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 14/12/2023 - 15:08:24

==========

DOCUMENTO: 121403
AUTENTICACAO SISBB: 6.84B.1F3.337.743.755

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0348

# Prefeitura Municipal de Bauru

17055-541 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

## Nota Fiscal de Serviços Eletronica - NFS-e

Competência: 11/2023

| Número RPS | Número Nota Fiscal | Data Emissão |
|---|---|---|
| | 10 | 30/11/2023 |

**DR MIRAGLIA SERVICOS MEDICOS LTDA**

17060-455 - RUA SANTO ANTÔNIO, 14-35 - VILA SÃO JOÃO DA BOA VISTA
BAURU - SP - CEP: 17060-455
CNPJ/CPF: 52.629.041/0001-45 Insc. Estadual/RG:
Email: ESCRITORIO.ASSEM@TERRA.COM.BR
Telefone: 1432350144 CCM: 637101

**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 - VILA SANTA TEREZINHA
BARIRI - SP - - CEP: 17250-000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com
End. Cobrança:

| Qtd. | Un. | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | REFERENTE: 04 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12 HORAS, NO PRONTO SOCORRO: | 7.500,00 | 7.500,00 |

5x 1.500,00 = 7.500,00

02 PLANTÕES DE 06 HORAS = $ 750,00X 2= $ 1500,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**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 | 3,00 % | 150,00 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | Total Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7.500,00 | IRF 0,00 | PIS/PASEP 0,00 | CSLL 0,00 | COFINS 0,00 | CSLL 0,00 | INSS 0,00 | OUTROS 0,00 | 7.500,00 |

Esta é a versão de validação NAOV.02CN
A validação desta nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0349

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.57
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141809487382901 72
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 14/12/2023 - 15:11:12

---

PAGO PARA: Empreendimento Medico Balseiro Ltda
CNPJ: 49.325.693/0001-81
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3009 - CONTA: 00000000000000441660
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 14/12/2023 - 15:11:14

==========

DOCUMENTO: 121404
AUTENTICACAO SISBB: 5.D5E.6E7.6BD.D4D.8A5

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0350

# PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

## MUNICIPIO DE IBITINGA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
35

Código de Verificação de
BUO1T588U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/11/2023 às 10:49:39**

*Chave de Acesso*
21914946LNNQ8JYYEYDQBXNOWLY5NF4

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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 30/11/2023 |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 49.325.693/0001-81 | | 00338741 | 00074987 | EMPREENDIMENTO MEDICO BALSEIRO LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| RUA ARISTOTE LULA, 0118 | 0118 | JARDIM TERRA BRANCA |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 14940-252 | Ibitinga-SP | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| 17250-000 | BARIRI - SP | 3505203 | 14 36629393 | |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | 1 PLANTAO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, VALOR UNITARIO R$1.500,00, TOTAL DA NOTA R$ 1.500,00, NO DIA 10 DE NOVEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA. | 1.500,00 | R$ 1.500,00 |

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO SICREDI - 748
AGÊNCIA - 3009
CONTA CORRENTE - 44166-0

LANÇADO

### 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 | 2.1072% | 0000040000001 | 8630503 | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 1.500,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 1.500,00 | R$ 31,61 | 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$ 1.500,00**

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **EMPREENDIMENTO MEDICO BALSEIRO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **35** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BUO1T588U**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ___/___/_____ | _____ | _____ |

0351

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.57
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141811563487661O1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.000,00
DATA: 14/12/2023 - 15:12:45

---

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: 14/12/2023 - 15:12:47

==========

DOCUMENTO: 121405
AUTENTICACAO SISBB: 9.AC1.EAF.B1E.941.03F

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0352

# PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

## MUNICIPIO DE IBITINGA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
145

Código de Verificação de
**5P5T6N0X4**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/11/2023 às 17:56:29**

*Chave de Acesso*
2192190IM1J3WRP67HEAWKYH9FCPIMJ0

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **30/11/2023** |

| 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 | 4 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL DA NOTA R$6.000,00 NOS DIAS 9,16,17,30 DE NOVEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA | 6.000,00 | R$ 6.000,00 |

LANÇADO

## 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** | **2.8149%** | **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$ 168,89** | **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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **145** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5P5T6N0X4.**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | | 0353 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.57
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141816280028279 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 13.500,00
DATA: 14/12/2023 - 15:16:39

---

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: 14/12/2023 - 15:16:40

==========

DOCUMENTO: 121406
AUTENTICACAO SISBB: 6.967.067.9F8.D7D.FF1

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0354

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 30/11/23 10:48:42

| Número da Nota | Cód. de Verificação | Data de Emissão | Data de Cancelamento |
|---|---|---|---|
| 000000000042 | 95SG-JKEC | 30/11/2023 | -- |

### 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 09 plantões presenciais de 12h realizados no pronto socorro nos dias 01, 07, 08, 14, 17, 21, 22, 28 e 29 de Novembro de 2023, conforme escala médica.
Valor unitário: R$ 1.500,00. Total da nota fiscal: R$ 13.500,00

.

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: 2,18%

| | | |
|---|---|---|
| Retenção ISS: **R$ 0,00** | Retenção PIS: **R$ 0,00** | Retenção COFINS: **R$ 0,00** |
| Retenção IR: **R$ 0,00** | Retenção CSLL: **R$ 0,00** | Retenção INSS: **R$ 0,00** |

### VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.500,00

Código e Descrição do Serviço
**401 - MEDICINA E BIOMEDICINA**

| Deduções de base de cálculo (R$) | Base de Cálculo ISS (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) |
|---|---|---|---|
| - | **13.500,00** | **Inutilizado conf. art. 59 par. 4º** | **Resolução 140/2018 CGSN** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 13.500,00. Competência: 30/11/2023
- 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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0355

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.57
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141817475655949 62
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.973,00
DATA: 14/12/2023 - 15:18:07

---

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: 14/12/2023 - 15:18:08

==========

DOCUMENTO: 121407
AUTENTICACAO SISBB: F.F5F.5B8.44D.D01.5AD

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0356

# 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 | 3.000,00 | |
| 9096 | I.R.R.F. S/AUTONOMOS | | 27,00 |

**LÍQUIDO RECEBIDO: 2.973,00**

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

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 11/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

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

a importancia supra de R$ 2.973,00

DOIS MIL E NOVECENTOS E SETENTA E TRES REAIS ******************************************************************************

referente ao período de 01/11/2023 A 30/11/2023

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 | 3.000,00 | |
| 9096 | I.R.R.F. S/AUTONOMOS | | 27,00 |


LANÇADO


**LÍQUIDO RECEBIDO: 2.973,00**

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

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 11/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

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

a importancia supra de R$ 2.973,00

DOIS MIL E NOVECENTOS E SETENTA E TRES REAIS ******************************************************************************


TERMO DE CONVÊNIO Nº 031/2023


referente ao período de 01/11/2023 A 30/11/2023

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**


0357

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.57
0198800198 SEGUNDA VIA 0001
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$ 13.373,62
DEBITO EM: 14/12/2023
==========
DOCUMENTO: 121408
AUTENTICACAO SISBB: C.A7C.49F.A52.9AC.C78

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0358

# PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

## MUNICIPIO DE IBITINGA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**48**
Código de Verificação de
**4KFCYPWCP**
Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/11/2023 às 14:45:51**
*Chave de Acesso*
2191957Y958K3Q7G0XN2ISR40INKA8OM

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **30/11/2023** |

| 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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS<br>DRA GIOVANNA SAAD ANTONELLI<br><br>9 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12H NO PRONTO SOCORRO<br>1 PLANTÃO DE 6 HORAS - VALOR TOTAL DA NOTA : R$ 14.250,00<br>DIAS: 1,3,8,10,12 (6H) 15,17,22,24,29 DE NOVEMBRO/2023, CONFORME ESCALA MÉDICA.<br><br>DADOS BANCÁRIOS<br>Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A - Bansicredi<br>Agência: 3009 Conta: 42591-5<br>Razão Social: GSA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA<br>CNPJ: 48.401.078/0001-44 | 14.250,00 | R$ 14.250,00 |

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...** | **2.00%** | **0000040000003** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 14.250,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 14.250,00** | **R$ 285,00** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS (14,250.00 x 0.65%) | COFINS (14,250.00 x | INSS | IRRF (14,250.00 x 1.50%) | CSLL (14,250.00 x 1.00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 92,63** | **R$ 427,50** | **R$ 0,00** | **R$ 213,75** | **R$ 142,50** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.373,62** — Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

RECEBI(EMOS) DE **GSA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4KFCYPWCP**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ___/___/_____ | _____ | _____ |

0359

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.57
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141821457382840 20
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.500,00
DATA: 14/12/2023 - 15:22:16

---

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: 14/12/2023 - 15:22:18

==========

DOCUMENTO: 121409
AUTENTICACAO SISBB: 5.DD0.4C9.3B6.578.2A3

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0360

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA
# SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
# NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

**Número da NFS-e**
42

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data e Hora da Emissão | 30/11/2023 09:42:23 | Competência | 30/11/2023 | Código de Verificação | DL7Y6SGBV |
| 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

05 plantões presenciais de 12 horas no pronto socorro, valor unitário R$1.500,00, total R$ 7.500,00, nos dias 02, 09, 16, 23 e 30 de novembro de 2023 conforme escala médica.

Dados bancários:
Banco Nubank (260)
Ag 0001
Cc: 39576878-1

## 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$ | 7.500,00 | Natureza Operação | Valor do Serviço R$ | 7.500,00 |
| (-) 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 | 7.500,00 |
| (-) 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$ | 7.500,00 | 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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 03/2023

036

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.57
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141834237653184 70
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 11.262,00
DATA: 14/12/2023 - 15:34:38

---

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: 14/12/2023 - 15:34:40

==========

DOCUMENTO: 121410
AUTENTICACAO SISBB: A.D16.2AC.D1F.870.22F

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0362

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
## COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

**Código de Verificação**
**2066892DMD**

| Nº Nota (Nova Versão) |
|---|
| **47** |
| Nº RPS: |
| - |
| Data de Emissão |
| **30/NOV/2023 - 15:05:22** |
| Competência |
| **11/2023** |

## 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

06 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS E 4 PLANTÃO DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$ 12.000,00 NOS DIAS, 6(12H),7(6H), 13(12H), 14(6h), 19(12H),20(12H), 21(6H), 26(12H), 27(12H), 28(6H), DE NOVEMBRO DE 2023
CONFORME ESCCALA MEDICA

LANÇADO

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.000,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
**Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA**

| Valor do INSS Retido (R$) | Valor do IRRF Retido (R$) | Valor do CSLL Retido (R$) | Valor do PIS Retido (R$) | Valor do COFINS Retido (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 180,00 | 120,00 | 78,00 | 360,00 |

| 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 | 12.000,00 | 3,00 | 360,00 | 11.262,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

**O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

---

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:
**2066892DMD**

Número da Nota:
47 0363

14/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:37:07
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 14/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.189.000.040.671
VALOR TOTAL 2.957,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JONAS R A M LTDA
AGENCIA: 0189-9 CONTA: 40.671-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.C66.C57.BBC.E90.1C3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0364

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
## COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

**Código de Verificação**
**2066488YZD**

| Nº Nota (Nova Versão) |
|---|
| **24** |
| Nº RPS: |
| - |
| Data de Emissão |
| **30/NOV/2023 - 11:08:48** |
| Competência |
| **11/2023** |

## 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: **null**
Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.250-000**
Município: **PEDERNEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

03 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL DA NOTA FISCAL R$ 4.500,00 NOS DIAS 6,13,27 DE NOVEMBRO de 2023.

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.500,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
**Ativ. Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PROTO**

| Valor do INSS Retido (R$) | Valor do IRRF Retido (R$) | Valor do CSLL Retido (R$) | Valor do PIS Retido (R$) | Valor do COFINS Retido (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 67,50 | 45,00 | 29,25 | 135,00 |

| Vlr Deduções (R$) | Outras Retenções (R$) | Base de Cálculo do ISS (R$) | Alíquota | Valor do ISS (R$) | Valor Líquido da Nota (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 4.500,00 | 3,00 | 135,00 | 4.223,25 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

**O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.**

Em 14/12/2023 realizado pagamento R$ 1.265,85 parcial TCV 002-2023 ITAÚ

Em 14/12/2023 realizado pagamento R$ 2.957,40 restante TCV 003-2023 Amistà Saúde

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação: **2066488YZD**

Número da Nota: 0365 **24**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.57
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141838205247904 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.500,00
DATA: 14/12/2023 - 15:38:31

---

PAGO PARA: Joao Tadeu F Cruz Servicos Medicos L
CNPJ: 43.849.428/0001-16
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000141392463
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 14/12/2023 - 15:38:32

==========

DOCUMENTO: 121411
AUTENTICACAO SISBB: 3.C9E.B02.7A3.CC6.964

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0366

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**52**

Código de Verificação de Autenticidade
**6MYLRRVI4**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/11/2023 às 17:59:49**

*Chave de Acesso*
1059181N2Y3OIANRUT80MWN2OWFE0CW

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 43.849.428/0001-16 | | 13523 | 000048825 | JOÃO TADEU F CRUZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| RUA ANTONIO DE QUEIROZ, 178 | | JARDIM MARAVILHA |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17250-107 | BARIRI-SP | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

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

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 7,00 | UN | 07 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO DE BARIRI VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 10.500,00 NOS DIAS 4,19,20,23,24,25,30 DE NOVEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA | 1.500,00 | R$ 10.500,00 |

- Dados bancários:
Nome: JOÃO TADEU F. CRUZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 43849428000116
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK)
Conta: 14139246 - 3
Agência: 0001
Titular: João Tadeu Francisco da Cruz
Chave Pix: 43849428000116

- Empresa optante pelo Simples Nacional.

### 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. | 2,80% | 0000040000001 | 8610102 | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 10.500,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 10.500,00 | R$ 294,00 | 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 |

Val. Aprox. Tributos:

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.500,00**

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **JOÃO TADEU F CRUZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **52** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6MYLRRVI4**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ___/___/_____ | _____ | _____ |

0362

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.58
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141848551625563 97
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.000,00
DATA: 14/12/2023 - 15:49:08

---

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: 14/12/2023 - 15:49:10

==========

DOCUMENTO: 121412
AUTENTICACAO SISBB: A.002.EBF.A93.A43.B62

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0368

# PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

## MUNICIPIO DE IBITINGA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
131
Código de Verificação de
**L9RTELHIJ**
Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/11/2023 às 14:44:12**
*Chave de Acesso*
2191953B2WRDHBGL0C7I1Z9DYTTB8J8A

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **30/11/2023** |

| 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 |
|---|---|---|---|
| **14943-136** | **Ibitinga-SP** | **(16) 9920-4777** | **mmarciomiguel@gmail.com** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | **ISENTA** | **ISENTA** | **IRMANDADE DA SANTA CASA DE 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 36629393** | |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | Serviços médicos prestados pela Dra. LUANA CAMPREGHER GIANSANTE, referente a 04 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL DA NOTA FISCAL R$ 6.000,00 NOS DIAS 6,13,20,27 DE NOVEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.<br><br>Banco: Sicredi - 748<br>Agência: 3009<br>Conta Corrente: 33358-1<br><br>*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL* | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **04.03** | **Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...** | **2.3902%** | **0000040000003** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 6.000,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 6.000,00** | **R$ 143,41** | **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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023
0369

RECEBI(EMOS) DE **LUANA C GIANSANTE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **131** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L9RTELHIJ.**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | _____ |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.58
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141850003461746 43
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.815,50
DATA: 14/12/2023 - 15:50:23

---

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: 14/12/2023 - 15:50:24

==========

DOCUMENTO: 121413
AUTENTICACAO SISBB: 0.DA7.48F.BA0.C42.61E

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0370

# PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

## MUNICIPIO DE IBITINGA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
4
Código de Verificação de
**5M6WGMS8Q**
Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/11/2023 às 15:44:52**
*Chave de Acesso*
21920385J6P1BBP804NP3IHBDQN4ROJS

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 30/11/2023 |

| 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 | Inscrição | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 44.681.317/0001-06 | | 00339336 | 00077392 | MAGNE CONSULTAS MEDICAS LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| RUA CORONEL GERETTO, 0372 | 0372 - PRÉDIO | CENTRO |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 14940-094 | Ibitinga-SP | (16) 9814-43135 | osmaribitinga@terra.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 |
|---|---|---|---|---|
| 2,00 | UN | 02 PLANTOES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 3.000,00 NOS DIAS 5,25 DE NOVEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA | 1.500,00 | R$ 3.000,00 |

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... | 2.00% | 0000040000003 | 8610102 | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 3.000,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 3.000,00 | R$ 60,00 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

| PIS (3,000.00 x 0.65%) | COFINS (3,000.00 x 3.00%) | INSS | IRRF (3,000.00 x 1.50%) | CSLL (3,000.00 x 1.00%) | 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: Federal (13,45%) R$403,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$80,70 - Fonte: IBPT

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

RECEBI(EMOS) DE **MAGNE CONSULTAS MEDICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5M6WGMS8Q**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| __/__/____ | | |

0371

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.58
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141851313429970 34
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.000,00
DATA: 14/12/2023 - 15:51:42

---

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: 14/12/2023 - 15:51:43

==========

DOCUMENTO: 121414
AUTENTICACAO SISBB: F.372.6BD.725.48C.362

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0372

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 11/2023

| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão |
|---|---|---|
| | 11 | 22/11/2023 |

## 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**
Município da Prestação: Bariri - SP
Natureza Operação: Prestação de Serviços
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 - Brasil - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA. MARIANA CAMARINHA MARCOS - CRM: 246184. Clínica Geral Dias: 12/11 e 26/11<br>DADOS BANCÁRIOS<br>BANCO CORA SCD - 403<br>Agência: 0001<br>Conta: 4101196-0.<br>PIX: 51.269.225/0001-89 . | 6.000,00 | 6.000,00 |

**Valor Aprox. Tributos:** R$ 977,40 (16,29%) **Fonte:** IBPT

ANEXADO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 6.000,00 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | | 0,00 |
| Base de Cálculo | | 6.000,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,01 % | 120,60 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | Total Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 6.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.000,00 |

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0373

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.58
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141853365473355 12
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.500,00
DATA: 14/12/2023 - 15:54:14

---

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: 14/12/2023 - 15:54:15

==========

DOCUMENTO: 121415
AUTENTICACAO SISBB: 8.34C.8FC.AFD.A88.58D

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0374

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
## COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

**Código de Verificação**
**2066312GYM**

| Nº Nota (Nova Versão) |
|---|
| **36** |
| Nº RPS: |
| - |
| Data de Emissão |
| **30/NOV/2023 - 09:55:28** |
| Competência |
| **11/2023** |

## 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: **null**
Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual: **ISENTA**
Endereço: **AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **JARDIM PARAÍSO** | CEP: **17.250-182**
Município: **BARIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **CONTROLADORIA@SANTACASABARIRI.COM.BR** | Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

03 PLANTOES PRESENCIAL 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO NOS DIAS 14,21 E 25 DE NOVEMBRO DE 2023, CFE 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.**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

---

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) MIGUEL PILOTTO PERES LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
**2066312GYM**

Número da Nota:
**36**

0375

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.58
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141857230971458 82
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.500,00
DATA: 14/12/2023 - 15:57:41

---

PAGO PARA: Rafaelle Rocha Ltda
CNPJ: 51.457.715/0001-09
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000345767793
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 14/12/2023 - 15:57:42

==========

DOCUMENTO: 121416
AUTENTICACAO SISBB: C.ADD.B78.662.BB1.94A

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0376

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 11/2023

| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão |
|---|---|---|
| | 9 | 30/11/2023 |

## 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**
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 - VILA SANTA TEREZINHA
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 |
|---|---|---|---|---|
| 6 | | PLANTÃO PRESENCIAL PRONTO SOCORRO 12H<br><br>DIAS TRABALHADOS:<br>11/11 24H<br>15/11, 18/11 E 19/11 12H<br>21/11 6H<br>28/11 12H + 6H | 1.500,00 | 9.000,00 |
| 2 | | PLANTÃO PRESENCIAL PRONTO SOCORRO 6H | 750,00 | 1.500,00 |

LANÇADO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 10.500,00 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | | 0,00 |
| Base de Cálculo | | 10.500,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,00 % | 210,00 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | Total Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 10.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.500,00 |

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0377

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.58
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141858143132026 86
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.500,00
DATA: 14/12/2023 - 15:59:25

---

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: 14/12/2023 - 15:59:26

==========

DOCUMENTO: 121417
AUTENTICACAO SISBB: B.5DC.908.F81.4CA.607

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 20 23

0378

# 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
**V4EJ249BK**
Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/11/2023 às 11:58:45**
*Chave de Acesso*
2191705YZWE3HPIAI87GKHQDUG7E92P

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 30/11/2023 |

| 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 | 05 PLANTAO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 7.500,00 NOS DIAS 2(24h), 3,4,5 DE NOVEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA. | 7.500,00 | R$ 7.500,00 |

LANÇADO

### 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$ 7.500,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 7.500,00 | R$ 150,75 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

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

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.500,00**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

RECEBI(EMOS) DE **SDT SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V4EJ249BK**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ___/___/___ | _____ | _____ |

0379

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.58
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141900056587393 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.250,00
DATA: 14/12/2023 - 16:00:14

---

PAGO PARA: Tulio Nakamura Pereira S/s Ltda
CNPJ: 45.637.236/0001-71
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000093906 5700
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 14/12/2023 - 16:00:15

==========

DOCUMENTO: 121418
AUTENTICACAO SISBB: 2.10A.299.634.23F.52A

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0380

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

| Número da NFS-e | |
|---|---|
| 131 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data e Hora da Emissão | 30/11/2023 09:30:33 | Competência | 30/11/2023 | Código de Verificação | UUNOOCTCI |
| 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 DIAS 9,16(6H),23,30 DE NOVEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.

BANCO 0260 NU PAGAMENTOS S. A.
AG 0001
CC 93906570-0

LANÇADO

## 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 Líquido 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.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.<br>3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0381

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO Nº. 03/2023

0382

## FECHAMENTO DE PLANTÕES MÉDICOS RETAGUARDA NOVEMBRO/ 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 | 24 | 500,00 | 12.000,00 | 15.500,00 | R$ 12.267,66 | RPA |
| CAROLINA THAIS B. M. TEIXEIRA | 105621 | 1 | 335,00 | 335,00 | 10 | 670,00 | 6.700,00 | 7.035,00 | R$ 7.035,00 | RPA |
| JOSAINE FOLONI | 101617 | 10 | 250,00 | 2.500,00 | 9 | 500,00 | 4.500,00 | 7.000,00 | R$ 7.000,00 | 801 |
| | | | | | | | | 29.535,00 | R$ 26.302,66 | |

### 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 | 8 | 375,00 | 3.000,00 | 26 | 750,00 | 19.500,00 | 22.500,00 | R$ 22.500,00 | 503 |
| CARLOS EDUARDO NEGRÃO | 31021 | 4 | 375,00 | 1.500,00 | 26 | 750,00 | 19.500,00 | 21.000,00 | R$ 19.708,50 | 938 |
| | | | | | | | | 43.500,00 | R$ 42.208,50 | |

### 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 | - | 15 | 1.000,00 | 15.000,00 | 15.000,00 | R$ 15.000,00 | 727 |
| SAMIR FARAH | 7278 | | 500,00 | | 8 | 1.000,00 | 8.000,00 | 8.000,00 | R$ 8.000,00 | 9 |
| ROGERIO | 104244 | | 500,00 | | 7 | 1.000,00 | 7.000,00 | 7.000,00 | R$ 7.000,00 | 95 |
| | | | | | | | | 30.000,00 | R$ 30.000,00 | |

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

| ESCALA RETAGUARDA PEDIATRIA NOVEMBRO 2023 | | | |
|---|---|---|---|
| DIAS | 07:00 AS 12:00 | 12:00 AS 19:00 | 19:00 AS 07:00 |
| 01 QUA | JOSAINE | GONZAGA | GONZAGA |
| 02 QUI | GONZAGA | GONZAGA | CAROLINA THAIS |
| 03 SEX | CROSSS | GONZAGA | CAROLINA THAIS |
| 04 SAB | GONZAGA | GONZAGA | CAROLINA THAIS |
| 05 DOM | GONZAGA | GONZAGA | GONZAGA |
| 06 SEG | JOSAINE | GONZAGA | GONZAGA |
| 07 TER | JOSAINE | GONZAGA | GONZAGA |
| 08 QUA | JOSAINE | GONZAGA | GONZAGA |
| 09 QUI | GONZAGA | GONZAGA | JOSAINE |
| 10 SEX | JOSAINE | JOSAINE | JOSAINE |
| 11 SAB | JOSAINE | JOSAINE | JOSAINE |
| 12 DOM | JOSAINE | JOSAINE | JOSAINE |
| 13 SEG | JOSAINE | GONZAGA | GONZAGA |
| 14 TER | JOSAINE | GONZAGA | GONZAGA |
| 15 QUA | JOSAINE | GONZAGA | GONZAGA |
| 16 QUI | GONZAGA | GONZAGA | JOSAINE |
| 17 SEX | JOSAINE | JOSAINE | CAROLINA THAIS |
| 18 SAB | GONZAGA | GONZAGA | CAROLINA THAIS |
| 19 DOM | GONZAGA | GONZAGA | GONZAGA |
| 20 SEG | CROSS | GONZAGA | GONZAGA |
| 21 TER | CROSS | GONZAGA | GONZAGA |
| 22 QUA | CROSS | GONZAGA | GONZAGA |
| 23 QUI | CROSS | CROSS | CAROLINA THAIS |
| 24 SEX | CROSS | A PATIR 12:00 CAROLINA | CAROLINA THAIS |
| 25 SAB | CAROLINA THAIS | CAROLINA THAIS | CAROLINA THAIS |
| 26 DOM | GONZAGA | GONZAGA | CROSS |
| 27 SEG | JOSAINE | GONZAGA | GONZAGA |
| 28 TER | JOSAINE | GONZAGA | GONZAGA |
| 29 QUA | JOSAINE | GONZAGA | GONZAGA |
| 30 QUI | GONZAGA | GONZAGA | CAROLINA THAIS |
| | | | |
| | | | |

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0383

14/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:01:09
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.706
VALOR TOTAL 12.267,66
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIS GONZAGA GERLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.706-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.4EF.2DB.CE3.E6D.176

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0384

# RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
## (MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

| Contratante | Contratado(Prestador de Servico) |
|---|---|
| CNPJ: 44690238000161 | 000305308 LUIS GONZAGA GERLIN |
| 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861 |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 | ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433 |
| CENTRO 17250000-BARIRI/SP | 17250000-BARIRI/SP |

| COD | DESCRICAO DO EVENTO | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|---|---|---|---|
| 9015 | HONORARIOS/SERV.PRESTADOS | 15.500,00 | |
| 9096 | I.R.R.F. S/AUTONOMOS | | 3.232,34 |

**LÍQUIDO RECEBIDO: 12.267,66**

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1501,50

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 11/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

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

a importancia supra de R$ 12.267,66

DOZE MIL E DUZENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

referente ao periodo de 01/11/2023 A 30/11/2023

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 | 000305308 LUIS GONZAGA GERLIN |
| 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861 |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 | ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433 |
| CENTRO 17250000-BARIRI/SP | 17250000-BARIRI/SP |

| COD | DESCRICAO DO EVENTO | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|---|---|---|---|
| 9015 | HONORARIOS/SERV.PRESTADOS | 15.500,00 | |
| 9096 | I.R.R.F. S/AUTONOMOS | | 3.232,34 |

**LÍQUIDO RECEBIDO: 12.267,66**

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1501,50

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 11/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

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

a importancia supra de R$ 12.267,66

DOZE MIL E DUZENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

referente ao periodo de 01/11/2023 A 30/11/2023

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.


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023


BARIRI/SP, / /

**000305308 LUIS GONZAGA GERLIN**


0385

NOSSA SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

# RPA PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA

## LUIS GONZAGA GERLIN

## NOVEMBRO/2023

20 PLANTÕES DE 12 HORAS E 02 PLANTÕES DE 24 HORAS E 14 PLANTÕES DE 6 HORAS DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA VALOR UNITARIO R$500,00 CADA 12 HORAS **TOTAL DO RPA R$ 15.500,00** SENDO OS PLANTÕES NOS DIAS: 01(6+12H),2(12H),3(6H),4(12H),5(24H),6(6+12H),7(6+12H),8(6+12H),9(12H), 13(6+12H),14(6+12H),15(6+12H),16(12H),18(12H),19(24H),20(6+12)21(6+12H), 22(6+12H),26(12h),27(6+12H),28(6+12H),29(6+12H),30(12H) DE NOVEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0386

14/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:01:40
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 14/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.555
VALOR TOTAL 7.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J. F S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.555-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.1BD.340.439.BAE.48E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0387

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**801**

Código de Verificação de Autenticidade
**7IX1JR0MT**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**29/11/2023 às 09:49:47**

*Chave de Acesso*
105832738KNZG1L8WTH5FLFBJG43S9V7

***Criada em substituição à NFS-e 799***

**Para certificação da autenticidade acesso 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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **27/11/2023** |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| **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 NOS DIAS 10/11, 11/11 E 12/11 | 1.000,00 | R$ 3.000,00 |
| 3,00 | UN | PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 12 HORAS NOS DIAS 09/11, 16/11 E 17/11 | 500,00 | R$ 1.500,00 |
| 10,00 | UN | PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 06 HORAS NOS DIAS 01/11, 06/11, 07/11, 08/11, 13/11, 14/11, 15/11, 27/11, 28/11 E 29/11 | 250,00 | R$ 2.500,00 |

## 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.** | **2,09%** | **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".

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **801** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7IX1JR0MT.**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| __/__/____ | | 0388 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.58
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141913094654676 39
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.035,00
DATA: 14/12/2023 - 16:13:21

---

PAGO PARA: Carolina T Vicentini
CPF: ***.026.208-**
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7550 - CONTA: 00000000000000018712
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 14/12/2023 - 16:13:22

==========

DOCUMENTO: 121421
AUTENTICACAO SISBB: 6.1E5.662.53F.82B.065

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0387

# RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
**(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)**

| Contratante | Contratado(Prestador de Servico) |
| --- | --- |
| CNPJ: 44690238000161<br>0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI<br>AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409<br>CENTRO 17250000-BARIRI/SP | 000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI<br>PIS/NIT: 11677592766 RG: 26.822.428-6 SSP CPF: 21702620832<br>AV TUNIN CAPPELOZZA 00466<br>17207271-Jau/SP |

| COD | DESCRICAO DO EVENTO | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
| --- | --- | --- | --- |
| 9010 | RETENCAO INSS IN 87/2003 | | 1.501,49 |
| 9015 | HONORARIOS/SERV.PRESTADOS | 9.984,30 | |
| 9096 | I.R.R.F. S/AUTONOMOS | | 1.447,81 |

**LÍQUIDO RECEBIDO: 7.035,00**

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 11/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R$ 7.035,00
SETE MIL E TRINTA E CINCO REAIS ********************************************************************************

referente ao período de 01/11/2023 A 30/11/2023

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, / /

**000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI**


# RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
**(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)**

| Contratante | Contratado(Prestador de Servico) |
| --- | --- |
| CNPJ: 44690238000161<br>0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI<br>AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409<br>CENTRO 17250000-BARIRI/SP | 000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI<br>PIS/NIT: 11677592766 RG: 26.822.428-6 SSP CPF: 21702620832<br>AV TUNIN CAPPELOZZA 00466<br>17207271-Jau/SP |

| COD | DESCRICAO DO EVENTO | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
| --- | --- | --- | --- |
| 9010 | RETENCAO INSS IN 87/2003 | | 1.501,49 |
| 9015 | HONORARIOS/SERV.PRESTADOS | 9.984,30 | |
| 9096 | I.R.R.F. S/AUTONOMOS | | 1.447,81 |

**LÍQUIDO RECEBIDO: 7.035,00**

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 11/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R$ 7.035,00
SETE MIL E TRINTA E CINCO REAIS ********************************************************************************


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023


referente ao período de 01/11/2023 A 30/11/2023

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, / /

**000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI**


0390

NOSSA SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

# RPA PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA

# CAROLINA THAIS BUSIN MINHOTO TEIXEIRA

# NOVEMBRO/2023

8 PLANTÕES DE 12 HORAS E 01 PLANTÃO DE 24 HORAS E 01 PLANTÃO DE 6 HORAS DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA VALOR UNITARIO R$ 670,00 CADA 12 HORAS **TOTAL DO RPA R$ 7.035,00 ESSE VALOR TEM QUE SER LIQUIDO.**

SENDO OS PLANTÕES NOS DIAS:
02(12H),03(12H),04(12H),17(12H),18(12H),23(12H),24(6+12H),25(24H),30(12H) DE NOVEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0391

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

| ESCALA RETAGUARDA GINECOLOGIA NOVEMBRO 2023 | | | |
|---|---|---|---|
| DIAS | 07:00 AS 13:00 | 13:00 AS 19:00 | 19:00 AS 07:00 |
| 01 QUA | ROSANGELA | ROSANGELA | CARLOS |
| 02 QUI | CARLOS | CARLOS | CARLOS |
| 03 SEX | ROSANGELA | CARLOS | CARLOS |
| 04 SAB | CARLOS | CARLOS | CARLOS |
| 05 DOM | CARLOS | CARLOS | CARLOS |
| 06 SEG | ROSANGELA | ROSANGELA | ROSANGELA |
| 07 TER | ROSANGELA | CROSS | ROSANGELA |
| 08 QUA | ROSANGELA | ROSANGELA | CARLOS |
| 09 QUI | CARLOS | CARLOS | CARLOS |
| 10 SEX | ROSANGELA | CARLOS | ROSANGELA |
| 11 SAB | ROSANGELA | ROSANGELA | ROSANGELA |
| 12 DOM | ROSANGELA | ROSANGELA | CARLOS |
| 13 SEG | ROSANGELA | ROSANGELA | ROSANGELA |
| 14 TER | ROSANGELA | CROSS | ROSANGELA |
| 15 QUA | ROSANGELA | ROSANGELA | CARLOS |
| 16 QUI | CARLOS | CARLOS | CARLOS |
| 17 SEX | ROSANGELA | CARLOS | CARLOS |
| 18 SAB | ROSANGELA | ROSANGELA | ROSANGELA |
| 19 DOM | ROSANGELA | ROSANGELA | ROSANGELA |
| 20 SEG | ROSANGELA | ROSANGELA | ROSANGELA |
| 21 TER | ROSANGELA | CROSS | ROSANGELA |
| 22 QUA | ROSANGELA | ROSANGELA | CARLOS |
| 23 QUI | CARLOS | CARLOS | CARLOS |
| 24 SEX | ROSANGELA | CARLOS | ROSANGELA |
| 25 SAB | CARLOS | CARLOS | CARLOS |
| 26 DOM | CARLOS | CARLOS | CARLOS |
| 27 SEG | ROSANGELA | ROSANGELA | ROSANGELA |
| 28 TER | ROSANGELA | CROSS | ROSANGELA |
| 29 QUA | ROSANGELA | ROSANGELA | CARLOS |
| 30 QUI | CARLOS | CARLOS | 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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0392

14/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:07:42
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 14/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.621
VALOR TOTAL 22.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VACCARELLI V LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.621-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.EA6.829.77F.704.9D2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0393

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**503**

Código de Verificação de Autenticidade
**6Y8BVOKT8**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**29/11/2023 às 15:49:04**

*Chave de Acesso*
105845239KEWLQ3NJ2H5N6NE70U22Z09

**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 |
|---|---|---|---|---|
| **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 | 26 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de ( 12 e 24) horas no e 8 PLANTÕES DE 6 HORAS total R$ 22.500,00<br>nos dias 01(12h),03(6h),06(24h),07(6+12h),08(12h),10(6+12h),11(24h),12(12h),13(24h), 14(6+12h), 15(12h),17(6h),18(24h),19(24h),20(24h),21(6+12h),22(12h),24(6+12h),27(24h),28(6+12h), 29(12h),de novembro 2023 conforme | 22.500,00 | R$ 22.500,00 |

### 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$ 22.500,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 22.500,00** | **R$ 450,00** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

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

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 22.500,00**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

RECEBI(EMOS) DE **VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **503** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6Y8BVOKT8**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| __/__/____ | | 0394 |

14/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:13
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 14/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.929
VALOR TOTAL 19.708,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.070.58B.3D1.C99.6CB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0395

# Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
938

Código de Verificação de Autenticidade
**TBXH45475**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**29/11/2023 às 16:06:30**

*Chave de Acesso*
1058467T4IWBABT9232N6FVN9FQ9DK7H

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

### Informações Fiscais

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

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **29/11/2023** |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 26,00 | UN | 26 PLANTÕES RETAGUARDA EPECIALIDADE GINECOLOGIA, de 12 e 24 horas no valor de R$ 750,00 cada 12 horas sendo um Total de R$ 19.500,00, nos dia 01(12h),02(24h),03(6+12h),04(24h),05(24h),08(12h), 09(24h),10(6h),12(12h),15(12h),16(24h),17(6+12h),22(12h),23(24h),24(6h),25(24h),26(24h),29(12h),30(24h), de novembro de 2023, | 750,00 | R$ 19.500,00 |
| 4,00 | UN | 4 PLANTÕES de 6 horas no valor de R$ 375,00, sendo um total de R$ 1.500,00 no mês de novembro de 2023,conforme escala médica. | 375,00 | R$ 1.500,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

**Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa**

**Construção Civil**

| Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|
| **2,00%** | **0000040000003** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 21.000,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 21.000,00** | **R$ 420,00** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS (21.000,00 x 0,65%) | COFINS (21.000,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (21.000,00 x 1,50%) | CSLL (21.000,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 136,50** | **R$ 630,00** | **R$ 0,00** | **R$ 315,00** | **R$ 210,00** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.708,50**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.824,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$564,90

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ULTRAMED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **938** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TBXH45475.**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ___/___/_____ | _____ | 0396 |

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

## ESCALA RETAGUARDA ORTOPEDIA NOVEMBRO 2023

| DIAS | 07:00 AS 19:00 | 19:00 AS 07:00 | |
|---|---|---|---|
| 01 QUA | MORESCHI | MORESCHI | |
| 02 QUI | MORESCHI | MORESCHI | |
| 03 SEX | MORESCHI | MORESCHI | |
| 04 SAB | MORESCHI | MORESCHI | |
| 05 DOM | MORESCHI | MORESCHI | |
| 06 SEG | MORESCHI | MORESCHI | |
| 07 TER | MORESCHI | MORESCHI | |
| 08 QUA | MORESCHI | MORESCHI | |
| 09 QUI | SAMIR | SAMIR | |
| 10 SEX | ROGERIO | ROGERIO | |
| 11 SAB | ROGERIO | ROGERIO | |
| 12 DOM | ROGERIO | ROGERIO | |
| 13 SEG | ROGERIO | ROGERIO | |
| 14 TER | ROGERIO | ROGERIO | |
| 15 QUA | ROGERIO | ROGERIO | |
| 16 QUI | ROGERIO | ROGERIO | |
| 17 SEX | SAMIR | SAMIR | |
| 18 SAB | SAMIR | SAMIR | |
| 19 DOM | SAMIR | SAMIR | |
| 20 SEG | SAMIR | SAMIR | |
| 21 TER | MORESCHI | MORESCHI | |
| 22 QUA | MORESCHI | MORESCHI | |
| 23 QUI | MORESCHI | MORESCHI | |
| 24 SEX | SAMIR | SAMIR | |
| 25 SAB | SAMIR | SAMIR | |
| 26 DOM | SAMIR | SAMIR | |
| 27 SEG | MORESCHI | MORESCHI | |
| 28 TER | MORESCHI | MORESCHI | |
| 29 QUA | MORESCHI | MORESCHI | |
| 30 QUI | 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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0397

14/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:56
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 14/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.539
VALOR TOTAL 15.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M M M LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.539-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.362.033.36F.56F.5AB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0398

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
727

Código de Verificação de Autenticidade
**Y8NPQ7OLQ**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**29/11/2023 às 15:59:23**

*Chave de Acesso*
1058455RLYTRZC0PLQ55E7QZEJLJE6UL

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **29/11/2023** |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| **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:<br>- 30 plantões de 12 horas, sendo: De 01 à 08/11 (Plantões de 24 horas)/ De 21 à 23/11 (Plantões de 24 horas)/ De 27 à 30/11 (Plantões de 24 horas). | 500,00 | R$ 15.000,00 |

### 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.** | **2,6017%** | **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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **727** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y8NPQ7OLQ.**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| __/__/__ | | |

0399

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.58
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141911405495579OO
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 8.000,00
DATA: 14/12/2023 - 16:12:01

---

PAGO PARA: Clinica de Ortopedia Farah Ltda
CNPJ: 52.502.589/0001-20
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000109940
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 14/12/2023 - 16:12:02

==========

DOCUMENTO: 121420
AUTENTICACAO SISBB: 7.58E.80F.4B0.A4F.BAD

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0400

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**9**

Código de Verificação de Autenticidade
**7SWJY1SB2**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**29/11/2023 às 10:28:05**

*Chave de Acesso*
1058339Y2ERKK239SJ4VODGMWN8R3B5T

**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 |
|---|---|---|---|
| 1 - Sim | 2 - Não | Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | 03 - Sobre Faturamento |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 52.502.589/0001-20 | | 14405 | 000052162 | CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA - ME |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV CLAUDIONOR BARBIERI, 1342 | SALA 1 | CENTRO |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17250-027 | 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 | NFE Referente a 8 plantões de 24 horas: Nos dias 9,17,18,19,20,24,25,26 de novembro de 2023 | 1.000,00 | R$ 8.000,00 |

### 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$ 8.000,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 8.000,00 | R$ 160,00 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

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

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:

PIX: CNPJ 52.502.589/0001-20

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7SWJY1SB2**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ___/___/_____ | _____ | _____ |

0401

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.58
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141914145626107 57
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.000,00
DATA: 14/12/2023 - 16:14:25

---

PAGO PARA: Amarandes - Servicos Medicos Ltda.
CNPJ: 33.286.371/0001-30
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000369748
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 14/12/2023 - 16:14:26

==========

DOCUMENTO: 121422
AUTENTICACAO SISBB: 5.630.1AC.4FD.8DE.E11

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0402

Prefeitura Municipal de Bauru

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

# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 11/2023

| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão |
|---|---|---|
| | 95 | 29/11/2023 |

## AMARANDES SERVICOS MEDICOS LTDA

17053-846 - RUA JOSE DA SILVA MARTHA FILHO, 1-53 SALA 1 - RES. LAGO
BAURU - SP - CEP: 17053-846
**CNPJ/CPF:33.286.371/0001-30** Inscr. Estadual/RG:
Email: rogeriorc@yahoo.com.br
Telefone: 14 3235-0144 CCM 584494

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU**
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

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

## Dados do Tomador de Serviço

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**
AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409 - C
BARIRI - SP - - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | 7 plantões de 24 horas valor unitário R$1.000,00 total da nota fiscal R $7.000,00 sendo nos dias 10,11,12,13,14,15,16 de novembro de 2023 conforme escala médica | 7.000,00 | 7.000,00 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 031/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 7.000,00 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | | 0,00 |
| Base de Cálculo | | 7.000,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,03 % | 142,10 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | Total Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 7.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.000,00 |

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

0403

TERMO DE CONVÊNIO Nº.03/2023

0404

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** | 1 | 250,00 | 250,00 | 48 | 500,00 | 24.000,00 | **24.250,00** | R$ **22.758,62** | **585** |
| ALICE FURLAN DE A. PRADO | **215800** | | 600,00 | - | 5 | 650,00 | 3.250,00 | **3.250,00** | R$ **3.250,00** | **99** |
| JORGE FILHOU NETO | **210678** | 1 | 500,00 | 500,00 | 5 | 500,00 | 2.500,00 | **3.000,00** | R$ **2.815,50** | **823** |
| | | | | | | | | **30.500,00** | R$ **28.824,12** | |
| | | | | | | | | | | |

**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 | - | 24 | 500,00 | 12.000,00 | **12.000,00** | R$ **11.262,00** | **601** |
| DANIEL BROSCO | **113387** | | 1.200,00 | - | 20 | 500,00 | 10.000,00 | **10.000,00** | R$ **9.385,00** | **1155** |
| MURILO ABIB | **156311** | | 1.200,00 | - | 14 | 500,00 | 7.000,00 | **7.000,00** | R$ **6.569,50** | **828** |
| | | | | | | | - | **29.000,00** | R$ **27.216,50** | |

VALOR BRUTO

| R$ | **162.535,00** |
|---|---|

VALOR LIQUIDO

| R$ | **154.551,78** |
|---|---|

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO 03/2023

0405

## ESCALA ANESTESIA NOVEMBRO/2023 -

## PLANTÕES RETAGUARDA

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

14/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:13
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 14/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 22.758,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.1C3.507.E2F.BD0.3B0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0406

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**585**

Código de Verificação de Autenticidade
**U0YN4QRGY**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**29/11/2023 às 17:55:00**

*Chave de Acesso*
1058500QBP3I9JHSBX95QO64N4X355AM

**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 |
|---|---|---|---|---|
| **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 |
|---|---|---|---|---|
| 48,00 | SV | PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS NO VALOR DE R$ 500,00 A CADA 12 HORAS NOS DIAS 1, 2, 3, 4, 5(24HR), 6(12HR), 7, 8, 9, 10, 11, 12(24HR), 13(12HR), 14, 15, 16(24HR), 17(12HR), 21, 22, 23, 24(24HR), 26(24HR), 27(12HR), 28, 29 E 30(24HR) DE NOVEMBRO 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA. | 500,00 | R$ 24.000,00 |
| 1,00 | SV | PLANTÃO RETAGUARDA DE ANESTESIA DE 6 HORAS NO DIA 25 DE NOVEMBRO DE 2023, CONFORME ESCALA MÉDICA. | 250,00 | R$ 250,00 |

LAUDADO

## 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$ 24.250,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 24.250,00** | **R$ 485,00** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

## Retenções de Impostos

| PIS (24.250,00 x 0,65%) | COFINS (24.250,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (24.250,00 x 1,50%) | CSLL (24.250,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 157,63** | **R$ 727,50** | **R$ 0,00** | **R$ 363,75** | **R$ 242,50** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 22.758,62**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.261,62 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$652,32

## Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **585** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U0YN4QRGY.**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| __/__/____ | | 0407 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.58
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141919476325394 27
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.250,00
DATA: 14/12/2023 - 16:21:16

---

PAGO PARA: Alice Furlan de Almeida Prado
CNPJ: 39.969.427/0001-38
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000130073667
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 14/12/2023 - 16:21:17

==========

DOCUMENTO: 121423
AUTENTICACAO SISBB: 7.89B.100.B84.477.E1A

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0408

**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: 99

## 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: **29/11/2023 13:54:04**
Data de Competência/Emissão: **29/11/2023**
Cód. de Autenticidade: **80A2320C6**
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 unitário R$650,00 (CADA 12 HORAS) total R$ 3.250,00 NOS DIAS 17(12H),18(24H),19(24H) DE NOVEMBRO 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 FISCAL DE IPI."

**Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0409

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.58
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141925143259510 83
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.815,50
DATA: 14/12/2023 - 16:25:19

---

PAGO PARA: Clinica Medica e Anestesiologica Fil
CNPJ: 16.580.436/0001-37
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000013007296 5
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 14/12/2023 - 16:25:20

==========

DOCUMENTO: 121424
AUTENTICACAO SISBB: 0.582.2EB.EB1.0C6.45C

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0410

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



# MUNICIPIO DE JAHU

## Municipio de Jahu

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**823**

Código de Verificação de Autenticidade
**TGFRUOQDW**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**29/11/2023 às 14:28:44**

*Chave de Acesso*
8LPM0BTBIADDWDIK73E10T4Z5V0XMBH4

**Para certificação da autenticidade acesse http://179.174.56.79:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| Exigível | | JAU-SP | JAU - SP |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 29/11/2023 |

| 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 | 5 Plantões retaguarda especialidade de anestesia 12 e 24 horas valor unitário R$ 500,00 (CADA 12 HORAS) total R$ 2.500,00<br>01 PLANTÃO DE 06 HORAS VALOR R$500,00 VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R$3.000,00<br>nos dias 6(12H),13(12H),20(24H),25(6H),27(12H) DE NOVEMBRO 2023 conforme escala médica. | 3.000,00 | R$ 3.000,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

LC 116/2003: **04.01**
**Medicina e biomedicina**

| Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|
| 0,00% | 000004.0000001 | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 3.000,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 3.000,00 | R$ 0,00 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

| PIS (3.000,00 x 0,65%) | COFINS (3.000,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (3.000,00 x 1,50%) | CSLL (3.000,00 x 1,00%) | 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: Federal (10,35%) R$310,50 Estadual (4,00%) R$120,00 Municipal (3,00%) R$90,00

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGICA FILHOU LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **823** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TGFRUOQDW**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| __/__/____ | | 04 11 |

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

## ESCALA CIRURGIA NOVEMBRO/2023 -

### RETAGUARDA

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.58
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141932032401059 21
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 11.262,00
DATA: 14/12/2023 - 16:32:15

---

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000130008156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 14/12/2023 - 16:32:16

==========

DOCUMENTO: 121425
AUTENTICACAO SISBB: E.37A.33F.3A7.62C.03B

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

# Prefeitura Municipal de Bariri

**Pref. Mun. de Bariri**

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**601**

Código de Verificação de Autenticidade
**P9R8CZOGH**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/11/2023 às 08:43:01**

*Chave de Acesso*
1059343JSEM09W805MH7K4KANJ4YCPNH

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **30/11/2023** |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| **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 | 24 PLANTÕES DE 12 E 24 HORAS RETAGUARDA DIURNO E NOTURNO ESPECIALIDADE CIRURGIA = R$500,00 CADA 12 HORAS = R$ 12.000,00 01,03,04,05(24H),07(12H), 08(24h), 14(12H), 15(24H), 21(12H), 22(24H), 24(24H),26(24H), 28(12H), 29(24H)/2023 CONFORME ESCALA MÉDICA | 12.000,00 | R$ 12.000,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **04.03** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa** | **2,00%** | **0000040000003** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 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 (12.000,00 x 0,65%) | COFINS (12.000,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (12.000,00 x 1,50%) | CSLL (12.000,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 78,00** | **R$ 360,00** | **R$ 0,00** | **R$ 180,00** | **R$ 120,00** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.262,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.614,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$322,80

## Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **601** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P9R8CZOGH.**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ___/___/___ | | 0414 |

14/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:35:02
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/12/2023
NR. DOCUMENTO 556.919.000.009.934
VALOR TOTAL 6.569,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ABIB & SACOMANDI SERVICOS
AGENCIA: 6919-1 CONTA: 9.934-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.965.3CA.641.B97.677

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0415

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 11/2023

| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão |
|---|---|---|
| | 828 | 30/11/2023 |

## 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 | | 7 Plantões retaguarda especialidade de cirurgia geral 24 horas valor unitário R$1.000,00<br>total R$ 7.000,00 nos dias 6,11,12,13,20,23,27 de novembro 2023<br>conforme escala médica.<br><br>BANCO: BRASIL AGÊNCIA: 6919-1 CONTA: 9934-1 | 7.000,00 | 7.000,00 |

**Valor Aprox. Tributos:** R$ 933,10 (13,33%) **Fonte:** ibpt

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 7.000,00 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | | 0,00 |
| Base de Cálculo | | 7.000,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,00 % | 140,00 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | Total Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 7.000,00 | 0,00 | 105,00 | 45,50 | 210,00 | 70,00 | 0,00 | 0,00 | 6.569,50 |

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

0416

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

**PLANTÕES DA UNIDADE INTERMEDIARIA/EMERGENCISTA NOVEMBRO/2023**

| JESUS FERNANDES DACOSTA JUNIOR | QTDE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | VALOR LIQUIDO | NR DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO | 4 | R$ 1.300,00 | R$ 5.200,00 | | |
| | | **TOTAL** | **R$ 5.200,00** | **R$ 4.880,20** | 584 |
| **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 | 5 | R$ 108,33 | **R$ 541,65** | | |
| | | **TOTAL** | **R$ 14.841,65** | **R$ 13.928,89** | 405 |
| **EDSON MORETTI** | **QTDE** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** | **VALOR LIQUIDO** | **NR DA NOTA FISCAL** |
| EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO | 2 | R$ 1.300,00 | R$ 2.600,00 | | |
| EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO | 2 | R$ 1.500,00 | R$ 3.000,00 | | |
| EMERGENCISTA 6 HORAS DIURNO | 5 | R$ 650,00 | R$ 3.250,00 | **R$ 8.305,72** | 66 |
| | | **TOTAL** | **R$ 8.850,00** | | |
| **JURANDIR LUIS CATALDO** | **QTDE** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** | **VALOR LIQUIDO** | **NR DA NOTA FISCAL** |
| EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO | 9 | R$ 1.500,00 | R$ 13.500,00 | | |
| EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO | 6 | R$ 1.300,00 | R$ 7.800,00 | | |
| | | **TOTAL** | **R$ 21.300,00** | **R$ 19.990,05** | 395 |
| **NILZA M. AMARAL BELTRAMINI** | **QTDE** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** | **VALOR LIQUIDO** | **NR DA NOTA FISCAL** |
| EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO | 5 | R$ 1.500,00 | R$ 7.500,00 | | |
| EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO | 5 | R$ 1.300,00 | R$ 6.500,00 | | |
| EMERGENCISTA6 HORAS DIURNO | 5 | R$ 741,67 | R$ 3.708,35 | **R$ 16.619,29** | 864 |
| | | **TOTAL** | **R$ 17.708,35** | | |
| **FELIPE MARSILI PALANCA** | **QTDE** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** | **VALOR LIQUIDO** | **NR DA NOTA FISCAL** |
| EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO | 8 | R$ 1.500,00 | R$ 12.000,00 | | |
| EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO | 2 | R$ 1.300,00 | R$ 2.600,00 | **R$ 14.600,00** | 144 |
| | | **TOTAL** | **R$ 14.600,00** | | |
| **JOSE ROBERTO TOLEDO** | **QTDE** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** | **VALOR LIQUIDO** | **NR DA NOTA FISCAL** |
| EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO | 1 | R$ 1.500,00 | R$ 1.500,00 | **R$ 1.407,75** | 613 |
| | | | | | |
| | | | | | |

| **TOTAL DOS PLANTÕES BRUTO** |
|---|
| R$ 84.000,00 |
| **TOTAL DOS PLANTÕES LIQUIDO** |
| R$ 79.731,90 |

TERMO DE CONVÊNIO Nº 031/2023

0417

JK

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

04 18

## ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/ CLINICA MEDICA

### NOVEMBRO/2023

| HORÁRIO | | SEGUNDA | TERÇA | QUARTA | QUINTA | SEXTA | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| DIURNO | EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00 | | | GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19 | NILZA | JURANDIR | JURANDIR | JURANDIR |
| NOTURNO | EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00 | | | NILZA | GALLO | JURANDIR | JURANDIR | FELIPE |
| | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 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 | GALLO |
| | | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 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 |
| | | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| DIURNO | EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00 | FELIPE | FELIPE | GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19 | NILZA | JURANDIR | JURANDIR | TOLEDO |
| NOTURNO | EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00 | JESUS | GALLO | NILZA | GALLO | JURANDIR | JURANDIR | GALLO |
| | | 27 | 28 | 29 | 30 | | | |
| DIURNO | EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00 | FELIPE | FELIPE | GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19 | NILZA | | | |
| NOTURNO | EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00 | JESUS | GALLO | NILZA | 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.

14/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:47
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 14/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 4.880,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.5B2.913.7EB.9B1.FAF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0419

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
584

Código de Verificação de Autenticidade
**004VO8OUL**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**29/11/2023 às 17:39:51**

*Chave de Acesso*
1058494QX6I3FW03VS4NYPWFHFUO33VE

**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 |
|---|---|---|---|---|
| **14.515.998/0001-71** | | **9591** | **000017745** | CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468** | **A** | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17250-071** | **BARIRI-SP** | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 4,00 | SV | PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 6, 13, 20 e 27 DE NOVEMBRO DE 2023, CONFORME ESCALA MÉDICA. | 1.300,00 | R$ 5.200,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **04.01** | | | | | |
| **Medicina e biomedicina.** | **2,00%** | **0000040000001** | **8630503** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 5.200,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 5.200,00** | **R$ 104,00** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS (5.200,00 x 0,65%) | COFINS (5.200,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (5.200,00 x 1,50%) | CSLL (5.200,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 33,80** | **R$ 156,00** | **R$ 0,00** | **R$ 78,00** | **R$ 52,00** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.880,20**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$699,40 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$139,88

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **584** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **004VO8OUL**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ___/___/_____ | _____ | 0420 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.59
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141940558537329 93
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 13.928,89
DATA: 14/12/2023 - 16:42:10

---

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: 14/12/2023 - 16:42:11

==========

DOCUMENTO: 121426
AUTENTICACAO SISBB: C.005.A2F.3C4.30B.62A

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0421

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**405**

Código de Verificação de Autenticidade
**XKMLVFUTK**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**29/11/2023 às 11:43:12**

*Chave de Acesso*
1058387PNW4BCXD08YVRF4E6B7JYMU9E

**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** | **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 2,7,9,12,14,16,21,23,26,28,30 de novembro de 2023 VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$ 14.300,00 conforme escala médica. | 1.300,00 | R$ 14.300,00 |
| 5,00 | UN | 05 PLANTÃO DIURNO DE 1 HORA NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 1,8,15,22,29 de novembro de valor unitário de R$108,33 total R$541,65 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA. | 108,33 | R$ 541,65 |

### 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$ 14.841,65** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 14.841,65** | **R$ 296,83** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS (14.841,65 x 0,65%) | COFINS (14.841,65 x 3,00%) | INSS | IRRF (14.841,65 x 1,50%) | CSLL (14.841,65 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 96,47** | **R$ 445,25** | **R$ 0,00** | **R$ 222,62** | **R$ 148,42** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.928,89**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.996,20 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$482,35

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **405** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XKMLVFUTK.**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| __/__/____ | | 0422 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.59
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141942499128327 36
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 8.305,72
DATA: 14/12/2023 - 16:43:05

---

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: 14/12/2023 - 16:43:06

==========

DOCUMENTO: 121427
AUTENTICACAO SISBB: 0.926.39F.0D8.2B4.208

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0423

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
## COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

**Código de Verificação**
**2066223LY7**

| Nº Nota (Nova Versão) |
|---|
| **66** |
| Nº RPS: |
| - |
| Data de Emissão |
| **30/NOV/2023 - 08:55:40** |
| 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
02 PLANTÕES DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$3.000,00 nos dias 11,18 DE NOVEMBRO 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.
05 PLANTÃO DIURNO DE 6 HORAS NA UNIDADE INTERMEDIARIA NOS DIAS 1,8,15,22,29 DE NOVEMBRO DE 2023 VALOR R$650,00 TOTAL R$3.250,00
2 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.300,00 TOTAL R$ 2.600,00 nos dias 11,18,DE NOVEMBRO DE 2023
TOTAL DA NOTA R$ 8.850,00

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.850,00**

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 | 132,75 | 88,50 | 57,53 | 265,50 |

| Vlr Deduções (R$) | Outras Retenções (R$) | Base de Cálculo do ISS (R$) | Alíquota | Valor do ISS (R$) | Valor Líquido da Nota (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 8.850,00 | 3,00 | 265,50 | 8.305,72 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

**O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

---

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) EDSON MORETTI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
**2066223LY7**

Número da Nota:
**66** 0424

14/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:18
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.476
VALOR TOTAL 19.990,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 2.B2A.F69.EEA.DDD.B2B

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 031/2023

0425

# Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**395**

Código de Verificação de Autenticidade
**DASK99I60**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**29/11/2023 às 12:08:01**

*Chave de Acesso*
1058409SH96DAV9MUTKOV9LCN6KDY5BM

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 |
|---|---|---|---|---|
| **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 |
|---|---|---|---|---|
| 9,00 | UN | REALIZAÇAO DE 9 PLANTÕES DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS: 03,04,05,10,12,17,19,24 E 25/11. | 1.500,00 | R$ 13.500,00 |
| 6,00 | UN | REALIZAÇAO DE 6 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS: 03,04,10,17,24 E 25/11. | 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$ 21.300,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 21.300,00** | **R$ 426,00** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS (21.300,00 x 0,65%) | COFINS (21.300,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (21.300,00 x 1,50%) | CSLL (21.300,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 138,45** | **R$ 639,00** | **R$ 0,00** | **R$ 319,50** | **R$ 213,00** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.990,05**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0426

RECEBI(EMOS) DE **UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **395** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DASK99I60.**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.59
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141946116471045 22
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 16.619,29
DATA: 14/12/2023 - 16:46:35

---

PAGO PARA: Nilza Mara e Giselle Andressa Saude
CNPJ: 17.508.189/0001-20
CHAVE PIX: 17508189000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130007643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 14/12/2023 - 16:46:36

==========

DOCUMENTO: 121428
AUTENTICACAO SISBB: 8.EB4.046.F1E.F53.4DE

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0427

# Prefeitura Municipal de Bariri

**Pref. Mun. de Bariri**

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**864**

Código de Verificação de Autenticidade
**QJHWUA2ZQ**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**29/11/2023 às 16:00:57**

*Chave de Acesso*
10584574AZ9M1IWNHBAHU5II3EBQGXV3

**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 Tribulação | 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 |
|---|---|---|---|---|
| 5,00 | UN | REFERENTE A 05 PLANTÕES DIURNO DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA NO VALOR DE R$1.500,00 CADA VALOR TOTAL DE R$7.500,00 REALIZADOS POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 SP NOS DIAS 02,09,16,23,30 DE NOVEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA. | 1.500,00 | R$ 7.500,00 |
| 5,00 | UN | REFERENTE A 5 PLANTÕES NOTURNO DE 12 HORAS NA UNIDADE INTERMEDIARIA NO VALOR DE R$1.300,00 CADA VALOR TOTAL DE R$ 6.500,00 REALIZADOS POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 /SP NOS DIAS 01,08,15,22 E 29 DE NOVEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA | 1.300,00 | R$ 6.500,00 |
| 5,00 | UN | REFERENTE A 05 PLANTÕES DIURNO DE 05 HORAS NO VALOR DE R$ 741,67 CADA VALOR TOTAL DE R$ 3.708,35 NOS DIAS 01,08,15,22,29 DE NOVEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA. | 741,67 | R$ 3.708,35 |

LANÇADO

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

**Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa**

**Construção Civil**

| Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|
| **2,00%** | **0000040000003** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 17.708,35** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 17.708,35** | **R$ 354,17** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS (17.708,35 x 0,65%) | COFINS (17.708,35 x 3,00%) | INSS | IRRF (17.708,35 x 1,50%) | CSLL (17.708,35 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 115,10** | **R$ 531,25** | **R$ 0,00** | **R$ 265,63** | **R$ 177,08** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 16.619,29**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0428

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **864** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QJHWUA2ZQ**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | _____ |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.59
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141949463098922222
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.407,75
DATA: 14/12/2023 - 16:51:15

---

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: 14/12/2023 - 16:51:16

==========

DOCUMENTO: 121429
AUTENTICACAO SISBB: B.9A0.FBE.664.5BF.BE4

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0429

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 |
|---|---|---|---|
| 11/2023 | | 613 | 29/11/2023 |

## 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 | | 1 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$1.500,00 no dia 26 DE NOVEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.<br><br>Medico plantonista: JOSE ROBERTO TOLEDO | 1.500,00 | 1.500,00 |

**Valor Aprox. Tributos:** R$ 199,95 (13,33%) **Fonte:**

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 1.500,00 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | | 0,00 |
| Base de Cálculo | | 1.500,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,00 % | 30,00 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | Total Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 1.500,00 | 0,00 | 22,50 | 9,75 | 45,00 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 1.407,75 |

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

0430

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.59
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312141952203803561l6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 14.600,00
DATA: 14/12/2023 - 16:52:38

---

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: 14/12/2023 - 16:52:39

==========

DOCUMENTO: 121430
AUTENTICACAO SISBB: E.3BA.1CE.14F.9C0.486

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0431

# PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

## MUNICIPIO DE IBITINGA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
144
Código de Verificação de
**T8X6DI73F**
Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/11/2023 às 17:55:18**
*Chave de Acesso*
21921885YGO4B3PNAQD9RVZPSNGZT8

**Para certificação da autenticidade acesso 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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 30/11/2023 |

| 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 | URNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$12.000,00 nos dias 6,7,13,14,20,2127,28 DE NOVEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA. | 14.600,00 | R$ 14.600,00 |

2 PLANTÕES PRESENCIAL NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.300,00 TOTAL R$2.600,00 nos dias 5,19, DE NOVEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.

TOTAL DA NOTA R$14.600,00

LANÇADO

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC | | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 04.01 | | | | | | |
| Medicina e biomedicina | | 2.8149% | 0000040000001 | 8630503 | | |

**Construção Civil**

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 14.600,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 14.600,00 | R$ 410,98 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

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

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.600,00**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0432

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **144** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T8X6DI73F.**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | | |

14/12/23

Assistência

| ASSISTENCIA | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DT PREVISTA | CONTA | HISTÓRICO | CONTA PAGTO | DOCTO | VALOR | PIX | BANCO | AGENCIA | CONTA | CNPJ |
| 13/12/2023 | MEDMASTER | MEDICAMENTOS | BANCO DO BRASIL 23680-2 | 61392 | R$438,00 | 03.521.785/0001-36 | B.B. 0001 | 0037-X | 1124-X | 03.521.785/0001-36 |
| 13/12/2023 | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FAR | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | BANCO DO BRASIL 23680-2 | 254734 | R$1.132,00 | 49.228.695/0001-52 | B.B. 0001 | 6520-X | 104069-3 | 49.228.695/0001-52 |
| 13/12/2023 | COMERCIAL CIRÚRGICA RIO CLARENSE | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | BANCO DO BRASIL 23680-2 | 1806181 | R$1.448,95 | | B.B. 0001 | 3149-6 | 306406-9 | 67.729.178/0004-91 |
| 13/12/2023 | SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LT | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | BANCO DO BRASIL 23680-2 | 258462 | R$757,32 | 06.065.614/0001-38 | B.B. 0001 | 4148-3 | 41297-X | 06.065.614/0001-38 |
| 14/12/2023 | MEDMASTER | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | BANCO DO BRASIL 23680-2 | 61414 | R$90,72 | 03.521.785/0001-36 | B.B. 0001 | 0037-X | 1124-X | 03.521.785/0001-36 |
| | | | | | R$3.866,99 | | | | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0433

14/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:06:26
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 14/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 438,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.F45.A60.5B7.448.813

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0434

**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]

000.061.392
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1203 5217 8500 0136 5500 1000 0613 9212 3581 9080

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 | | 135232199907564 12/12/2023 16:56:01 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** | **CNPJ** |
| 209.261.183.111 | | 03.521.785/0001-36 |

**DESTINATÁRIO**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 12/12/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 12/12/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | SP | (14) 3662-9393 | | 16:19:00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 256,20 | 30,74 | 0,00 | 0,00 | 438,00 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP | VALOR IPI | VALOR APROX TRIB | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 438,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC. | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Remetente | | | | |

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

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5437 | BISOPROLOL 1,25MG 30CP EMS<br>Lote=3Q8648 Val=30/05/2025 Qtd=60 PMC=0,00<br>R.ANVISA=1023508920056<br>O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 | 30049039 | 000 | 5102 | CP | 60 | 4,27 | 256,20 | 256,20 | 30,74 | 12 | 0,00 |
| 5245 | INIBINA 10MG C/ 30CP APSEN<br>Lote=23080272 Val=30/08/2025 Qtd=30 PMC=0,00<br>R.ANVISA=1011800880038<br>O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 | 30039049 | 060 | 5405 | CPR | 30 | 6,06 | 181,80 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| - PEDIDO/MEDMASTER:56633 PEDIDO N 39029 - MEDMASTER- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36 | TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023<br>0435 |



| RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.061.392 EMISSÃO: 12/12/2023 VALOR TOTAL: 438,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP | | NF-e<br>000.061.392<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | | |

# PEDIDO Nº 39029 - MEDMASTER

SANTA CASA
BARIRI

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

PEDIDO FEITO POR GIOVANA.VICCARI EM 05-12-2023 12:37:34

| ITEM | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|
| 78266408 - LAMINA 22 | UN | 100 | R$0,19 | R$19,00 |
| 78212235 - TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX | UN | 1000 | R$0,20 | R$199,00 |
| 70000051 - INDICADOR QUÍMICO COMPLY | UN | 2 | R$59,00 | R$118,00 |
| 78444756 - ATADURA CREPE 15CM | UN | 240 | R$0,75 | R$180,00 |
| 70034656 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CM | UN | 120 | R$0,70 | R$84,00 |
| 70034699 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM | UN | 120 | R$0,97 | R$116,40 |
| 70034710 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM | UN | 120 | R$1,15 | R$138,00 |
| 78204038 - TRANSOFIX | UN | 100 | R$0,79 | R$79,00 |
| 76293815 - TELA DE MARLEX 7,5cm x 15cm | UN | 20 | R$39,97 | R$799,40 |
| 78444756 - ATADURA CREPE 10CM | UN | 240 | R$0,45 | R$108,00 |
| 79452116 - CLAMP UMBILICAL | UN | 100 | R$0,55 | R$54,60 |
| 90006322 - AZUL DE METILENO 1% | FR | 10 | R$15,24 | R$152,38 |
| 90046501 - HEPARINA 5000 0,25ML | AMP | 50 | R$5,61 | R$280,50 |
| 90310624 - VITAMINA C 500 MG | AMP | 400 | R$0,83 | R$332,00 |
| 90099486 - HALDOL AMPOLA | AMP | 100 | R$1,79 | R$179,00 |
| 90354087 - CONCOR 1.25 MG COM | COM | 60 | R$4,27 | R$256,20 |
| 90354150 - CONCOR 10 MG COM | COM | 60 | R$1,39 | R$83,40 |
| 90173635 - NOVOLIN R 100 UI/ML SOL INJ (INSULINA HUMANA REGULAR) | FA | 10 | R$32,17 | R$321,70 |
| 90208072 - DICLOFENACO 25 MG/ML | AMP | 500 | R$0,79 | R$395,00 |
| 90254171 - INIBINA 10MG | COM | 60 | R$6,06 | R$363,60 |
| 90389220 - CELESTAMINE XAROPE | ML | 10 | R$3,99 | R$39,90 |
| | | | **TOTAL:** | **R$4.299,08** |

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03 / 2023

0436

14/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:09:06
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 14/12/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 1.448,95
****** 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 9.00D.77F.870.487.005

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0437

| RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>N. 001806181<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

Rioclarense

**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. 001806181**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 01/01**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**3523 1267 7291 7800 0491 5500 1001 8061 8117 8554 7879**

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 | 135232201564501 12/12/2023 20:28:22 |

| 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 | 12/12/2023 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409 | CENTRO | 17250-000 | 12/12/2023 |

| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BARIRI | 1436626522 | SP | | 20:28:20 |

**FATURA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001<br>12/12/2023<br>1.448,95 | | | | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 1.448,95 | 260,81 | 0,00 | 0,00 | 1.448,95 |

| 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 | 1.448,95 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | VOLUME(S) | | 0,04250 | 11,802 | 11,802 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 009833 | TUBO CITRATO DE SODIO 2 ,7ML AZUL (BD/BECTON) L: 3194711 Q: 200 ,0000 F: 30/08/23 V: 30 /04/2024 | 90183999 | 200 | 5102 | PC | 200,0000 | 1.4501 | 290,02 | 290,02 | 52,20 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 031200 | TUBO EDTA K2 4ML ROXO ( BD/BECTON) L: 3243769 Q: 500,0000 F: 30 /09/23 V: 30/12/2024 | 90183999 | 300 | 5102 | PC | 500,0000 | 0,4426 | 221,30 | 221,30 | 39,83 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 031499 | TUBO SECO 4ML VERMELHO (BD/BECTON) L: 327376 1 Q: 700,0000 F: 3 0/10/23 V: 30/01/2025 | 90183999 | 300 | 5102 | PC | 700,0000 | 0,4979 | 348,53 | 348,53 | 62,74 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 001598 | CIMETIDINA 300MG (HYPOF ARMA) L: 23101193 Q: 500,0000 F: 09/10/ 23 V: 31/10/2025 | 30049062 | 000 | 5102 | AP | 500,0000 | 1,1782 | 589,10 | 589,10 | 106,04 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |

LANÇADO

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Protocolo: 135232201564501<br>UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 12/12/2023<br>Pedido: 2684286 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2684286 *** 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 **<br>ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI) | TERMO DE CONVÊNIO<br>Nº: 031/2023<br><br>0438 |

# PEDIDO Nº 250 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91

SANTA CASA BARIRI

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

**PEDIDO FEITO POR:** GIOVANA.VICCARI - 08-12-2023 11:42:27

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 90136675 - CIMETIDINA 300 MG | | | AMP | 500 | R$1,18 | R$589,10 |
| 70000057 - TUBO VACUTAINER AZUL | | | UN | 200 | R$1,45 | R$290,02 |
| 70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO | | | UN | 500 | R$0,44 | R$221,30 |
| 70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO | | | UN | 700 | R$0,50 | R$348,53 |
| | | | **TOTAL: R$1.448,95** | | | |

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0439

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 250

**PRODUTO: 90136675 - CIMETIDINA 300 MG - QTD: 500 - UND: AMP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | hypofarma cx100 | R$1,18 | 500 | R$589,10 | X | - |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/100 | R$1,26 | 500 | R$630,00 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | HYPOFARMA | R$1,54 | 500 | R$768,35 | | |
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38 | | R$1,63 | 500 | R$815,75 | | |

**PRODUTO: 70000057 - TUBO VACUTAINER AZUL - QTD: 200 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | CRALPLAST | R$0,58 | 200 | R$116,08 | | |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | bd cx100 | R$1,45 | 200 | R$290,02 | X | EMPRESA QUE GANHOU NÃO ATINGIU O MÍNIMO |

**PRODUTO: 70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO - QTD: 500 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | bd cx100 | R$0,44 | 500 | R$221,30 | X | - |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | CRALPLAST | R$0,49 | 500 | R$243,25 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | LABOR IMPORT | R$0,55 | 500 | R$275,00 | | |

**PRODUTO: 70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO - QTD: 700 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | bd cx100 | R$0,50 | 700 | R$348,53 | X | - |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | CRALPLAST | R$0,56 | 700 | R$391,16 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | CRALL | R$0,80 | 700 | R$560,00 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0440

14/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:07:58
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 14/12/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 1.132,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 9.412.D7E.C62.CBB.F43

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0441

Recebemos de Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 13/12/2023 Pedido: 613512 DEST./REM.: Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri - Valor Total: 1.132,00

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

**NF-e**
**Nº: 254734**
**SÉRIE: 0**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº: 254734**
**SÉRIE: 0 FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3523 1249 2286 9500 0152 5500 0000 2547 3411 3483 4292

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 | 135232206481865 13/12/2023 10:35:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 310049440111 | | 49.228.695/0001-52 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESC | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 032614 | SORO FISIOLOGICO 0,9% 500MLBSSF S/PVC Lote: 0000177904 Qtde: 200 Venc: 25/05/2025 | 30049099 | 020 | 5102 | BSA | 200.00 | 5.0900 | 1.018.00 | 0.00 | 593.90 | 71.27 | 0.00 | 12.00 | 0.00 |
| 042231 | TUBOSONDA ENDO.C/B 7,5 SOLIDOR | 90183929 | 200 | 5102 | PCT | 30.00 | 3.8000 | 114.00 | 0.00 | 114.00 | 20.52 | 0.00 | 18.00 | 0.00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri | | 44.690.238/0001-61 | 13/12/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | **CEP** | **DATA DE SAIDA** |
| Av. Antonio J. de Carvalho, 409,0000 | Centro | 17250-000 | 13/12/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| Bariri | (14)3662-6522 | SP | |

**FATURA / DUPLICATAS**

| Número | Vencto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 23//2/18/1 | 1132 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 707.90 | 91.79 | 0.00 | 0.00 | 1.132.00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.132.00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO | CODIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME | 0 | | | | 15066184000160 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA MARIA CERON VOLPE , 2260 | SAO JOSE DO RIO PRETO | | | SP | 647598751114 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Caixas | | | 92 | 0 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Lista Positiva 1.018,00 Lista Neutra 114,00<br>Televendas SELMA - Conferente Lia - End. Conf. A<br>Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600<br>DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 | 0442 |

**Cliente: 12144 Pedido: 613512**



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

# PEDIDO Nº 250 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52

SANTA CASA BARIRI

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

**PEDIDO FEITO POR:** GIOVANA.VICCARI - 08-12-2023 11:42:27

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML | | | BOLS | 200 | R$5,09 | R$1.018,00 |
| 73744964 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO | | SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 COM BALÃO | | 30 | R$3,80 | R$114,00 |

**TOTAL: R$1.132,00**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0443

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 250

**PRODUTO: 90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML - QTD: 200 - UND: BOLS**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | HAPEX ISTAR MATERIAL SEM PVC | R$5,09 | 200 | R$1.018,00 | X | - |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | FARMACE | R$6,00 | 200 | R$1.200,00 | | |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | halex cx30 | R$6,05 | 200 | R$1.210,00 | | |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93 | eurofarma c/24 | R$6,11 | 200 | R$1.222,06 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/30 | R$6,21 | 200 | R$1.242,00 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | eurofarma | R$6,59 | 200 | R$1.318,00 | | |

**PRODUTO: 73744964 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO - QTD: 30 - UND: - OBS: SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 COM BALÃO**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | LAMEDID | R$3,80 | 30 | R$114,00 | X | - |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | WELL LEAD | R$4,29 | 30 | R$128,57 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/25 | R$4,34 | 30 | R$130,20 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0444

14/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:09:58
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/12/2023
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 757,32
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.16D.CC2.11F.401.68E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 03/2023

0445

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 654760

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.258.462 Série: 001

SUPERMEDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

# DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.258.462
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5223 1206 0656 1400 0138 5500 1000 2584 6212 3260 9714

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

0446

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152237012746133 13/12/2023 10:47:42

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 106039750 | 809011270115 | 06.065.614/0001-38 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| RAZÃO SOCIAL / FANTASIA | C.N.P.J. / C.P.F. | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | 44.690.238/0001-61 | 13/12/2023 10:47 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 | CENTRO | 17.250-000 | 13/12/2023 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BARIRI | (14) 3662-6522 | SP | ISENTO | |

CÁLCULO DO FAT. / DUPL.

| 001 | 13/12/2023 | 757,32 |
|---|---|---|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 232,30 | 27,88 | 0,00 | 0,00 | 757,32 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 757,32 |

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | C.N.P.J. / C.P.F. |
|---|---|---|---|---|---|
| RTE RODONAVES TRANS E ENCOMENDAS LTDA-GO | 0 | | | | 44.914.992/0018-86 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV. MARIA ELIAS LISBOA SANTOS, S/N | APARECIDA DE GOIANIA | GO | 102863849 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | | , | | 1,000 | 10,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | LOTE | VALIDADE | NCM / SH | CST/SN | CFOP | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0018568 | +FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML C/150 \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar BIOMEDICA | 0210233801 | 31/10/2025 | 90211020 | 020 | 6.108 | CX | 2 | 0,00 | 139,3821 | 0,00 | 278,76 | 232,30 | 27,88 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0001898 | SUGADOR DESC. C/40 TRANSP. (COLORIDO) \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar ANDRADE GOMES | 00000159 | 30/04/2026 | 90183929 | 040 | 6.108 | PCT | 3 | 0,00 | 10,2533 | 0,00 | 30,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0012312 | TELA EM POLIPROPILENO 7,5X15CM \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar VENKURI | T31026 | 31/10/2026 | 30061090 | 040 | 6.108 | UND | 20 | 0,00 | 22,3900 | 0,00 | 447,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 16,73 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 16,73
PEDIDO 0654760 N NOTA 0260971 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X Valor do IR. 0,00
SANTA CASA DE BARIRI

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

# PEDIDO Nº 250 - SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38

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

**PEDIDO FEITO POR:** GIOVANA.VICCARI - 08-12-2023 11:42:27

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL | | | UN | 300 | R$0,93 | R$278,76 |
| 78429234 - SUGADOR ODONTOLOGICO DE SALIVA DESCARTAVEL | | | UN | 120 | R$0,26 | R$30,76 |
| 76293815 - TELA DE MARLEX 7,5cm x 15cm | | | UN | 20 | R$22,39 | R$447,80 |

**TOTAL: R$757,32**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0447

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 250

**PRODUTO: 79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL - QTD: 240 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38 | | R$0,93 | 300 | R$278,76 | X | - |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | medgran cx150 | R$0,98 | 240 | R$235,68 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/120 | R$1,33 | 240 | R$319,20 | | |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | BIOBASE 500ML | R$1,58 | 240 | R$379,20 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | NUTRIMED | R$1,85 | 240 | R$444,26 | | |

**PRODUTO: 78429234 - SUGADOR ODONTOLOGICO DE SALIVA DESCARTAVEL - QTD: 120 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38 | | R$0,26 | 120 | R$30,76 | X | APENAS UMA EMPRESA COTOU |

**PRODUTO: 76293815 - TELA DE MARLEX 7,5cm x 15cm - QTD: 10 - UND: UN**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38 | | R$22,39 | 10 | R$223,90 | X | APENAS UMA EMPRESA COTOU |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0448

14/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:10:25
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 90,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.FCB.FA0.EDD.F89.0E8

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0449

**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]

**000.061.414**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3523 1203 5217 8500 0136 5500 1000 0614 1419 6659 0485

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 | | **135232207585915 13/12/2023 12:09:22** |
| **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** | 13/12/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAIDA** |
| AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | **13/12/2023** |
| **MUNICIPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAIDA** |
| BARIRI | SP | (14) 3662-9393 | | **12:06:00** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 90,72 | 16,33 | 0,00 | 0,00 | 90,72 |

| 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 | **90,72** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

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

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | V.APROX. TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8974 | FIO NYLON 3-0 AG 30MM 3/8 45CM PRETO C/ 24UN MEDIX LOTE:220924 | 30061090 | 000 | 5102 | UNI | 48 | 1,89 | 90,72 | 90,72 | 16,33 | 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: 56734 PEDIDO N 39129 - MEDMASTER- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36 | TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023 |

www.nlphd.com.br

| RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.061.414. EMISSÃO: 13/12/2023 VALOR TOTAL: 90,72 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP | | **NF-e** **000.061.414** **SÉRIE 1** |
|---|---|---|
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | | |

0450

# PEDIDO Nº 250 - 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 - 08-12-2023 11:42:27

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM | | 6 CAIXAS | UN | 144 | R$1,89 | R$272,16 |

**TOTAL: R$272,16**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0451

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 250

**PRODUTO: 73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 144 - UND: UN - OBS: 6 CAIXAS**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | MONONYLON 3-0 C/AG 2,0 CM CIR. 3/8 C/24 TECHNOFIO | R$1,29 | 144 | R$185,10 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/24 | R$1,89 | 144 | R$272,16 | X | A EMPRESA QUE GANHOU COTOU ERRADO |
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | MEDIX 3 AG 2CM | R$30,00 | 144 | R$4.320,00 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0452

ASSISTENCIA

15/12/2023 FOLHA PAGAMENTO R$ 165.900,74

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0453

# RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

2a.PARC.13o.SALARIO PERIODO: 01/12/2023 A 31/12/2023 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<br>CPF: 304.048.508-39 | 033006460000710023300 | 1.660,06 |
| 000306159-ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO<br>CPF: 383.973.118-66 | 033034230000010827725 | 1.667,43 |
| 000306047-ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA<br>CPF: 296.288.558-67 | 033006460000600086585 | 1.832,20 |
| 000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO<br>CPF: 091.652.598-82 | 033006460000010114625 | 1.419,56 |
| 000305632-ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B<br>CPF: 369.040.618-80 | 033006460000710023513 | 1.683,03 |
| 000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO<br>CPF: 302.180.088-21 | 033006460000710024095 | 1.692,87 |
| 000305663-ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS<br>CPF: 383.973.018-01 | 033006460000710024105 | 1.046,64 |
| 000305872-ALINE ROBERTA DE CAMPOS<br>CPF: 360.711.258-47 | 033045140000010191248 | 1.660,98 |
| 000306165-ALINE SOARES ROCCO<br>CPF: 299.989.788-07 | 033006460000010122086 | 1.260,49 |
| 000305928-AMANDA LETICIA SANCHES<br>CPF: 387.502.508-33 | 033006460000010137327 | 1.663,05 |
| 000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI<br>CPF: 322.789.388-60 | 033006460000710024112 | 713,18 |
| 000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI<br>CPF: 424.065.178-61 | 033006460000010142864 | 1.668,81 |
| 000305671-ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI<br>CPF: 290.386.788-78 | 033006460000710024253 | 1.685,37 |
| 000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO<br>CPF: 145.639.808-38 | 033006460000010168033 | 1.671,26 |
| 000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA<br>CPF: 000.280.804-83 | 033006460000010141492 | 1.811,95 |
| 000305600-ANA MARIA SILVA<br>CPF: 038.314.208-31 | 033006460000010123427 | 1.793,40 |
| 000305881-ANA PAULA SPIGOLON<br>CPF: 290.840.848-10 | 033006460000010126499 | 943,97 |
| 000305590-ANGELICA BUSSADA MOCO<br>CPF: 325.716.468-85 | 033006460000710025544 | 1.902,17 |
| 000305915-ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO<br>CPF: 298.264.158-55 | 033006460000010168404 | 1.744,69 |
| 000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS<br>CPF: 361.219.638-32 | 033034230000010911459 | 1.711,35 |
| 000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO<br>CPF: 067.944.828-43 | 033006460000710023159 | 1.090,95 |
| 000305919-BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI<br>CPF: 796.969.888-34 | 033006460000010169041 | 827,49 |
| 000306134-BRUNA QUEIROZ<br>CPF: 369.222.798-16 | 033034230000010876066 | 1.774,45 |
| 000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA<br>CPF: 465.039.228-41 | 033006460000010111244 | 944,23 |
| 000306030-CAROLINA MOSCONI<br>CPF: 435.865.748-60 | 033006460000010110566<br>Conta Salário | 1.352,13 |
| 000305573-CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO<br>CPF: 161.778.088-08 | 033006460000710024117 | 1.569,53 |
| 000305622-CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA<br>CPF: 247.781.198-35 | 033006460000710023496 | 1.576,26 |
| 000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR<br>CPF: 038.315.208-95 | 033006460000010123032 | 1.316,86 |

TERMO DE CONVÊNIO
03/2023

0454

# RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

2a.PARC.13o.SALARIO PERIODO: 01/12/2023 A 31/12/2023 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<br>CPF: 352.335.128-66 | 033006460000010111048 | 1.994,78 |
| 000305664-DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA<br>CPF: 299.199.708-75 | 033006460000710023197 | 1.810,06 |
| 000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA<br>CPF: 277.454.128-03 | 03300646000710024181 | 1.165,12 |
| 000305942-DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO<br>CPF: 321.816.648-97 | 033006460000010115987 | 1.684,86 |
| 000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE<br>CPF: 274.592.718-37 | 03300646000710023805 | 711,15 |
| 000305620-DILENE BUENO DA SILVA<br>CPF: 262.468.798-02 | 033006460000710023702 | 882,82 |
| 000305562-DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR<br>CPF: 072.275.308-09 | 03300646000710023348 | 803,71 |
| 000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA<br>CPF: 116.893.338-20 | 033006460000010189252 | 720,73 |
| 000305921-EDNA GARCIA INACIO<br>CPF: 180.887.058-19 | 03300646000710023551 | 918,18 |
| 000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE<br>CPF: 313.225.408-88 | 033034230000010037072 | 1.773,09 |
| 000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA<br>CPF: 268.857.668-28 | 03300646000010184680 | 1.351,68 |
| 000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA<br>CPF: 337.680.828-73 | 033006460000010102435 | 1.859,18 |
| 000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO<br>CPF: 335.446.618-96 | 03300646000710023829 | 775,49 |
| 000305608-FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS<br>CPF: 279.273.808-18 | 033006460000710023173 | 1.660,86 |
| 000306133-FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA<br>CPF: 437.799.688-60 | 033002790000010213373 | 1.659,30 |
| 000305851-FRANCINE BANDEIRA<br>CPF: 351.472.868-29 | 033006460000010113590 | 956,73 |
| 000306100-GABRIEL APARECIDO DE MOURA<br>CPF: 396.670.418-83 | 033000300000010330985 | 1.670,69 |
| 000305610-GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI<br>CPF: 351.206.628-38 | 033006460000710023434 | 1.771,83 |
| 000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI<br>CPF: 363.909.138-85 | 03300646000710023331 | 961,37 |
| 000305654-ISABELA CRISTINA BURATO<br>CPF: 367.805.288-62 | 033006460000710023465 | 1.671,37 |
| 000305960-IVANI DE SOUSA BUENO<br>CPF: 351.110.648-69 | 03300646000010145616 | 969,18 |
| 000305602-IZILDA APARECIDA GARCIA<br>CPF: 082.921.108-01 | 033006460000010166787 | 11,68 |
| 000305583-JAIR DOS SANTOS<br>CPF: 253.953.038-98 | 03300646000010167661 | 1.832,23 |
| 000305614-JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO<br>CPF: 301.557.268-70 | 033006460000710023874 | 1.097,02 |
| 000305672-JAQUELINE APARECIDA SALVE<br>CPF: 276.355.088-65 | 03300646000710023441 | 1.808,81 |
| 000305925-JAQUELINE FERNANDA CANASSA<br>CPF: 307.590.518-60 | 033006460000010122763 | 1.713,70 |
| 000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE<br>CPF: 410.959.478-26 | 03300646000710024167 | 1.661,82 |
| 000305668-JESSICA ROBERTA MORENO<br>CPF: 312.005.608-17 | 033006460000710023898 | 1.015,92 |

TERMO DE CONVÊNIO
.../03/2023

0455

# RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

2a.PARC.13o.SALARIO PERIODO: 01/12/2023 A 31/12/2023 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<br>CPF: 342.122.938-46 | 033006460000010177103 | 807,00 |
| 000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA<br>CPF: 013.918.045-11 | 033006460000710024813 | 1.868,65 |
| 000305892-JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA<br>CPF: 348.113.778-85 | 033006460000010127342 | 801,55 |
| 000305575-JOSLAINE CRISTINA DA SILVA<br>CPF: 131.942.808-80 | 033006460000710023908 | 835,70 |
| 000305825-JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ<br>CPF: 349.814.788-95 | 033006460000710023623 | 572,73 |
| 000306091-JULIANE SIMPIONE<br>CPF: 333.288.528-67 | 033006460000010168174 | 1.665,26 |
| 000305680-JULIETE FERNANDA FADINI<br>CPF: 281.239.228-25 | 033006460000710023616 | 1.661,58 |
| 000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI<br>CPF: 275.912.138-06 | 033006460000010117491 | 1.779,50 |
| 000306148-LARINE DE SOUSA LEONEL<br>CPF: 426.546.238-31 | 033006460000010105153 | 1.874,19 |
| 000305961-LARISSA CAROLINE BARBOSA<br>CPF: 337.478.288-41 | 033006460000010145568 | 1.740,81 |
| 000306084-LERIDA FRANCO FALCIONI<br>CPF: 274.340.318-75 | 033006460000010225355 | 1.742,90 |
| 000306097-LIA PAULA BOLLINI<br>CPF: 391.675.498-02 | 033006460000010168143 | 1.746,69 |
| 000305931-LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI<br>CPF: 287.851.028-30 | 033006460000010122828 | 1.677,56 |
| 000306086-LUANA JULIA DOS SANTOS<br>CPF: 466.034.038-46 | 033006460000010166732 | 1.671,44 |
| 000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA<br>CPF: 289.354.458-43 | 033006460000010167025 | 1.830,87 |
| 000305580-LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU<br>CPF: 116.102.238-45 | 033006460000710023733 | 1.860,64 |
| 000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI<br>CPF: 061.760.958-67 | 033006460000010161603 | 773,90 |
| 000305571-LUZIA VIEIRA ROVARI<br>CPF: 252.879.838-59 | 033006460000710023960 | 800,52 |
| 000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI<br>CPF: 158.230.228-67 | 033034230000710121806 | 1.660,35 |
| 000305930-MARCIA DE PAULI<br>CPF: 180.886.878-10 | 033006460000010122866 | 1.668,09 |
| 000306155-MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI<br>CPF: 263.438.678-80 | 030010223810 | 1.868,88 |
| 000305623-MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA<br>CPF: 058.449.738-52 | 033006460000010167063 | 1.821,77 |
| 000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE<br>CPF: 068.123.368-07 | 033006460000710024002 | 358,38 |
| 000306149-MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI<br>CPF: 325.032.988-69 | 033006460000010185715 | 966,25 |
| 000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS<br>CPF: 468.165.998-37 | 033006460000010139972 | 1.819,11 |
| 000305592-MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES<br>CPF: 384.504.548-59 | 033006460000710023654 | 1.027,23 |
| 000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS<br>CPF: 278.059.458-61 | 033000300000010369730 | 1.672,46 |
| 000306157-MARINA PREARO<br>CPF: 032.006.341-03 | 033006460000010081893 | 2.581,55 |

TERMO DE CONVÊNIO 03/2023

0456

# RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

2a.PARC.13o.SALARIO PERIODO: 01/12/2023 A 31/12/2023 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<br>CPF: 247.100.318-43 | 033034230000010962675 | 1.892,55 |
| 000306158-VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA<br>CPF: 303.902.668-25 | 033006460000010042021 | 1.966,81 |
| 000306113-VERA PEREIRA DE JESUS<br>CPF: 254.144.568-79 | 033006460000010169151 | 352,53 |
| 000305677-VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA<br>CPF: 401.907.278-70 | 033006460000010166770 | 831,77 |
| 000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI<br>CPF: 299.248.328-17 | 033006460000010113394 | 1.686,38 |
| | TOTAL DO BANCO===> | **163.287,49** |
| | TOTAL GERAL===> | **165.900,74** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0457

# RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

2a.PARC.13o.SALARIO PERIODO: 01/12/2023 A 31/12/2023 PAG: 0001

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

| COD | FUNCIONÁRIO | CONTA CORRENTE | VALOR LIQUIDO |
|---|---|---|---|
| **000** | | | |
| 000306172 | FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE<br>CPF: 347.457.828-61 | | 326,58 |
| 000306174 | PAMELA REGINA DA SILVA COLOMBO<br>CPF: 444.459.608-29 | | 129,97 |
| | TOTAL DO BANCO===> | | **456,55** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0458

# RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

2a.PARC.13o.SALARIO PERIODO: 01/12/2023 A 31/12/2023 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<br>CPF: 247.268.668-42 | | 067989000000000701 14 | 984,27 |
| 000306168-SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO<br>CPF: 315.079.638-58 | | 00198800000026542X | 770,08 |
| 000306166-SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA<br>CPF: 314.784.528-11 | | 00198800000000242977 | 402,35 |
| | TOTAL DO BANCO===> | | **2.156,70** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0459

# RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

2a.PARC.13o.SALARIO PERIODO: 01/12/2023 A 31/12/2023 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<br>CPF: 126.907.428-88 | 033006460000710024019 | 1.673,04 |
| 000306016-MELISSA KARINE BISSI DA LUZ<br>CPF: 325.024.698-05 | 033006460000010153572 | 965,68 |
| 000306129-NAIARA GIMENES<br>CPF: 450.113.358-95 | 033006460000010175228 | 966,66 |
| 000306021-NELI APARECIDA DO NASCIMENTO<br>CPF: 096.340.548-97 | 033006460000010166938 | 456,17 |
| 000306127-PAMELA LOPES<br>CPF: 425.542.048-37 | 033006460000010174179 | 1.816,19 |
| 000306018-PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS<br>CPF: 284.753.918-26 | 033006460000010156197 | 1.404,24 |
| 000305940-PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA<br>CPF: 322.690.258-06 | 033006460000010035689 | 1.764,30 |
| 000305991-RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA<br>CPF: 096.129.419-12 | 033006460000010167465 | 789,53 |
| 000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO<br>CPF: 035.862.698-62 | 033006460000710028910 | 816,92 |
| 000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA<br>CPF: 381.452.348-24 | 033006460000010166811 | 1.660,06 |
| 000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO<br>CPF: 267.339.858-96 | 033034230000010842223 | 1.671,83 |
| 000306163-RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO<br>CPF: 102.932.714-96 | 033034230000010848432 | 1.521,90 |
| 000306081-SAMILE DOS SANTOS FRANCA<br>CPF: 412.443.098-18 | 033045290000010169887 | 1.694,90 |
| 000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS<br>CPF: 204.131.378-13 | 033006460000010189685 | 817,43 |
| 000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI<br>CPF: 696.344.834-53 | 033006460000710023726 | 1.147,56 |
| 000305926-SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO<br>CPF: 188.534.058-30 | 033006460000010122945 | 176,81 |
| 000306022-SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI<br>CPF: 355.861.398-80 | 033006460000710041296 | 1.407,00 |
| 000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES<br>CPF: 191.533.718-60 | 033006460000010150919 | 2.751,60 |
| 000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI<br>CPF: 339.201.278-54 | 033006460000710023393 | 1.658,72 |
| 000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO<br>CPF: 255.467.628-37 | 033006460000710023379 | 1.812,27 |
| 000305570-SONIA MARIA GENARO PICCO<br>CPF: 142.217.078-01 | 033006460000710024088 | 1.525,79 |
| 000306093-SUELI APARECIDA VITORIO<br>CPF: 191.008.658-42 | 033006460000010167898 | 937,30 |
| 000305837-TAINA LUANA ANGELO DA SILVA<br>CPF: 438.907.168-81 | 033006460000710024590 | 1.806,60 |
| 000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA<br>CPF: 382.885.278-50 | 033006460000710023537 | 1.829,73 |
| 000306173-TAMIRES MENON MAZO<br>CPF: 454.562.878-89 | 033006460000010143315 | 326,58 |
| 000306154-TAMIRES VIVIANE DE LIMA<br>CPF: 374.639.418-09 | 033006460000010131565 | 967,66 |
| 000306108-TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS<br>CPF: 370.504.288-25 | 033006460000010169182 | 912,17 |
| 000305643-TATIANA RUGGERI<br>CPF: 304.951.738-78 | 033006460000710023771 | 1.525,56 |

TERMO DE CONVÊNIO Nº 031/2023

0460

| CPF PROFISSIONAL | NOME PROFISSIONAL | COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO |
|---|---|---|
| 27434031875 | LERIDA FRANCO FALCIONI | R$ 355,88 |
| 38145234824 | ROSELAINE DA SILVA BARBOZA | R$ 841,53 |
| 30495173878 | TATIANA RUGGERI | R$ 841,53 |
| 27635508865 | JAQUELINE APARECIDA SALVE | R$ 841,53 |
| 28785102830 | LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI | R$ 841,53 |
| 26733985896 | ROSELENE DO ESPIRITO SANTO | R$ 841,53 |
| 29826415855 | ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO | R$ 355,88 |
| 11610223845 | LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU | R$ 789,56 |
| 39667041883 | GABRIEL APARECIDO DE MOURA | R$ 841,53 |
| 03831520895 | CLAUDIO BREDA JUNIOR | R$ 219,79 |
| 00028080483 | ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA | R$ 841,53 |
| 42554204837 | PAMELA LOPES | R$ 355,88 |
| 25546762837 | SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO | R$ 841,53 |
| 29998978807 | ALINE SOARES ROCCO | R$ 355,88 |
| 42654623831 | LARINE DE SOUSA LEONEL | R$ 355,88 |
| 14221707801 | SONIA MARIA GENARO PICCO | R$ 841,53 |
| 29924832817 | VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI | R$ 841,53 |
| 05844973852 | MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA | R$ 841,53 |
| 28935445843 | LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA | R$ 841,53 |
| 36071125847 | ALINE ROBERTA DE CAMPOS | R$ 841,53 |
| 33328852867 | JULIANE SIMPIONE | R$ 841,53 |
| 25395303898 | JAIR DOS SANTOS | R$ 841,53 |
| 06794482843 | APARECIDA DE FATIMA CAMARGO | R$ 219,79 |
| 03831420831 | ANA MARIA DA SILVA | R$ 841,53 |
| 30404850839 | ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMINGOS | R$ 841,53 |
| 41244309818 | SAMILE DOS SANTOS FRANCA | R$ 841,53 |
| 29038678878 | ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI | R$ 841,53 |
| 16177808808 | CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO | R$ 572,27 |
| 32269025806 | PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA | R$ 841,53 |
| 27805945861 | MARIA ROSA DOS SANTOS | R$ 841,53 |
| 41095947826 | JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI | R$ 841,53 |
| 36904061880 | ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA BARATELLA | R$ 841,53 |

Parcela nº 9

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

0461

→ Em Dezembro referente ao 13º

→ pagamento em

| | | | |
|---|---|---|---|
| 33768082873 | ERIC WILLIAM DA ROCHA | R$ | 841,53 |
| 35233512866 | DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS | R$ | 355,88 |
| 36121963832 | ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS | R$ | 841,53 |
| 38288527850 | TAMIRES DE OLIVEIRA | R$ | 355,88 |
| 32571646885 | ANGELICA BUSSADA MOCO | R$ | 355,88 |
| 35120662838 | GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI | R$ | 841,53 |
| 38397311866 | ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO | R$ | 841,53 |
| 29919970875 | DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA | R$ | 841,53 |
| 30759051860 | JAQUELINE FERNANDA CANASSA | R$ | 841,53 |
| 36922279816 | BRUNA QUEIROZ | R$ | 355,88 |
| 01391804511 | JOSENILDO MACIEL DA SILVA | R$ | 841,53 |
| 15823022867 | MARCIA COLOMBO ANTONELLI | R$ | 841,53 |
| 31322540888 | EDUARDO NOBREGA HENRIQUE | R$ | 355,88 |
| 19153371860 | SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES | R$ | 355,88 |
| 27927380818 | FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS | R$ | 841,53 |
| 28123922825 | JULIETE FERNANDA FADINI | R$ | 841,53 |
| 12690742888 | MARINALVA FERREIRA COLOMBO | R$ | 841,53 |
| 35586139880 | SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI | R$ | 355,88 |
| 42406517861 | ANA CAROLINA LEITE FOLIENI | R$ | 841,53 |
| 33747828841 | LARISSA CAROLINE BARBOSA | R$ | 841,53 |
| 46603403846 | LUANA JULIA DOS SANTOS | R$ | 841,53 |
| 28475391826 | PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS | R$ | 841,53 |
| 46816599837 | MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS | R$ | 841,53 |
| 10293271496 | RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO | R$ | 841,53 |
| 38750250833 | AMANDA LETICIA SANCHES | R$ | 841,53 |
| 29628855867 | ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA | R$ | 841,53 |
| 24710031843 | TELMA GOMES DE JESUS | R$ | 355,88 |
| 14563980838 | ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO | R$ | 841,53 |
| 32181664897 | DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO | R$ | 841,53 |
| 30218008821 | ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO | R$ | 841,53 |
| 27591213806 | KELI CRISTINA PODANOSCHI | R$ | 355,88 |
| 43890716881 | TAINA LUANA DA SILVA CHIQUESI | R$ | 841,53 |
| 26343867880 | MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI | R$ | 355,88 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0492

| | | | |
|---|---|---|---|
| 24726866842 | PAULO SERGIO DE AZEVEDO | R$ | 355,88 |
| | | **R$** | **46.205,87** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0463

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:05
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.660,06

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: F.E1D.D61.47F.025.584

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0464

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,87 | | 274,60 |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.127,35 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 34,22 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.096,23** | **1.436,17** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.660,06** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 1.127,35 | 90,19 | 2.568,23 | 7,50 |

00001/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,87 | | 274,60 |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.127,35 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 34,22 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.096,23 | 1.436,17 |
| | | | Valor Líquido | 1.660,06 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 1.127,35 | 90,19 | 2.568,23 | 7,50 |

00001/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

0465

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:07
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.667,43

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: F.749.BB1.F0A.EE6.8DD

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0466

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306159** | **ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033034230000010827725

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,90 | | 277,95 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 4,86 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 14,75 | 23,10 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.142,50 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 36,31 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.124,19** | **1.456,76** |

Admissão: 04/01/2023 Nro.PIS/CI: 16010912920 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.667,43**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.124,19 | 1.140,16 | 91,21 | 2.596,19 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00002/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306159 ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033034230000010827725

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,90 | | 277,95 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 4,86 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 14,75 | 23,10 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.142,50 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 36,31 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.124,19 | 1.456,76 |

Admissão: 04/01/2023 Nro.PIS/CI: 16010912920 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.667,43

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.124,19 | 1.140,16 | 91,21 | 2.596,19 | 7,50 |

00002/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

0467

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:04
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.832,20

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 4.410.E92.AFE.CD9.95C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0468

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 16,81 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,43 | | 355,80 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 117,09 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 16,21 | 40,58 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.073,58 | 448,22 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 34,47 | 53,97 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.468,56 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 116,34 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.772,90** | **1.940,70** |

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 12653046174 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.832,20**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.772,90 | 1.462,81 | 117,02 | 3.244,90 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00003/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 | 16,81 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,43 | | 355,80 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 117,09 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 16,21 | 40,58 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.073,58 | 448,22 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 34,47 | 53,97 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.468,56 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 116,34 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.772,90 | 1.940,70 |

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 12653046174 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.832,20

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.772,90 | 1.462,81 | 117,02 | 3.244,90 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00003/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO 03/2023

0469

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:02
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.419,56

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: F.2D5.2E1.395.A43.771

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0470

EM FERIAS: 18/12/2023 A 01/01/2024

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,36 | | 343,28 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 3,39 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 2,41 | 1,46 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 6,95 | 17,60 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.834,26 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 71,52 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.329,20 | |
| | | | **3.668,62** | **2.249,06** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.419,56** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.329,20 | 3.668,62 | 1.834,36 | 146,75 | 2.946,16 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00004/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA

.....

EM FERIAS: 18/12/2023 A 01/01/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,36 | | 343,28 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 3,39 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 2,41 | 1,46 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 6,95 | 17,60 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.834,26 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 71,52 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.329,20 | |
| | | | 3.668,62 | 2.249,06 |
| | | | Valor Líquido | 1.419,56 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.329,20 | 3.668,62 | 1.834,36 | 146,75 | 2.946,16 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00004/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0471

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:06
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.683,03

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 0.648.CDD.330.379.93A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0472

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,96 | | 285,40 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 14,55 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 48,22 | 75,50 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.176,88 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 40,97 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.186,28** | **1.503,25** |

Admissão: 23/12/2011 Nro.PIS/CI: 16010931674 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **1.683,03**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.186,28 | 1.167,87 | 93,43 | 2.658,28 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00005/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,96 | | 285,40 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 14,55 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 48,22 | 75,50 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.176,88 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 40,97 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.186,28** | **1.503,25** |

Admissão: 23/12/2011 Nro.PIS/CI: 16010931674 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **1.683,03**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.186,28 | 1.167,87 | 93,43 | 2.658,28 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00005/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

0473

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:04
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.692,87

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: C.9A5.934.127.9D1.491

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0474

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,99 | | 290,04 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 20,79 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 68,90 | 107,89 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.198,13 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 43,87 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.224,91** | **1.532,04** |

Admissão: 01/04/2002 Nro.PIS/CI: 12713867160 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.692,87**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.224,91 | 1.185,25 | 94,82 | 2.696,91 | 7,50 |

00006/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,99 | | 290,04 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 20,79 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 68,90 | 107,89 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.198,13 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 43,87 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.224,91 | 1.532,04 |

Admissão: 01/04/2002 Nro.PIS/CI: 12713867160 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 1.692,87

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.224,91 | 1.185,25 | 94,82 | 2.696,91 | 7,50 |

00006/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

0475

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:07
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.046,64

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 0.E55.2ED.60C.584.ECA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0476

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,19 | | 200,53 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 37,38 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 336,20 | 140,36 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 10,05 | 15,74 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.201,01 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **2.448,18** | **1.401,54** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.046,64** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.448,18 | 1.247,17 | 99,77 | 1.920,18 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00007/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,19 | | 200,53 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 37,38 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 336,20 | 140,36 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 10,05 | 15,74 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.201,01 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 2.448,18 | 1.401,54 |
| | | | Valor Líquido | 1.046,64 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.448,18 | 1.247,17 | 99,77 | 1.920,18 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00007/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊ
031 2023

0477

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:06
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.660,98

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 3.578.6DB.317.4A4.B57

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0478

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

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

C/C: 033045140000010191248

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,87 | | 275,03 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,55 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 1,92 | 3,01 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.129,30 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 34,48 |
| 9598 | SAL.MATERNIDADE 13.SALARO | | 1.033,26 | |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 845,66 | |
| | | | **3.099,79** | **1.438,81** |

Admissão: 17/03/2017 Nro.PIS/CI: 20216250646 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.660,98**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.099,79 | 1.128,96 | 90,32 | 2.571,79 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00008/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

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

C/C: 033045140000010191248

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,87 | | 275,03 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,55 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 1,92 | 3,01 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.129,30 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 34,48 |
| 9598 | SAL.MATERNIDADE 13.SALARO | | 1.033,26 | |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 845,66 | |
| | | | **3.099,79** | **1.438,81** |

Admissão: 17/03/2017 Nro.PIS/CI: 20216250646 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.660,98**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.099,79 | 1.128,96 | 90,32 | 2.571,79 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00008/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊ
031 2023

0479

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:04
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.260,49

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: A.24E.A1D.0C1.BCE.D9A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0480

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

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

C/C: 033006460000010122086

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,09 | | 175,05 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,37 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 24,67 | 24,18 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 3,37 | 12,40 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 5,00 | 294,21 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 729,53 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 5,00 | 1.471,03 | |
| | | | **2.165,07** | **904,58** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.260,49** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 2.165,07 | 1.079,66 | 86,37 | 1.637,07 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00009/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306165 ALINE SOARES ROCCO 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000010122086

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,09 | | 175,05 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,37 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 24,67 | 24,18 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 3,37 | 12,40 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 5,00 | 294,21 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 729,53 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 5,00 | 1.471,03 | |
| | | | 2.165,07 | 904,58 |
| | | | Valor Líquido | 1.260,49 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 2.165,07 | 1.079,66 | 86,37 | 1.637,07 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00009/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº 031 2023

0481

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:07
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.663,05

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 3.ACF.4F8.36E.6E4.3D9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0482

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

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

C/C: 033006460000010137327

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,88 | | 276,00 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 1,64 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 6,42 | 10,05 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.133,78 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 35,09 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.107,92** | **1.444,87** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.663,05** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.107,92 | 1.132,61 | 90,61 | 2.579,92 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00010/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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

000305928 AMANDA LETICIA SANCHES — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010137327

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,88 | | 276,00 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 1,64 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 6,42 | 10,05 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.133,78 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 35,09 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.107,92 | 1.444,87 |
| | | | Valor Líquido | 1.663,05 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.107,92 | 1.132,61 | 90,61 | 2.579,92 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00010/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊ
nº 031 2023

0483

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:05
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 713,18

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: C.A98.456.F7C.356.970

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0484

EM FERIAS: 26/12/2023 A 24/01/2024

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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-AUXILIAR DE COZINHA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,83 | | 132,46 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,95 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 4,20 | 4,92 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 153,27 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 846,22 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | **1.691,86** | **978,68** |

Admissão: 01/02/2014 Nro.PIS/CI: 12953907175 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — **Valor Líquido** **713,18**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.691,86 | 845,64 | 67,65 | 1.163,86 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00011/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA

EM FERIAS: 26/12/2023 A 24/01/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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-AUXILIAR DE COZINHA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,83 | | 132,46 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,95 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 4,20 | 4,92 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 153,27 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 846,22 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | 1.691,86 | 978,68 |

Admissão: 01/02/2014 Nro.PIS/CI: 12953907175 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — Valor Líquido 713,18

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.691,86 | 845,64 | 67,65 | 1.163,86 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00011/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊN
Nº 031/2023

0485

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:07
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.668,81

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: B.E86.E5A.E42.569.139

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0486

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 9,08 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,90 | | 278,72 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 6,37 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 0,22 | 0,46 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 0,50 | 0,21 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 11,62 | 18,19 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.146,22 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 36,79 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.130,54** | **1.461,73** |

Admissão: 11/05/2021 Nro.PIS/CI: 20109145725 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.668,81**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.130,54 | 1.142,79 | 91,42 | 2.602,54 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00012/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 | 9,08 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,90 | | 278,72 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 6,37 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 0,22 | 0,46 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 0,50 | 0,21 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 11,62 | 18,19 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.146,22 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 36,79 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.130,54 | 1.461,73 |

Admissão: 11/05/2021 Nro.PIS/CI: 20109145725 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 1.668,81

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.130,54 | 1.142,79 | 91,42 | 2.602,54 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00012/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº 031 2023

0487

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:04
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.685,37

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 4.A8B.46C.C68.774.35D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0488

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,97 | | 286,52 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 16,09 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1,95 | 0,81 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 52,63 | 82,41 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.181,98 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 41,67 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.195,54** | **1.510,17** |

Admissão: 03/08/2015 Nro.PIS/CI: 12588295187 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.685,37**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.195,54 | 1.172,03 | 93,76 | 2.667,54 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00013/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,97 | | 286,52 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 16,09 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1,95 | 0,81 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 52,63 | 82,41 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.181,98 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 41,67 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.195,54 | 1.510,17 |

Admissão: 03/08/2015 Nro.PIS/CI: 12588295187 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.685,37

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.195,54 | 1.172,03 | 93,76 | 2.667,54 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00013/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊI
Nº 031 2023

0489

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:02
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.671,23

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: C.F37.BC0.811.A7C.1CE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0490

AF.25/11/2023(P3)-RET.04/12/2023(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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,91 | | 279,85 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,08 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 23,45 | 36,72 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.151,45 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 37,50 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.140,03** | **1.468,80** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.671,23** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.140,03 | 1.147,05 | 91,76 | 2.612,03 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00014/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


AF.25/11/2023(P3)-RET.04/12/2023(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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,91 | | 279,85 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,08 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 23,45 | 36,72 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.151,45 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 37,50 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.140,03 | 1.468,80 |
| | | | Valor Líquido | 1.671,23 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.140,03 | 1.147,05 | 91,76 | 2.612,03 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00014/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO 03/2023

0491

EMPRESA

## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311512153247541
15/12/2023 12:46:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:01
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.811,95

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: A.D34.C27.FEE.B88.AA1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0492

EM FERIAS: 04/12/2023 A 02/01/2024

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,36 | | 343,90 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 100,93 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.086,36 | 453,56 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 14,73 | 23,06 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.416,46 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 101,47 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.673,78** | **1.861,83** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.811,95** |

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 | 3.673,78 | 1.415,79 | 113,26 | 3.145,78 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00015/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


EM FERIAS: 04/12/2023 A 02/01/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,36 | | 343,90 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 100,93 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.086,36 | 453,56 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 14,73 | 23,06 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.416,46 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 101,47 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.673,78 | 1.861,83 |
| | | | Valor Líquido | 1.811,95 |

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 | 3.673,78 | 1.415,79 | 113,26 | 3.145,78 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00015/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONV
Nº 031 2023

0493

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:01
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.793,40

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 5.C59.ED9.218.2D1.0D8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0494

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

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

C/C: 033006460000010123427

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,33 | | 338,81 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 95,31 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.006,36 | 420,16 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 12,55 | 19,65 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.404,04 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 95,10 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.631,35** | **1.837,95** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.793,40** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.631,35 | 1.385,78 | 110,86 | 3.103,35 | 15,00 |

00016/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305600 ANA MARIA SILVA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010123427

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,33 | | 338,81 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 95,31 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.006,36 | 420,16 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 12,55 | 19,65 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.404,04 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 95,10 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.631,35 | 1.837,95 |
| | | | Valor Líquido | 1.793,40 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.631,35 | 1.385,78 | 110,86 | 3.103,35 | 15,00 |

00016/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA


TERMO DE CONVÊ
031 2023

0495

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:04
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 943,97

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: C.EAB.93A.AC4.F9A.233

TERMO DE CONVÊNIO
031 2023

0496

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

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

C/C: 033006460000010126499

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 6,75 | 14,10 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,12 | | 183,10 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 14,99 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 15,77 | 33,59 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 107,61 | 44,93 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 0,68 | 1,06 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 613,09 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.127,41 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | **2.254,48** | **1.310,51** |
| | | | **Valor Líquido** | **943,97** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.254,48 | 1.127,07 | 90,17 | 1.726,48 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00017/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305881 ANA PAULA SPIGOLON 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010126499

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 6,75 | 14,10 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,12 | | 183,10 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 14,99 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 15,77 | 33,59 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 107,61 | 44,93 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 0,68 | 1,06 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 613,09 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.127,41 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | 2.254,48 | 1.310,51 |
| | | | Valor Líquido | 943,97 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.254,48 | 1.127,07 | 90,17 | 1.726,48 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00017/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊ
031 2023

0497

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:05
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.902,17

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: B.784.6B3.8F5.626.B70

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0498

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

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

C/C: 033006460000710023544

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 11,03 | | 645,59 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 216,70 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.068,54 | 837,91 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 70,63 | 207,83 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.759,54 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 547,60 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.530,48 | |
| | | | **5.854,90** | **3.952,73** |

Admissão: 01/03/2006 Nro.PIS/CI: 20722678023 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.902,17**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 5.854,90 | 2.739,48 | 219,16 | 5.209,31 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00018/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

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

C/C: 033006460000710023544

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 11,03 | | 645,59 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 216,70 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.068,54 | 837,91 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 70,63 | 207,83 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.759,54 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 547,60 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.530,48 | |
| | | | **5.854,90** | **3.952,73** |

Admissão: 01/03/2006 Nro.PIS/CI: 20722678023 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.902,17**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 5.854,90 | 2.739,48 | 219,16 | 5.209,31 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00018/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº 031 2023

0499

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:04
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.744,69

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 4.8C6.F06.C9D.B11.FE7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0500

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,23 | | 472,37 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 4,08 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 7,17 | 21,10 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.132,14 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 22,50 | | 268,44 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.530,48 | |
| | | | **4.617,64** | **2.872,95** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.744,69** |

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 | 4.617,64 | 2.129,62 | 170,37 | 4.089,64 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00019/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,23 | | 472,37 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 4,08 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 7,17 | 21,10 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.132,14 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 22,50 | | 268,44 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.530,48 | |
| | | | 4.617,64 | 2.872,95 |
| | | | Valor Líquido | 1.744,69 |

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 | 4.617,64 | 2.129,62 | 170,37 | 4.089,64 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00019/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONV[illegible]
[illegible]03/2023

0501

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:06
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.711,35

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 0.A88.D14.4F4.7AC.3F0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0502

EM FERIAS: 04/12/2023 A 02/01/2024

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 38,57 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,97 | | 287,16 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 18,56 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 1,90 | 3,97 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1,90 | 0,79 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 27,32 | 42,78 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.184,92 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 17,47 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.200,90** | **1.489,55** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.711,35** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.200,90 | 1.174,45 | 93,96 | 2.344,97 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00020/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


EM FERIAS: 04/12/2023 A 02/01/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 | 38,57 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,97 | | 287,16 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 18,56 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 1,90 | 3,97 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1,90 | 0,79 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 27,32 | 42,78 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.184,92 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 17,47 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.200,90 | 1.489,55 |
| | | | Valor Líquido | 1.711,35 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.200,90 | 1.174,45 | 93,96 | 2.344,97 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00020/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONSENTIMENTO 03/2023

0503

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:02
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.090,95

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 0.F7C.89E.68E.527.6C2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0504

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

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

C/C: 033006460000710023159

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,16 | | 191,21 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,15 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 219,79 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 0,53 | 0,78 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 344,68 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 55,80 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.062,43 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.723,39 | |
| | | | **2.344,59** | **1.253,64** |

Admissão: 01/02/1991 Nro.PIS/CI: 12105697277 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.090,95**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.723,39 | 2.344,59 | 1.062,37 | 84,99 | 1.816,59 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00021/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305576 APARECIDA DE FATIMA CAMARGO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023159

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,16 | | 191,21 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,15 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 219,79 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 0,53 | 0,78 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 344,68 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 55,80 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.062,43 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.723,39 | |
| | | | 2.344,59 | 1.253,64 |

Admissão: 01/02/1991 Nro.PIS/CI: 12105697277 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.090,95

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.723,39 | 2.344,59 | 1.062,37 | 84,99 | 1.816,59 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00021/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO 031 2023

0505

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:08
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 827,49

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: B.7AB.F7B.8D8.17C.FA2

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0506

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,00 | | 157,99 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,22 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 30,98 | 37,38 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 29,02 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 989,98 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.584,87 | |
| | | | **1.975,46** | **1.147,97** |

Admissão: 19/09/1988 Nro.PIS/CI: 10671659585 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **827,49**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 1.975,46 | 985,48 | 78,84 | 1.447,46 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00022/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,00 | | 157,99 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,22 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 30,98 | 37,38 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 29,02 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 989,98 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.584,87 | |
| | | | 1.975,46 | 1.147,97 |

Admissão: 19/09/1988 Nro.PIS/CI: 10671659585 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 827,49

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 1.975,46 | 985,48 | 78,84 | 1.447,46 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00022/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO 03/2023

0507

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:06
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.774,45

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 5.345.D9C.D4E.2EC.97A

TERMO DE CONVÊNIO
031/2023

0508

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,23 | | 471,91 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 3,54 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 6,23 | 18,33 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.130,31 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 22,50 | | 237,66 |
| 9598 | SAL.MATERNIDADE 13.SALARO | | 563,97 | |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 2.966,51 | |
| | | | **4.614,33** | **2.839,88** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.774,45** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.614,33 | 2.128,14 | 170,25 | 3.952,83 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00023/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,23 | | 471,91 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 3,54 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 6,23 | 18,33 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.130,31 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 22,50 | | 237,66 |
| 9598 | SAL.MATERNIDADE 13.SALARO | | 563,97 | |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 2.966,51 | |
| | | | 4.614,33 | 2.839,88 |
| | | | Valor Líquido | 1.774,45 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.614,33 | 2.128,14 | 170,25 | 3.952,83 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00023/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
03/2023

0509

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:07
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 944,23

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 0.1CC.6D7.F93.9B8.698

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

05 10

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,12 | | 183,12 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.127,35 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **2.254,70** | **1.310,47** |
| | | | **Valor Líquido** | **944,23** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.254,70 | 1.127,35 | 90,19 | 1.692,40 | 0,00 |

00024/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,12 | | 183,12 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.127,35 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 2.254,70 | 1.310,47 |
| | | | Valor Líquido | 944,23 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.254,70 | 1.127,35 | 90,19 | 1.692,40 | 0,00 |

00024/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº 031 2023

0511

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:07
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.352,13

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 1.ACC.D73.F85.23F.8AC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0512

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,22 | | 322,13 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 18,06 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 35,10 | 22,03 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 27,63 | 65,00 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 264,00 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.743,81 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 74,25 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.123,23 | |
| | | | **3.492,32** | **2.140,19** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.352,13** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.123,23 | 3.492,32 | 1.748,51 | 139,88 | 2.964,32 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00025/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,22 | | 322,13 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 18,06 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 35,10 | 22,03 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 27,63 | 65,00 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 264,00 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.743,81 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 74,25 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.123,23 | |
| | | | **3.492,32** | **2.140,19** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.352,13** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.123,23 | 3.492,32 | 1.748,51 | 139,88 | 2.964,32 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00025/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO 03/2023

0513

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:03
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.569,53

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: C.12E.591.86D.EEC.458

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0514

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,02 | | 294,11 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 17,85 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 572,27 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 51,70 | 92,50 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 52,28 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.348,81 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 46,41 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 2.148,18 | |
| | | | **3.258,86** | **1.689,33** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **1.569,53** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.148,18 | 3.258,86 | 1.337,78 | 107,02 | 2.730,86 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00026/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,02 | | 294,11 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 17,85 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 572,27 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 51,70 | 92,50 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 52,28 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.348,81 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 46,41 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 2.148,18 | |
| | | | **3.258,86** | **1.689,33** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **1.569,53** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.148,18 | 3.258,86 | 1.337,78 | 107,02 | 2.730,86 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00026/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

0515

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:03
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.576,26

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 0.8FE.FB6.816.F98.35E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0516

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,26 | | 477,47 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 2,37 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1,85 | 2,12 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 2,92 | 12,57 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 1.180,30 | |
| 7013 | PLANTAO | | 505,95 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.323,70 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 22,50 | | 276,63 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 2.950,75 | |
| | | | **4.654,06** | **3.077,80** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.576,26** |

Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163 — Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.950,75 | 4.654,06 | 2.330,36 | 186,43 | 4.126,06 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00027/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,26 | | 477,47 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 2,37 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1,85 | 2,12 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 2,92 | 12,57 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 1.180,30 | |
| 7013 | PLANTAO | | 505,95 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.323,70 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 22,50 | | 276,63 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 2.950,75 | |
| | | | **4.654,06** | **3.077,80** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.576,26** |

Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163 — Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.950,75 | 4.654,06 | 2.330,36 | 186,43 | 4.126,06 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00027/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO 031 2023

0512

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:02
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.316,86

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: D.068.F93.A0C.EE5.64E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0518

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,75 | | 260,70 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 119,65 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.107,59 | 424,58 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 219,79 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 103,30 | 148,32 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 344,68 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.377,32 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 25,53 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.723,39 | |
| | | | **2.980,41** | **1.663,55** |

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — **Valor Líquido** **1.316,86**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.723,39 | 2.980,41 | 1.383,30 | 110,66 | 2.452,41 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00028/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,75 | | 260,70 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 119,65 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.107,59 | 424,58 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 219,79 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 103,30 | 148,32 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 344,68 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.377,32 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 25,53 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.723,39 | |
| | | | 2.980,41 | 1.663,55 |

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — Valor Líquido 1.316,86

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.723,39 | 2.980,41 | 1.383,30 | 110,66 | 2.452,41 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00028/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

0519

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:06
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.994,78

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 2.4F7.AF6.B95.68F.AA7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0520

EM FERIAS: 04/12/2023 A 18/12/2023

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,94 | | 622,63 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 194,63 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.049,44 | 822,94 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 27,48 | 80,86 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.668,94 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 404,54 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.530,48 | |
| | | | **5.690,89** | **3.696,11** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.994,78** |

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 5.690,89 | 2.666,07 | 213,29 | 4.689,08 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00029/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA

EM FERIAS: 04/12/2023 A 18/12/2023

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,94 | | 622,63 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 194,63 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.049,44 | 822,94 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 27,48 | 80,86 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.668,94 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 404,54 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.530,48 | |
| | | | 5.690,89 | 3.696,11 |
| | | | Valor Líquido | 1.994,78 |

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 5.690,89 | 2.666,07 | 213,29 | 4.689,08 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00029/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO 03/2023

0521

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:04
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.810,06

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 5.8EA.968.ED4.586.B05

TERMO DE CONVÊNIO
031/2023

0522

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,34 | | 340,54 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 97,09 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.028,36 | 429,34 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13° SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 14,73 | 23,06 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.397,86 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 97,26 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.645,72** | **1.835,66** |

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

**Valor Líquido** **1.810,06**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.645,72 | 1.406,33 | 112,51 | 3.117,72 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00030/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,34 | | 340,54 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 97,09 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.028,36 | 429,34 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13° SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 14,73 | 23,06 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.397,86 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 97,26 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.645,72 | 1.835,66 |

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

Valor Líquido 1.810,06

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.645,72 | 1.406,33 | 112,51 | 3.117,72 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00030/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN 03/2023

0523

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:04
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.165,12

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 9.1F7.8FD.446.46F.8B5

TERMO DE CONVÊNIO
031/2023

0524

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,45 | | 230,50 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 94,04 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 931,81 | 370,39 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 79,55 | 118,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 613,09 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.333,15 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | **2.728,77** | **1.563,65** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.165,12** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.728,77 | 1.395,62 | 111,65 | 2.200,77 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00031/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,45 | | 230,50 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 94,04 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 931,81 | 370,39 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 79,55 | 118,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 613,09 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.333,15 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | **2.728,77** | **1.563,65** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.165,12** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.728,77 | 1.395,62 | 111,65 | 2.200,77 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00031/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO 031/2023

0525

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:05
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.684,86

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 9.5E2.38B.171.300.F5D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0526

EM FERIAS: 04/12/2023 A 02/01/2024

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 1,50 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,93 | | 281,58 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 9,43 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 1,28 | 2,68 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 5,97 | 2,49 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 26,88 | 42,09 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.159,36 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 28,62 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.154,42** | **1.469,56** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **1.684,86** |

Admissão: 09/01/2019 Nro.PIS/CI: 21291236882 SF: 2 IR: 2

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.154,42 | 1.153,53 | 92,28 | 2.493,66 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00032/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA

EM FERIAS: 04/12/2023 A 02/01/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 | 1,50 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,93 | | 281,58 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 9,43 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 1,28 | 2,68 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 5,97 | 2,49 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 26,88 | 42,09 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.159,36 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 28,62 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.154,42 | 1.469,56 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 1.684,86 |

Admissão: 09/01/2019 Nro.PIS/CI: 21291236882 SF: 2 IR: 2

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.154,42 | 1.153,53 | 92,28 | 2.493,66 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00032/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO 03/2023

0527

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:04
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 711,15

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 4.88B.447.555.B86.2D7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0528

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,83 | | 131,96 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,04 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 0,17 | 0,20 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 153,27 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 843,12 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | **1.686,23** | **975,08** |
| | | | **Valor Líquido** | **711,15** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.686,23 | 843,11 | 67,45 | 1.158,23 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00033/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,83 | | 131,96 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,04 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 0,17 | 0,20 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 153,27 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 843,12 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | 1.686,23 | 975,08 |
| | | | Valor Líquido | 711,15 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.686,23 | 843,11 | 67,45 | 1.158,23 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00033/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊ 031 2023

0529

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:03
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 882,82

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 2.2B0.20F.D14.150.D76

TERMO DE CONVÊNIO
031 2023

0530

EM FERIAS: 04/12/2023 A 02/01/2024

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,06 | | 169,90 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 3,82 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 13,67 | 19,79 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 306,54 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.055,06 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.777,63 | |
| | | | **2.107,78** | **1.224,96** |
| | | | **Valor Líquido** | **882,82** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.777,63 | 2.107,78 | 1.052,72 | 84,22 | 1.579,78 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00034/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA

EM FERIAS: 04/12/2023 A 02/01/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,06 | | 169,90 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 3,82 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 13,67 | 19,79 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 306,54 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.055,06 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.777,63 | |
| | | | 2.107,78 | 1.224,96 |
| | | | Valor Líquido | 882,82 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.777,63 | 2.107,78 | 1.052,72 | 84,22 | 1.579,78 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00034/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊN
03/2023

0531

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:02
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 803,71

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 0.60E.865.C1F.F73.9CF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0532

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,96 | | 152,35 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 1,15 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 4,47 | 5,92 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 306,54 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 66,48 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 956,75 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | **1.912,81** | **1.109,10** |

Admissão: 19/06/1986 Nro.PIS/CI: 12067358601 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **803,71**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.912,81 | 956,06 | 76,48 | 1.384,81 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00035/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,96 | | 152,35 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 1,15 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 4,47 | 5,92 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 306,54 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 66,48 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 956,75 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | 1.912,81 | 1.109,10 |

Admissão: 19/06/1986 Nro.PIS/CI: 12067358601 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 803,71

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.912,81 | 956,06 | 76,48 | 1.384,81 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00035/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊ
03/2023

0533

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:02
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 720,73

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: D.1C9.CFD.881.EE2.769

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0534

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 4,06 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,84 | | 134,35 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 4,38 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 7,28 | 11,38 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 8,38 | 2,62 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 3,77 | 4,41 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 153,27 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 857,76 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | **1.712,84** | **992,11** |

Admissão: 01/07/2022 Nro.PIS/CI: 12297812711 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **720,73**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.712,84 | 855,08 | 68,41 | 1.184,84 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00036/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 | 4,06 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,84 | | 134,35 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 4,38 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 7,28 | 11,38 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 8,38 | 2,62 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 3,77 | 4,41 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 153,27 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 857,76 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | **1.712,84** | **992,11** |

Admissão: 01/07/2022 Nro.PIS/CI: 12297812711 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **720,73**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.712,84 | 855,08 | 68,41 | 1.184,84 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00036/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO 03/2023

0535

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:03
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 918,18

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 6.101.EC0.BAE.992.93F

TERMO DE CONVÊNIO
031/2023

0536

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 7,01 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,10 | | 177,95 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,96 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 6,90 | 13,85 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 55,60 | 22,10 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 0,40 | 0,60 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 613,09 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.101,20 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | **2.197,33** | **1.279,15** |

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12442838585 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **918,18**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.197,33 | 1.096,13 | 87,69 | 1.669,33 | 0,00 |

00037/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 7,01 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,10 | | 177,95 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,96 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 6,90 | 13,85 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 55,60 | 22,10 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 0,40 | 0,60 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 613,09 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.101,20 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | **2.197,33** | **1.279,15** |

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12442838585 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **918,18**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.197,33 | 1.096,13 | 87,69 | 1.669,33 | 0,00 |

00037/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO 03/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

0537

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:05
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.773,09

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: B.5CB.CF1.C24.897.7B7

TERMO DE CONVÊNIO
031/2023

0538

EM FERIAS: 26/12/2023 A 24/01/2024

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 19,81 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,43 | | 509,17 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 47,50 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 23,57 | 18,48 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 68,72 | 202,21 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.270,63 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 22,50 | | 327,57 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.530,48 | |
| | | | **4.880,46** | **3.107,37** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.773,09** |

Admissão: 01/02/2021 Nro.PIS/CI: 12705414179 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.880,46 | 2.253,95 | 180,32 | 4.352,46 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00038/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA

EM FERIAS: 26/12/2023 A 24/01/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 | 19,81 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,43 | | 509,17 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 47,50 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 23,57 | 18,48 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 68,72 | 202,21 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.270,63 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 22,50 | | 327,57 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.530,48 | |
| | | | 4.880,46 | 3.107,37 |
| | | | Valor Líquido | 1.773,09 |

Admissão: 01/02/2021 Nro.PIS/CI: 12705414179 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.880,46 | 2.253,95 | 180,32 | 4.352,46 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00038/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊ
03/2023

0539

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:03
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.351,68

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 2.FA2.B30.00E.106.D12

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0540

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,22 | | 322,04 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 18,01 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 31,08 | 19,50 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 28,40 | 66,81 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 264,00 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.743,70 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 74,13 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.123,23 | |
| | | | **3.491,55** | **2.139,87** |

Admissão: 04/04/2022 Nro.PIS/CI: 12653747164 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.351,68**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.123,23 | 3.491,55 | 1.747,85 | 139,83 | 2.963,55 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00039/00124 — 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,22 | | 322,04 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 18,01 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 31,08 | 19,50 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 28,40 | 66,81 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 264,00 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.743,70 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 74,13 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.123,23 | |
| | | | **3.491,55** | **2.139,87** |

Admissão: 04/04/2022 Nro.PIS/CI: 12653747164 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.351,68**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.123,23 | 3.491,55 | 1.747,85 | 139,83 | 2.963,55 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00039/00124 — 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊ 03/2023

0541

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:06
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.859,18

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: E.5C8.862.3CD.FBB.D46

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0542

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,34 | | 339,96 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 95,64 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.049,07 | 437,99 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 7,07 | 11,07 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.395,27 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 46,52 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.640,93** | **1.781,75** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **1.859,18** |

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 SF: 3 IR: 3

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.640,93 | 1.404,13 | 112,33 | 2.732,20 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00040/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,34 | | 339,96 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 95,64 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.049,07 | 437,99 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 7,07 | 11,07 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.395,27 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 46,52 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.640,93 | 1.781,75 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 1.859,18 |

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 SF: 3 IR: 3

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.640,93 | 1.404,13 | 112,33 | 2.732,20 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00040/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0543

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:05
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 775,49

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 1.671.631.D90.FA7.70E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0544

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,93 | | 146,13 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,72 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 2,90 | 3,70 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 306,54 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 922,06 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | **1.843,68** | **1.068,19** |
| | | | **Valor Líquido** | **775,49** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.843,68 | 921,62 | 73,73 | 1.315,68 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00041/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,93 | | 146,13 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,72 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 2,90 | 3,70 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 306,54 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 922,06 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | **1.843,68** | **1.068,19** |
| | | | **Valor Líquido** | **775,49** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.843,68 | 921,62 | 73,73 | 1.315,68 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00041/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN
Nº: 031 2023

0545

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:04
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.660,86

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: E.E02.568.F82.FA1.457

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0546

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,87 | | 274,97 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,50 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 1,68 | 2,63 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.129,08 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 34,45 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.099,36** | **1.438,50** |

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — **Valor Líquido** **1.660,86**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.099,36 | 1.128,75 | 90,30 | 2.571,36 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00042/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,87 | | 274,97 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,50 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 1,68 | 2,63 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.129,08 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 34,45 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.099,36** | **1.438,50** |

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — **Valor Líquido** **1.660,86**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.099,36 | 1.128,75 | 90,30 | 2.571,36 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00042/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN
Nº 031/2023

0547

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

---

FAVORECIDO: FABIOLA A AUGUSTO FELIPPE
CPF: 347.457.828-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.795-3
DATA DE PAGAMENTO: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 326,58

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 0.5DA.66F.0CE.CE0.3F7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0548

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306172** | **FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,50 | | 26,47 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 1,00 | 58,84 | |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 1,00 | 294,21 | |
| | | | **353,05** | **26,47** |
| | | | **Valor Líquido** | **326,58** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 353,05 | 353,05 | 28,24 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00043/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306172 FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE 001 00028 00028 00028 1

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,50 | | 26,47 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 1,00 | 58,84 | |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 1,00 | 294,21 | |
| | | | 353,05 | 26,47 |
| | | | Valor Líquido | 326,58 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 353,05 | 353,05 | 28,24 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00043/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0549

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.138,28 | |
| 9927 | AFASTO.2.P.13 SAL-C/FGTS | 12,00 | | 1.138,28 |
| | | | **1.138,28** | **1.138,28** |
| | | | **Valor Líquido** | **0,00** |

Admissão: 01/12/2007 Nro.PIS/CI: 10378446913 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.138,28 | 0,00 | 569,14 | 45,53 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00044/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.138,28 | |
| 9927 | AFASTO.2.P.13 SAL-C/FGTS | 12,00 | | 1.138,28 |
| | | | 1.138,28 | 1.138,28 |
| | | | Valor Líquido | 0,00 |

Admissão: 01/12/2007 Nro.PIS/CI: 10378446913 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.138,28 | 0,00 | 569,14 | 45,53 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00044/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0550

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:07
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.659,30

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 1.764.B95.45F.224.817

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0551

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,71 | | 567,63 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 9,72 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 4,11 | 5,44 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 9,05 | 44,94 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 1.360,50 | |
| 7013 | PLANTAO | | 476,18 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.655,19 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 415,90 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.401,24 | |
| | | | **5.298,02** | **3.638,72** |

Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/CI: 16243907652 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.659,30**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.401,24 | 5.298,02 | 2.642,83 | 211,43 | 4.730,39 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00045/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,71 | | 567,63 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 9,72 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 4,11 | 5,44 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 9,05 | 44,94 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 1.360,50 | |
| 7013 | PLANTAO | | 476,18 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.655,19 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 415,90 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.401,24 | |
| | | | **5.298,02** | **3.638,72** |

Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/CI: 16243907652 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.659,30**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.401,24 | 5.298,02 | 2.642,83 | 211,43 | 4.730,39 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00045/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0552

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:06
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 956,73

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 7.CB9.216.D84.CB4.F22

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0553

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,13 | | 186,24 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 5,61 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 18,60 | 29,12 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.146,46 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **2.289,43** | **1.332,70** |
| | | | **Valor Líquido** | **956,73** |

Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.289,43 | 1.142,97 | 91,44 | 1.761,43 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00046/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,13 | | 186,24 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 5,61 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 18,60 | 29,12 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.146,46 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **2.289,43** | **1.332,70** |
| | | | **Valor Líquido** | **956,73** |

Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.289,43 | 1.142,97 | 91,44 | 1.761,43 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00046/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0554

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:07
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.670,69

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 2.E6A.A66.37C.342.D69

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0555

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,91 | | 279,60 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 6,73 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 22,30 | 34,92 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.150,25 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 37,34 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.137,88** | **1.467,19** |

Admissão: 09/04/2021 Nro.PIS/CI: 20337306308 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.670,69**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.137,88 | 1.146,10 | 91,69 | 2.609,88 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00047/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,91 | | 279,60 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 6,73 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 22,30 | 34,92 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.150,25 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 37,34 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.137,88** | **1.467,19** |

Admissão: 09/04/2021 Nro.PIS/CI: 20337306308 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.670,69**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.137,88 | 1.146,10 | 91,69 | 2.609,88 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00047/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0556

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:06
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.771,83

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: B.1D6.9F6.C93.501.CC2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0557

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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% | 9,05 | 18,02 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,38 | | 346,71 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 122,71 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 840,25 | 44,21 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | | 350,60 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 41,77 | 65,40 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.473,65 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 104,98 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.697,17** | **1.925,34** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.771,83** |

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 | 3.697,17 | 1.381,99 | 110,56 | 3.169,17 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00048/00124 — 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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% | 9,05 | 18,02 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,38 | | 346,71 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 122,71 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 840,25 | 44,21 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | | 350,60 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 41,77 | 65,40 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.473,65 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 104,98 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.697,17** | **1.925,34** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.771,83** |

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 | 3.697,17 | 1.381,99 | 110,56 | 3.169,17 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00048/00124 — 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0558

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:06
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 961,37

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 6.767.EB1.BC1.F73.229

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0559

EM FERIAS: 14/12/2023 A 12/01/2024

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,14 | | 187,40 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,69 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 25,48 | 39,90 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.153,52 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **2.302,29** | **1.340,92** |
| | | | **Valor Líquido** | **961,37** |

Admissão: 17/01/2011 Nro.PIS/CI: 12955839185 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.302,29 | 1.148,77 | 91,90 | 1.774,29 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00049/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA

EM FERIAS: 14/12/2023 A 12/01/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,14 | | 187,40 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,69 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 25,48 | 39,90 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.153,52 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 2.302,29 | 1.340,92 |
| | | | Valor Líquido | 961,37 |

Admissão: 17/01/2011 Nro.PIS/CI: 12955839185 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.302,29 | 1.148,77 | 91,90 | 1.774,29 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00049/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

0560

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:06
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.671,37

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 2.1BF.F78.ADA.92F.B1F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0561

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,79 | | 586,29 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 27,46 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 0,03 | 0,03 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 28,65 | 142,10 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 1.360,50 | |
| 7013 | PLANTAO | | 500,00 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.726,24 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 447,43 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.401,24 | |
| | | | **5.431,33** | **3.759,96** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.671,37** |

Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.401,24 | 5.431,33 | 2.705,09 | 216,41 | 4.845,04 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00050/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,79 | | 586,29 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 27,46 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 0,03 | 0,03 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 28,65 | 142,10 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 1.360,50 | |
| 7013 | PLANTAO | | 500,00 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.726,24 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 447,43 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.401,24 | |
| | | | **5.431,33** | **3.759,96** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.671,37** |

Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.401,24 | 5.431,33 | 2.705,09 | 216,41 | 4.845,04 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00050/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN
Nº: 03/2023

0562

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:06
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 969,18

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 9.CDE.7E4.FD9.E1B.1D3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0563

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 7,19 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,15 | | 190,66 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 27,77 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 6,88 | 14,59 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 360,08 | 143,13 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 613,09 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.178,65 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | **2.338,49** | **1.369,31** |
| | | | **Valor Líquido** | **969,18** |

Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525 — Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.338,49 | 1.159,84 | 92,79 | 1.810,49 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00051/00124 — 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 7,19 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,15 | | 190,66 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 27,77 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 6,88 | 14,59 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 360,08 | 143,13 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 613,09 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.178,65 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | **2.338,49** | **1.369,31** |
| | | | **Valor Líquido** | **969,18** |

Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525 — Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.338,49 | 1.159,84 | 92,79 | 1.810,49 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00051/00124 — 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023

0564

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:02
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 11,68

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 2.FCC.1BE.FD5.798.7E7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0565

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,49 | | 1,28 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 2,77 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 9,62 | 14,33 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 4,14 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.322,66 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 12,00 | | 1.322,66 |
| | | | **1.339,76** | **1.328,08** |
| | | | **Valor Líquido** | **11,68** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.322,66 | 17,10 | 12,96 | 1,04 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00052/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,49 | | 1,28 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 2,77 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 9,62 | 14,33 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 4,14 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.322,66 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 12,00 | | 1.322,66 |
| | | | 1.339,76 | 1.328,08 |
| | | | Valor Líquido | 11,68 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.322,66 | 17,10 | 12,96 | 1,04 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00052/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

0566

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:03
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.832,23

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 3.B30.D3C.9BB.053.711

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0567

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,41 | | 352,83 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 97,10 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.035,51 | 449,58 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 8,70 | 14,17 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 91,08 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.450,48 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 112,62 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.748,16** | **1.915,93** |

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.832,23**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.748,16 | 1.456,15 | 116,49 | 3.220,16 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00053/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,41 | | 352,83 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 97,10 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.035,51 | 449,58 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 8,70 | 14,17 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 91,08 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.450,48 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 112,62 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.748,16** | **1.915,93** |

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.832,23**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.748,16 | 1.456,15 | 116,49 | 3.220,16 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00053/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

0568

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:04
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.097,02

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 6.A9D.D73.004.A70.AFF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0369

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 30,30 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,25 | | 213,59 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 58,04 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 7,08 | 16,08 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 474,83 | 198,24 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 19,45 | 30,46 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.277,21 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **2.587,82** | **1.490,80** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.097,02** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.587,82 | 1.310,61 | 104,85 | 2.059,82 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00054/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 30,30 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,25 | | 213,59 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 58,04 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 7,08 | 16,08 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 474,83 | 198,24 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 19,45 | 30,46 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.277,21 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **2.587,82** | **1.490,80** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.097,02** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.587,82 | 1.310,61 | 104,85 | 2.059,82 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00054/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN
Nº: 03/2023

0570

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:04
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.808,81

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 8.8BB.9BF.B1B.F8F.729

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0571

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,34 | | 339,92 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 96,87 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.045,33 | 436,43 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 7,05 | 11,04 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.395,35 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 96,49 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.640,57** | **1.831,76** |

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.808,81**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.640,57 | 1.403,69 | 112,30 | 3.112,57 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00055/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,34 | | 339,92 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 96,87 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.045,33 | 436,43 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 7,05 | 11,04 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.395,35 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 96,49 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.640,57** | **1.831,76** |

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.808,81**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.640,57 | 1.403,69 | 112,30 | 3.112,57 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00055/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03120 23

0572

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:05
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.713,70

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: E.9B7.8EB.53C.A8F.B13

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0573

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 11,90 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,96 | | 286,27 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 18,82 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 96,32 | 40,21 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 16,80 | 26,31 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.151,99 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 41,51 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.193,47** | **1.479,77** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.713,70** |

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156 — Dependentes SF: 2 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.193,47 | 1.199,95 | 96,00 | 2.665,47 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00056/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 | 11,90 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,96 | | 286,27 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 18,82 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 96,32 | 40,21 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 16,80 | 26,31 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.151,99 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 41,51 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.193,47 | 1.479,77 |
| | | | Valor Líquido | 1.713,70 |

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156 — Dependentes SF: 2 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.193,47 | 1.199,95 | 96,00 | 2.665,47 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00056/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN:
Nº: 031 2023

0574

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:07
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.661,82

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 0.B44.F2D.D3F.275.B07

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0575

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,88 | | 275,43 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 1,12 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 3,70 | 5,79 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.131,15 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 34,74 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.103,14** | **1.441,32** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.661,32** |

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.103,14 | 1.130,46 | 90,44 | 2.575,14 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00057/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,88 | | 275,43 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 1,12 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 3,70 | 5,79 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.131,15 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 34,74 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.103,14** | **1.441,32** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.661,32** |

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.103,14 | 1.130,46 | 90,44 | 2.575,14 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00057/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN
Nº: 031 2023

0576

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:05
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.015,92

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 9.BF1.DFB.3E2.FBE.647

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0577

EM FERIAS: 07/11/2023 A 06/12/2023

# 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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,19 | | 199,26 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 29,76 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 352,38 | 147,12 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 1,55 | 2,43 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.218,83 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **2.434,01** | **1.418,09** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.015,92** |

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 Dependentes SF: 1 IR: 2

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.434,01 | 1.215,18 | 97,21 | 1.855,57 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00058/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA

EM FERIAS: 07/11/2023 A 06/12/2023

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,19 | | 199,26 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 29,76 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 352,38 | 147,12 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 1,55 | 2,43 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.218,83 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 2.434,01 | 1.418,09 |
| | | | Valor Líquido | 1.015,92 |

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 Dependentes SF: 1 IR: 2

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.434,01 | 1.215,18 | 97,21 | 1.855,57 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00058/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

0578

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:06
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 807,00

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 9.54B.99C.F8E.F66.3F8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0579

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,97 | | 153,22 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 3,10 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 14,80 | 17,59 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 962,31 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.584,87 | |
| | | | **1.922,53** | **1.115,53** |
| | | | **Valor Líquido** | **807,00** |

Admissão: 06/12/2021 Nro.PIS/CI: 12806145173 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 1.922,53 | 960,22 | 76,82 | 1.394,53 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00059/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,97 | | 153,22 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 3,10 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 14,80 | 17,59 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 962,31 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.584,87 | |
| | | | 1.922,53 | 1.115,53 |
| | | | Valor Líquido | 807,00 |

Admissão: 06/12/2021 Nro.PIS/CI: 12806145173 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 1.922,53 | 960,22 | 76,82 | 1.394,53 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00059/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN
Nº: 031 2023

0580

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:01
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.868,65

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 5.7EA.B71.783.182.C41

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0581

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 8,42 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,38 | | 346,91 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 108,38 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 8,00 | 19,96 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.055,42 | 440,64 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 16,10 | 25,21 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.432,94 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 50,34 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.698,84** | **1.830,19** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **1.868,65** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.698,84 | 1.424,37 | 113,95 | 2.783,16 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00060/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 | 8,42 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,38 | | 346,91 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 108,38 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 8,00 | 19,96 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.055,42 | 440,64 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 16,10 | 25,21 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.432,94 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 50,34 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.698,84 | 1.830,19 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 1.868,65 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.698,84 | 1.424,37 | 113,95 | 2.783,16 | 7,50 |

00060/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

0582

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:06
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 801,55

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: C.724.214.C92.406.45C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0583

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,96 | | 151,86 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,81 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 3,98 | 4,73 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 953,97 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.584,87 | |
| | | | **1.907,38** | **1.105,83** |
| | | | **Valor Líquido** | **801,55** |

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 1.907,38 | 953,41 | 76,27 | 1.379,38 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00061/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,96 | | 151,86 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,81 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 3,98 | 4,73 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 953,97 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.584,87 | |
| | | | 1.907,38 | 1.105,83 |
| | | | Valor Líquido | 801,55 |

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 1.907,38 | 953,41 | 76,27 | 1.379,38 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00061/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

0584

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:02
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 835,70

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 1.7E7.656.C69.C23.C1A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0585

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,01 | | 159,84 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,72 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 34,08 | 41,46 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 45,00 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.000,48 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.584,87 | |
| | | | **1.996,02** | **1.160,32** |
| | | | **Valor Líquido** | **835,70** |

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 1.996,02 | 995,54 | 79,64 | 1.468,02 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00062/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,01 | | 159,84 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,72 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 34,08 | 41,46 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 45,00 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.000,48 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.584,87 | |
| | | | 1.996,02 | 1.160,32 |
| | | | Valor Líquido | 835,70 |

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 1.996,02 | 995,54 | 79,64 | 1.468,02 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00062/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN.
Nº: 031/2023

0586

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:06
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 572,73

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: A.A2A.156.28B.A7C.7F7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0587

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,67 | | 114,49 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 16,73 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 159,81 | 63,52 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 8,15 | 12,14 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 613,09 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 804,91 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 4,00 | | 746,07 |
| | | | **2.238,20** | **1.665,47** |
| | | | **Valor Líquido** | **572,73** |

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 Dependentes SF: 0 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.492,13 | 687,22 | 54,98 | 964,13 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00063/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,67 | | 114,49 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 16,73 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 159,81 | 63,52 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 8,15 | 12,14 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 613,09 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 804,91 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 4,00 | | 746,07 |
| | | | 2.238,20 | 1.665,47 |
| | | | Valor Líquido | 572,73 |

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 Dependentes SF: 0 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.492,13 | 687,22 | 54,98 | 964,13 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00063/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN
Nº: 03/2023

0588

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:05
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.665,26

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 9.42B.4CB.65A.631.9BF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0589

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,89 | | 277,05 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 3,30 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 10,93 | 17,11 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.138,58 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 35,75 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.116,64** | **1.451,38** |

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.665,26**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.116,64 | 1.136,53 | 90,92 | 2.588,64 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00064/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,89 | | 277,05 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 3,30 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 10,93 | 17,11 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.138,58 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 35,75 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.116,64** | **1.451,38** |

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.665,26**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.116,64 | 1.136,53 | 90,92 | 2.588,64 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00064/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0590

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:04
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.661,58

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: D.FFB.B72.3EC.940.F5C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0591

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,87 | | 275,31 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,96 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 3,18 | 4,98 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.130,62 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 34,66 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.102,17** | **1.440,59** |

Admissão: 25/01/2016 Nro.PIS/CI: 12633132180 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.661,58**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.102,17 | 1.130,02 | 90,40 | 2.574,17 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00065/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,87 | | 275,31 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,96 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 3,18 | 4,98 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.130,62 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 34,66 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.102,17 | 1.440,59 |

Admissão: 25/01/2016 Nro.PIS/CI: 12633132180 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.661,58

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.102,17 | 1.130,02 | 90,40 | 2.574,17 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00065/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0592

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:04
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.779,50

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: E.C99.8A3.061.03B.735

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0593

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,53 | | 529,27 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 61,68 | |
| 178 | GRATIFICACAO | | 21,50 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13° SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 118,40 | 348,39 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.355,67 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 22,50 | | 359,59 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.530,48 | |
| | | | **5.024,03** | **3.244,53** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.779,50** |

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 — Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 5.024,03 | 2.312,48 | 185,00 | 4.494,76 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00066/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,53 | | 529,27 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 61,68 | |
| 178 | GRATIFICACAO | | 21,50 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13° SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 118,40 | 348,39 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.355,67 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 22,50 | | 359,59 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.530,48 | |
| | | | 5.024,03 | 3.244,53 |
| | | | Valor Líquido | 1.779,50 |

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 — Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 5.024,03 | 2.312,48 | 185,00 | 4.494,76 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00066/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0594

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:07
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.874,19

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 8.805.24C.F38.F7D.958

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0595

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 20,28 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,45 | | 512,22 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 54,87 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 278,82 | 218,64 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13° SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 5,45 | 16,04 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.265,16 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 22,50 | | 250,72 |
| 9598 | SAL.MATERNIDADE 13.SALARO | | 1.566,01 | |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.964,47 | |
| | | | **4.902,29** | **3.028,10** |

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Líquido** **1.874,19**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.902,29 | 2.281,25 | 182,50 | 4.010,89 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00067/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 20,28 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,45 | | 512,22 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 54,87 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 278,82 | 218,64 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13° SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 5,45 | 16,04 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.265,16 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 22,50 | | 250,72 |
| 9598 | SAL.MATERNIDADE 13.SALARO | | 1.566,01 | |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.964,47 | |
| | | | **4.902,29** | **3.028,10** |

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Líquido** **1.874,19**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.902,29 | 2.281,25 | 182,50 | 4.010,89 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00067/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº. 031/2023

0596

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:05
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.740,81

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 2.810.4BF.F67.608.788

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0597

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,18 | | 315,51 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 53,64 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 688,10 | 287,28 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.314,86 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 65,97 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.437,15** | **1.696,34** |

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.740,81**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.437,15 | 1.280,76 | 102,46 | 2.909,15 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00068/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,18 | | 315,51 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 53,64 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 688,10 | 287,28 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.314,86 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 65,97 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.437,15 | 1.696,34 |

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 1.740,81

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.437,15 | 1.280,76 | 102,46 | 2.909,15 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00068/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023

0598

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:03
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.742,90

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 2.4F7.11E.1E9.FB7.ED4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0599

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,21 | | 469,44 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,68 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 1,20 | 3,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.120,61 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 22,50 | | 263,72 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.530,48 | |
| | | | **4.596,67** | **2.853,77** |

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 12609509164 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.742,90**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.596,67 | 2.120,18 | 169,61 | 4.068,67 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00069/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,21 | | 469,44 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,68 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 1,20 | 3,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.120,61 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 22,50 | | 263,72 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.530,48 | |
| | | | **4.596,67** | **2.853,77** |

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 12609509164 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.742,90**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 4.596,67 | 2.120,18 | 169,61 | 4.068,67 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00069/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023

0609

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:07
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.746,69

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: B.045.4D4.3E8.3EA.27C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0601

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,92 | | 617,56 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 48,53 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 4,28 | 3,82 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 73,92 | 247,39 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.842,34 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 448,12 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 5.038,00 | |
| | | | **5.654,71** | **3.908,02** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.746,69** |

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.038,00 | 5.654,71 | 2.812,37 | 224,99 | 4.847,56 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00070/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,92 | | 617,56 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 48,53 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 4,28 | 3,82 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 73,92 | 247,39 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.842,34 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 448,12 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 5.038,00 | |
| | | | 5.654,71 | 3.908,02 |
| | | | Valor Líquido | 1.746,69 |

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.038,00 | 5.654,71 | 2.812,37 | 224,99 | 4.847,56 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00070/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

0602

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:04
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.677,56

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 1.07F.F1B.BEE.01B.A71

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0603

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 32,04 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,94 | | 282,84 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 11,09 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 16,30 | 25,52 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.165,11 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 39,37 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.164,88** | **1.487,32** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.677,56** |

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.164,88 | 1.158,24 | 92,66 | 2.636,88 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00071/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 | 32,04 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,94 | | 282,84 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 11,09 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 16,30 | 25,52 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.165,11 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 39,37 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.164,88 | 1.487,32 |
| | | | Valor Líquido | 1.677,56 |

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.164,88 | 1.158,24 | 92,66 | 2.636,88 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00071/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0604

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:07
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.671,44

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: A.13A.C07.5AD.56A.79B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0603

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,91 | | 279,95 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,21 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 23,88 | 37,39 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.151,88 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 37,56 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.140,83** | **1.469,39** |

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.671,44**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.140,83 | 1.147,42 | 91,79 | 2.612,83 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00072/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,91 | | 279,95 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,21 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 23,88 | 37,39 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.151,88 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 37,56 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.140,83** | **1.469,39** |

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.671,44**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.140,83 | 1.147,42 | 91,79 | 2.612,83 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00072/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0606

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:04
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.830,87

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 3.85C.13D.EE9.10C.B2A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0607

EM FERIAS: 05/12/2023 A 03/01/2024

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,44 | | 356,86 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 119,20 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.145,16 | 478,10 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 56,33 | 88,20 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.476,34 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 117,66 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.781,73** | **1.950,86** |

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.830,87**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.781,73 | 1.463,86 | 117,11 | 3.253,73 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00073/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


EM FERIAS: 05/12/2023 A 03/01/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,44 | | 356,86 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 119,20 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.145,16 | 478,10 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 56,33 | 88,20 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.476,34 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 117,66 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.781,73 | 1.950,86 |

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.830,87

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.781,73 | 1.463,86 | 117,11 | 3.253,73 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00073/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN
Nº: 03/2023

0608

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:02
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.860,64

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 3.7AF.35F.599.D0E.10F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0609

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,72 | | 395,25 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 151,43 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.066,70 | 473,79 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 789,56 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 151,53 | 252,55 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 92,75 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.650,45 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 160,41 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.930,89 | |
| | | | **4.066,75** | **2.206,11** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.860,64** |

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.930,89 | 4.066,75 | 1.626,74 | 130,14 | 3.538,75 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00074/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,72 | | 395,25 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 151,43 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.066,70 | 473,79 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 789,56 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 151,53 | 252,55 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 92,75 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.650,45 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 160,41 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.930,89 | |
| | | | 4.066,75 | 2.206,11 |
| | | | Valor Líquido | 1.860,64 |

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.930,89 | 4.066,75 | 1.626,74 | 130,14 | 3.538,75 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00074/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0610

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:02
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 773,90

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: E.97E.A7C.35D.447.628

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0611

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,92 | | 145,73 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 306,54 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 919,63 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | **1.839,26** | **1.065,36** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **773,90** |

Admissão: 06/07/2020 Nro.PIS/CI: 10825792433 SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.839,26 | 919,63 | 73,57 | 1.311,26 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00075/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,92 | | 145,73 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 306,54 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 919,63 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | **1.839,26** | **1.065,36** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **773,90** |

Admissão: 06/07/2020 Nro.PIS/CI: 10825792433 SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.839,26 | 919,63 | 73,57 | 1.311,26 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00075/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023

0612

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:03
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 800,52

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 0.F36.16C.CE7.416.8B4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0613

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,96 | | 152,01 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 6,35 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 8,27 | 2,86 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 23,55 | 30,56 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 306,54 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 30,00 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 956,50 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | **1.909,03** | **1.108,51** |
| | | | **Valor Líquido** | **800,52** |

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 | 1.909,03 | 952,53 | 76,20 | 1.381,03 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00076/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,96 | | 152,01 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 6,35 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 8,27 | 2,86 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 23,55 | 30,56 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 306,54 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 30,00 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 956,50 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | 1.909,03 | 1.108,51 |
| | | | Valor Líquido | 800,52 |

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 | 1.909,03 | 952,53 | 76,20 | 1.381,03 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00076/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0614

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:02
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.660,35

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: E.CD1.821.DB9.AE7.580

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0615

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,87 | | 274,73 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,18 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 0,60 | 0,94 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.127,97 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 34,30 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.097,35** | **1.437,00** |

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.660,35**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.097,35 | 1.127,85 | 90,23 | 2.569,35 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00077/00124 — 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,87 | | 274,73 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,18 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 0,60 | 0,94 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.127,97 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 34,30 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.097,35** | **1.437,00** |

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.660,35**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.097,35 | 1.127,85 | 90,23 | 2.569,35 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00077/00124 — 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0616

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:03
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.668,09

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 8.166.572.2F2.2DC.067

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0617

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,66 | | 555,17 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 23,91 | |
| 178 | GRATIFICACAO | | 2.000,16 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 14,12 | 7,20 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 61,73 | 118,06 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.590,41 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 22,50 | | 395,40 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 2.742,77 | |
| | | | **5.209,07** | **3.540,98** |
| | | Dependentes SF: 0 IR: 0 | **Valor Líquido** | **1.668,09** |

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.742,77 | 5.209,07 | 2.618,66 | 209,49 | 4.653,90 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00078/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,66 | | 555,17 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 23,91 | |
| 178 | GRATIFICACAO | | 2.000,16 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 14,12 | 7,20 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 61,73 | 118,06 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.590,41 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 22,50 | | 395,40 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 2.742,77 | |
| | | | 5.209,07 | 3.540,98 |
| | | Dependentes SF: 0 IR: 0 | Valor Líquido | 1.668,09 |

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.742,77 | 5.209,07 | 2.618,66 | 209,49 | 4.653,90 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00078/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº 031/2023

0618

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:03
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.868,88

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: E.BD8.E68.7CF.584.629

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0619

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,70 | | 563,99 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 127,44 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 643,17 | 504,35 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 16,25 | 47,82 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.429,44 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 409,76 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.530,48 | |
| | | | **5.272,07** | **3.403,19** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.868,88** |

Admissão: 09/08/2022 Nro.PIS/CI: 12558436181 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 5.272,07 | 2.486,75 | 198,94 | 4.708,08 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00079/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,70 | | 563,99 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 127,44 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 643,17 | 504,35 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 16,25 | 47,82 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.429,44 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 409,76 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.530,48 | |
| | | | **5.272,07** | **3.403,19** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.868,88** |

Admissão: 09/08/2022 Nro.PIS/CI: 12558436181 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 5.272,07 | 2.486,75 | 198,94 | 4.708,08 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00079/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

0620

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:02
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.821,77

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 5.EF8.DAD.D34.E01.2C8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 031/2023

0621

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,39 | | 349,55 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 111,56 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.059,14 | 442,19 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 45,22 | 70,81 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.440,95 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 108,52 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.720,79** | **1.899,02** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.821,77** |

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 — Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.720,79 | 1.438,31 | 115,06 | 3.192,79 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00080/00124 — 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,39 | | 349,55 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 111,56 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.059,14 | 442,19 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 45,22 | 70,81 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.440,95 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 108,52 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.720,79** | **1.899,02** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.821,77** |

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 — Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.720,79 | 1.438,31 | 115,06 | 3.192,79 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00080/00124 — 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0622

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:02
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 358,38

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: A.4E9.4A6.D0A.9E8.616

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0623

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,50 | | 80,58 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,41 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 1,73 | 2,21 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 306,54 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 635,47 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 5,00 | | 767,45 |
| | | | **1.841,88** | **1.483,50** |
| | | | **Valor Líquido** | **358,38** |

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.074,43 | 438,96 | 35,12 | 546,43 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00081/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,50 | | 80,58 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,41 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 1,73 | 2,21 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 306,54 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 635,47 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 5,00 | | 767,45 |
| | | | 1.841,88 | 1.483,50 |
| | | | Valor Líquido | 358,38 |

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.074,43 | 438,96 | 35,12 | 546,43 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00081/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/23

0624

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:05
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 966,25

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 6.888.E89.864.CCF.037

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0625

EM FERIAS: 26/12/2023 A 24/01/2024

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,14 | | 187,95 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,09 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 0,17 | 0,49 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 264,00 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.154,22 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 2.043,84 | |
| | | | **2.308,42** | **1.342,17** |
| | | | **Valor Líquido** | **966,25** |

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 | 2.308,42 | 1.154,20 | 92,34 | 1.780,42 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00082/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


EM FERIAS: 26/12/2023 A 24/01/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,14 | | 187,95 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,09 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 0,17 | 0,49 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 264,00 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.154,22 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 2.043,84 | |
| | | | 2.308,42 | 1.342,17 |
| | | | Valor Líquido | 966,25 |

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 | 2.308,42 | 1.154,20 | 92,34 | 1.780,42 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00082/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023

0626

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:08
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.819,11

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: D.0F5.F9B.E90.95B.2B6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0627

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,39 | | 348,89 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 106,11 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.076,63 | 449,49 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 40,57 | 63,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.441,23 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 106,13 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.715,36** | **1.896,25** |

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 Dependentes SF: 0 IR: 1

**Valor Líquido** **1.819,11**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.715,36 | 1.432,60 | 114,61 | 3.176,88 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00083/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,39 | | 348,89 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 106,11 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.076,63 | 449,49 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 40,57 | 63,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.441,23 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 106,13 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.715,36** | **1.896,25** |

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 Dependentes SF: 0 IR: 1

**Valor Líquido** **1.819,11**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.715,36 | 1.432,60 | 114,61 | 3.176,88 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00083/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0628

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:07
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.027,23

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 1.F48.3DA.2F6.F03.AF0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0627

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,20 | | 201,69 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 98,41 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.150,85 | 405,67 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 41,75 | 55,14 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.232,14 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.584,87 | |
| | | | **2.461,06** | **1.433,83** |

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0

**Valor Líquido** **1.027,23**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 2.461,06 | 1.228,92 | 98,31 | 1.933,06 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00084/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,20 | | 201,69 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 98,41 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.150,85 | 405,67 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 41,75 | 55,14 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.232,14 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.584,87 | |
| | | | **2.461,06** | **1.433,83** |

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0

**Valor Líquido** **1.027,23**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 2.461,06 | 1.228,92 | 98,31 | 1.933,06 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00084/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº. 031/2023

0630

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:04
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.672,46

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 2.6C5.886.8BC.7B6.446

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0631

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,92 | | 280,43 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,86 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 26,02 | 40,74 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.154,08 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 37,86 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.144,83** | **1.472,37** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.672,46** |

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.144,83 | 1.149,22 | 91,94 | 2.616,83 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00085/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,92 | | 280,43 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,86 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 26,02 | 40,74 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.154,08 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 37,86 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.144,83** | **1.472,37** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.672,46** |

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.144,83 | 1.149,22 | 91,94 | 2.616,83 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00085/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

0632

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:01
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.581,55

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 2.7E3.8E4.1CD.6F9.54F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0633

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 11,68 | | 876,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 5.183,07 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 1.724,57 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 9.660,04 | |
| | | | **10.366,14** | **7.784,59** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.581,55** |

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 9.660,04 | 7.507,49 | 5.183,07 | 414,65 | 9.489,19 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00086/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 11,68 | | 876,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 5.183,07 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 1.724,57 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 9.660,04 | |
| | | | **10.366,14** | **7.784,59** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.581,55** |

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 9.660,04 | 7.507,49 | 5.183,07 | 414,65 | 9.489,19 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00086/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0634

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:02
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.673,04

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: C.DCB.1B2.34D.2BF.161

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0635

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,92 | | 280,71 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 8,23 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 27,27 | 42,70 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.155,37 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 38,04 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.147,16** | **1.474,12** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.673,04** |

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 | 3.147,16 | 1.150,26 | 92,02 | 2.619,16 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00087/00124 — 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,92 | | 280,71 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 8,23 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 27,27 | 42,70 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.155,37 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 38,04 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.147,16** | **1.474,12** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.673,04** |

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 | 3.147,16 | 1.150,26 | 92,02 | 2.619,16 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00087/00124 — 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0636

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:05
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 965,68

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 3.34B.871.E58.060.859

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0637

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,15 | | 189,47 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 12,20 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 24,33 | 10,16 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 30,80 | 48,23 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.170,14 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **2.325,29** | **1.359,61** |
| | | | **Valor Líquido** | **965,68** |

Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.325,29 | 1.155,15 | 92,41 | 1.797,29 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00088/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,15 | | 189,47 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 12,20 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 24,33 | 10,16 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 30,80 | 48,23 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.170,14 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **2.325,29** | **1.359,61** |
| | | | **Valor Líquido** | **965,68** |

Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.325,29 | 1.155,15 | 92,41 | 1.797,29 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00088/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0638

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:07
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 966,66

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: B.BCD.2D3.C7F.E2C.BC6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0639

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,14 | | 188,06 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,29 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 0,52 | 1,50 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 264,00 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.154,91 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 2.043,84 | |
| | | | **2.309,63** | **1.342,97** |
| | | | **Valor Líquido** | **966,66** |

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 | 2.309,63 | 1.154,72 | 92,38 | 1.781,63 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00089/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,14 | | 188,06 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,29 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 0,52 | 1,50 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 264,00 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.154,91 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 2.043,84 | |
| | | | 2.309,63 | 1.342,97 |
| | | | Valor Líquido | 966,66 |

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 | 2.309,63 | 1.154,72 | 92,38 | 1.781,63 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00089/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0640

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:02
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 456,17

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 3.724.B8B.9E1.C31.295

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0641

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,50 | | 89,27 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 21,59 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 78,85 | 32,92 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 45,58 | 71,37 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 644,85 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 6,00 | | 1.190,29 |
| | | | **2.380,58** | **1.924,41** |

Admissão: 06/05/2020 Nro.PIS/CI: 12171238226 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **456,17**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 1.190,29 | 545,44 | 43,64 | 662,29 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00090/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,50 | | 89,27 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 21,59 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 78,85 | 32,92 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 45,58 | 71,37 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 644,85 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 6,00 | | 1.190,29 |
| | | | **2.380,58** | **1.924,41** |

Admissão: 06/05/2020 Nro.PIS/CI: 12171238226 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **456,17**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 1.190,29 | 545,44 | 43,64 | 662,29 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00090/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN
Nº: 03/2023

0642

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:07
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.816,19

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: E.C63.7A6.E19.29A.7DA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0643

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 37,47 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,50 | | 522,07 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 60,68 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 253,66 | 198,91 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 28,25 | 83,13 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.327,40 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 22,50 | | 306,99 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.530,48 | |
| | | | **4.972,65** | **3.156,46** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.816,19** |

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 | 4.972,65 | 2.289,37 | 183,15 | 4.260,99 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00091/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 | 37,47 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,50 | | 522,07 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 60,68 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 253,66 | 198,91 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 28,25 | 83,13 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.327,40 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 22,50 | | 306,99 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.530,48 | |
| | | | 4.972,65 | 3.156,46 |
| | | | Valor Líquido | 1.816,19 |

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 | 4.972,65 | 2.289,37 | 183,15 | 4.260,99 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00091/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

0644

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

---

FAVORECIDO: PAMELA R SILVA COLOMBO
CPF: 444.459.608-29
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.791-0
DATA DE PAGAMENTO: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 129,97

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 2.939.CBD.5CB.E15.CA3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0645

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306174** | **PAMELA REGINA DA SILVA COLOMBO** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

Funcao: 513220-AUXILIAR DE COZINHA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,49 | | 10,53 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 1,00 | 12,77 | |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 1,00 | 127,73 | |
| | | | **140,50** | **10,53** |
| | | | **Valor Líquido** | **129,97** |

Admissão: 15/12/2023 Nro.PIS/CI: 23675969238 Dependentes SF: 2 IR: 2

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 140,50 | 140,50 | 11,24 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00092/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306174** | **PAMELA REGINA DA SILVA COLOMBO** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

Funcao: 513220-AUXILIAR DE COZINHA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,49 | | 10,53 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 1,00 | 12,77 | |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 1,00 | 127,73 | |
| | | | **140,50** | **10,53** |
| | | | **Valor Líquido** | **129,97** |

Admissão: 15/12/2023 Nro.PIS/CI: 23675969238 Dependentes SF: 2 IR: 2

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 140,50 | 140,50 | 11,24 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00092/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊ
Nº: 031/2023

0646

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:04
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.404,24

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 8.B37.294.774.76A.652

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0647

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,81 | | 268,15 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 62,08 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 776,86 | 324,34 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.339,89 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 30,18 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 2,00 | | 440,19 |
| | | | **3.482,65** | **2.078,41** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.404,24** |

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 | 3.042,46 | 861,04 | 68,88 | 2.514,46 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00093/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,81 | | 268,15 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 62,08 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 776,86 | 324,34 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.339,89 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 30,18 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 2,00 | | 440,19 |
| | | | 3.482,65 | 2.078,41 |
| | | | Valor Líquido | 1.404,24 |

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 | 3.042,46 | 861,04 | 68,88 | 2.514,46 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00093/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN
Nº: 03/2023

0648

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:03
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 984,27

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: A.98E.598.71E.B91.E66

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0649

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,68 | | 115,55 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 18,21 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 60,15 | 70,75 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 3,00 | 176,53 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 404,17 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 3,00 | 882,62 | |
| | | | **1.503,99** | **519,72** |
| | | | **Valor Líquido** | **984,27** |

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 | 1.503,99 | 743,94 | 59,52 | 975,99 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00094/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,68 | | 115,55 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 18,21 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 60,15 | 70,75 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 3,00 | 176,53 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 404,17 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 3,00 | 882,62 | |
| | | | **1.503,99** | **519,72** |
| | | | **Valor Líquido** | **984,27** |

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 | 1.503,99 | 743,94 | 59,52 | 975,99 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00094/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº. 03/2023

0650

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:05
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.764,30

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: D.24A.C15.E8D.0AE.836

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0651

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,28 | | 330,05 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 77,61 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 920,88 | 384,47 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.379,81 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 84,15 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.558,31** | **1.794,01** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **1.764,30** |

Admissão: 20/12/2018 Nro.PIS/CI: 12749281166 SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.558,31 | 1.336,97 | 106,96 | 3.030,31 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00095/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,28 | | 330,05 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 77,61 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 920,88 | 384,47 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.379,81 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 84,15 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.558,31 | 1.794,01 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 1.764,30 |

Admissão: 20/12/2018 Nro.PIS/CI: 12749281166 SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.558,31 | 1.336,97 | 106,96 | 3.030,31 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00095/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0652

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:02
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 789,53

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 4.7FB.057.C47.279.FA0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0653

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 5,93 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,95 | | 149,63 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 6,69 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 7,82 | 13,33 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 7,82 | 2,67 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 11,57 | 14,78 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 306,54 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 943,50 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | **1.882,66** | **1.093,13** |
| | | | **Valor Líquido** | **789,53** |

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 — Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.882,66 | 939,16 | 75,13 | 1.354,66 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00096/00124 — 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 5,93 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,95 | | 149,63 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 6,69 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 7,82 | 13,33 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 7,82 | 2,67 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 11,57 | 14,78 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 306,54 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 943,50 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | | TERMO DE CONVÊNIO Nº. 03/2023 |
| | | | **1.882,66** | **1.093,13** |
| | | | **Valor Líquido** | **789,53** |

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 — Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.882,66 | 939,16 | 75,13 | 1.354,66 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00096/00124 — 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


0654

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.138,28 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 12,00 | | 1.138,28 |
| | | | **1.138,28** | **1.138,28** |
| | | | **Valor Líquido** | **0,00** |

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.138,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00097/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.138,28 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 12,00 | | 1.138,28 |
| | | | 1.138,28 | 1.138,28 |
| | | | Valor Líquido | 0,00 |

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.138,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00097/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊN Nº 03/2023

0655

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:01
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 816,92

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 6.88B.4E3.A3D.969.490

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0656

EM FERIAS: 14/12/2023 A 28/12/2023

# 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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

FOTO

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,98 | | 155,70 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,81 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 34,02 | 40,43 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 977,46 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.584,87 | |
| | | | **1.950,08** | **1.133,16** |

Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 Dependentes SF: 0 IR: 0

**Valor Líquido** **816,92**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 1.950,08 | 972,62 | 77,81 | 1.422,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00098/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


EM FERIAS: 14/12/2023 A 28/12/2023

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

FOTO

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,98 | | 155,70 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,81 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 34,02 | 40,43 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 977,46 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.584,87 | |
| | | | 1.950,08 | 1.133,16 |

Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 816,92

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 1.950,08 | 972,62 | 77,81 | 1.422,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00098/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊ Nº: 03/2023

0657

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:06
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.660,06

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 9.7F6.C03.618.3CB.FEC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0658

EM FERIAS: 16/11/2023 A 15/12/2023

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306085** | **ROSELAINE DA SILVA BARBOZA** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010166811

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,87 | | 274,60 |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.127,35 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 34,22 |
| 9598 | SAL.MATERNIDADE 13.SALARO | | 1.032,07 | |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 846,85 | |
| | | | **3.096,23** | **1.436,17** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.660,06** |

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 1.127,35 | 90,19 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00099/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


EM FERIAS: 16/11/2023 A 15/12/2023

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306085 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010166811

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,87 | | 274,60 |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.127,35 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 34,22 |
| 9598 | SAL.MATERNIDADE 13.SALARO | | 1.032,07 | |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 846,85 | |
| | | | 3.096,23 | 1.436,17 |
| | | | Valor Líquido | 1.660,06 |

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.096,23 | 1.127,35 | 90,19 | 2.568,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00099/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

0659

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:03
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.671,83

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 1.AA4.A55.E71.73C.731

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0660

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,91 | | 280,14 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,46 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 24,73 | 38,72 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.152,76 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 37,68 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.142,41** | **1.470,58** |

Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.671,83**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.142,41 | 1.148,12 | 91,85 | 2.614,41 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00100/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,91 | | 280,14 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,46 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 24,73 | 38,72 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.152,76 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 37,68 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.142,41 | 1.470,58 |

Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.671,83

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.142,41 | 1.148,12 | 91,85 | 2.614,41 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00100/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊ
Nº: 03/2023

0661

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:02
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.521,90

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: E.1B7.4C1.12B.731.0A8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0662

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 25,37 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,18 | | 197,09 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 11,57 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 15,82 | 28,31 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 8,00 | 250,52 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 690,92 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 8,00 | 1.252,61 | |
| | | | **2.409,91** | **888,01** |

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **1.521,90**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.409,91 | 877,46 | 70,20 | 1.833,64 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00101/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 25,37 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,18 | | 197,09 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 11,57 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 15,82 | 28,31 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 8,00 | 250,52 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 690,92 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 8,00 | 1.252,61 | |
| | | | **2.409,91** | **888,01** |

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **1.521,90**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.409,91 | 877,46 | 70,20 | 1.833,64 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00101/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN Nº: 031/2023

0663

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:05
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 770,08

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 5.B3D.B9F.BE6.21C.CFE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0664

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,50 | | 97,61 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 3,00 | 176,53 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 433,84 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 3,00 | 1.125,00 | |
| | | | **1.301,53** | **531,45** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **770,08** |

Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.500,00 | 1.301,53 | 867,69 | 69,42 | 773,53 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00102/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,50 | | 97,61 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 3,00 | 176,53 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 433,84 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 3,00 | 1.125,00 | |
| | | | 1.301,53 | 531,45 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 770,08 |

Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.500,00 | 1.301,53 | 867,69 | 69,42 | 773,53 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00102/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN
Nº: 03/2023

0665

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:07
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.694,90

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: D.AB6.6DC.4F1.95E.2CE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0666

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,00 | | 291,00 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 22,08 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 73,17 | 114,57 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.202,51 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 44,47 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.232,88** | **1.537,98** |

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **1.694,90**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.232,88 | 1.188,84 | 95,11 | 2.704,88 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00103/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,00 | | 291,00 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 22,08 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 73,17 | 114,57 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.202,51 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 44,47 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.232,88** | **1.537,98** |

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **1.694,90**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.232,88 | 1.188,84 | 95,11 | 2.704,88 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00103/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0667

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:03
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 817,43

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 7.1AA.374.FC1.885.B79

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0668

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,00 | | 158,27 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 1,92 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 26,26 | 10,44 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 0,25 | 0,37 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 613,09 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.002,96 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 1,00 | | 179,88 |
| | | | **2.158,54** | **1.341,11** |
| | | | **Valor Líquido** | **817,43** |

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.978,66 | 975,70 | 78,06 | 1.450,66 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00104/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,00 | | 158,27 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 1,92 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 26,26 | 10,44 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 0,25 | 0,37 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 613,09 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.002,96 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 1,00 | | 179,88 |
| | | | 2.158,54 | 1.341,11 |
| | | | Valor Líquido | 817,43 |

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 1.978,66 | 975,70 | 78,06 | 1.450,66 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00104/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊ
Nº: 03/2023

0669

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:08
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.147,56

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: C.364.865.B46.DAC.A08

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031223

0670

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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% | 4,03 | 8,25 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,64 | | 249,53 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 113,23 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 8,03 | 19,97 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.145,76 | 470,72 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 37,08 | 57,10 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.471,65 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 18,55 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.901,05 | |
| | | | **2.887,29** | **1.739,73** |

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.147,56**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.901,05 | 2.887,29 | 1.415,64 | 113,25 | 2.359,29 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00105/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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% | 4,03 | 8,25 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,64 | | 249,53 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 113,23 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 8,03 | 19,97 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.145,76 | 470,72 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 37,08 | 57,10 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.471,65 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 18,55 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.901,05 | |
| | | | 2.887,29 | 1.739,73 |

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.147,56

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.901,05 | 2.887,29 | 1.415,64 | 113,25 | 2.359,29 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00105/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN
Nº: 03/2023

0671

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:05
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 402,35

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 5.547.E62.242.218.BD2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0672

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,50 | | 57,47 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 5,00 | 127,73 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 306,54 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 5,00 | 638,63 | |
| | | | **766,36** | **364,01** |
| | | | **Valor Líquido** | **402,35** |

Admissão: 14/08/2023 Nro.PIS/CI: 16536243715 Dependentes SF: 0 IR: 2

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 766,36 | 459,82 | 36,79 | 238,36 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00106/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,50 | | 57,47 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 5,00 | 127,73 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 306,54 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 5,00 | 638,63 | |
| | | | **766,36** | **364,01** |
| | | | **Valor Líquido** | **402,35** |

Admissão: 14/08/2023 Nro.PIS/CI: 16536243715 Dependentes SF: 0 IR: 2

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 766,36 | 459,82 | 36,79 | 238,36 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00106/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN
Nº: 03/2023

0673

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:03
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 176,81

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: D.FD9.77C.A5C.53E.BA9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0674

AF.05/04/2023(P2)

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

FOTO

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,50 | | 50,42 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 1,02 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 7,85 | 2,77 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 2,38 | 3,14 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 445,15 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.584,87 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 8,00 | | 1.236,39 |
| | | | **1.908,77** | **1.731,96** |

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **176,81**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.530,68 | 672,38 | 227,23 | 18,18 | 144,38 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00107/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


AF.05/04/2023(P2)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

FOTO

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,50 | | 50,42 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 1,02 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 7,85 | 2,77 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 2,38 | 3,14 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 445,15 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.584,87 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 8,00 | | 1.236,39 |
| | | | 1.908,77 | 1.731,96 |

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 176,81

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.530,68 | 672,38 | 227,23 | 18,18 | 144,38 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00107/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN
Nº:03/2023

0675

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:06
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.407,00

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 8.6C4.03F.58A.1F2.51F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0676

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,05 | | 296,80 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 24,52 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 43,15 | 126,97 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.540,46 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 37,00 |
| 9598 | SAL.MATERNIDADE 13.SALARO | | 1.581,31 | |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.949,17 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 4,00 | | 1.462,69 |
| | | | **4.743,95** | **3.336,95** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.407,00** |

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 — Dependentes SF: 2 IR: 2

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 3.281,26 | 1.384,92 | 110,79 | 2.605,28 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00108/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,05 | | 296,80 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 24,52 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 43,15 | 126,97 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.540,46 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 37,00 |
| 9598 | SAL.MATERNIDADE 13.SALARO | | 1.581,31 | |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.949,17 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 4,00 | | 1.462,69 |
| | | | **4.743,95** | **3.336,95** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.407,00** |

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 — Dependentes SF: 2 IR: 2

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 3.281,26 | 1.384,92 | 110,79 | 2.605,28 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00108/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN.
Nº: 031 2023

0677

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:03
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.751,60

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 8.7C7.C0A.8B5.3F9.684

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0678

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | | 146,69 | |
| 178 | GRATIFICACAO | | 1.059,03 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 529,31 | 415,07 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 106,62 | 313,73 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 3.010,62 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 764,76 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.530,48 | |
| | | | **6.526,98** | **3.775,38** |

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.751,60**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 6.526,98 | 3.160,48 | 252,84 | 5.998,98 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00109/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 | | 146,69 | |
| 178 | GRATIFICACAO | | 1.059,03 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 529,31 | 415,07 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 106,62 | 313,73 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 3.010,62 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 764,76 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.530,48 | |
| | | | 6.526,98 | 3.775,38 |

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.751,60

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 6.526,98 | 3.160,48 | 252,84 | 5.998,98 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00109/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023

0679

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:06
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.658,72

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 1.F7E.922.051.C94.576

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0680

EM FERIAS: 20/12/2023 A 03/01/2024

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,41 | | 505,05 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 1.360,50 | |
| 7013 | PLANTAO | | 89,28 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.403,79 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 22,50 | | 283,46 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.401,24 | |
| | | | **4.851,02** | **3.192,30** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.658,72** |

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.401,24 | 4.851,02 | 2.447,23 | 195,78 | 4.156,38 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00110/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


EM FERIAS: 20/12/2023 A 03/01/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,41 | | 505,05 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 1.360,50 | |
| 7013 | PLANTAO | | 89,28 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.403,79 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 22,50 | | 283,46 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.401,24 | |
| | | | 4.851,02 | 3.192,30 |
| | | | Valor Líquido | 1.658,72 |

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.401,24 | 4.851,02 | 2.447,23 | 195,78 | 4.156,38 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00110/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0681

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:03
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.812,27

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: A.AF4.D93.C64.B14.41B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0682

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,37 | | 345,88 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 104,51 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.025,83 | 428,28 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 39,10 | 61,22 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.428,15 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 103,94 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.690,24** | **1.877,97** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.812,27** |

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.690,24 | 1.420,56 | 113,64 | 3.162,24 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00111/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,37 | | 345,88 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 104,51 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 1.025,83 | 428,28 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 39,10 | 61,22 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.428,15 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 103,94 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.690,24** | **1.877,97** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.812,27** |

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.690,24 | 1.420,56 | 113,64 | 3.162,24 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00111/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN
Nº 031 2023

0683

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:02
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.525,79

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 7.7CE.E6B.9D2.70E.EB1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0684

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,73 | | 259,19 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 68,66 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 824,85 | 351,25 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 45,23 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.158,24 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 24,59 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 2,00 | | 593,56 |
| | | | **3.561,37** | **2.035,58** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.525,79** |

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 | 2.967,81 | 968,04 | 77,44 | 2.439,81 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00112/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,73 | | 259,19 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 68,66 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 824,85 | 351,25 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 45,23 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.158,24 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 24,59 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 2,00 | | 593,56 |
| | | | **3.561,37** | **2.035,58** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.525,79** |

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 | 2.967,81 | 968,04 | 77,44 | 2.439,81 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00112/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN
Nº: 031 2023

0685

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:03
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 937,30

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 2.3AD.614.AAD.C16.9D8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03 / 2023

0686

EM FERIAS: 04/12/2023 A 02/01/2024

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 27,02 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,12 | | 182,74 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 16,98 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 7,32 | 14,69 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 55,30 | 21,98 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 16,10 | 23,99 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 613,09 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.130,43 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | **2.250,47** | **1.313,17** |
| | | | **Valor Líquido** | **937,30** |

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 | 2.250,47 | 1.120,04 | 89,60 | 1.722,47 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00113/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA

EM FERIAS: 04/12/2023 A 02/01/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 | 27,02 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,12 | | 182,74 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 16,98 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 7,32 | 14,69 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 55,30 | 21,98 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 16,10 | 23,99 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 613,09 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.130,43 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | 2.250,47 | 1.313,17 |
| | | | Valor Líquido | 937,30 |

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 | 2.250,47 | 1.120,04 | 89,60 | 1.722,47 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00113/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊN Nº: 031 2023

0687

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:07
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.806,60

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 5.322.D60.930.E93.889

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0688

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,34 | | 339,93 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 94,91 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 995,21 | 415,50 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 21,72 | 34,01 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.397,85 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 96,27 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.640,65** | **1.834,05** |

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 — Dependentes SF: 1 IR: 1

**Valor Líquido** **1.806,60**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.640,65 | 1.401,27 | 112,10 | 3.111,13 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00114/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 9,34 | | 339,93 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 94,91 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 995,21 | 415,50 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 21,72 | 34,01 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.397,85 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 15,00 | | 96,27 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.640,65** | **1.834,05** |

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 — Dependentes SF: 1 IR: 1

**Valor Líquido** **1.806,60**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.640,65 | 1.401,27 | 112,10 | 3.111,13 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00114/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN... 03/2023

0689

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:06
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.829,73

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: C.A61.2BC.AD6.2F0.E74

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0690

EM FERIAS: 21/12/2023 A 04/01/2024

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,70 | | 565,08 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 43,37 | |
| 178 | GRATIFICACAO | | 419,44 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 0,08 | 0,06 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 76,30 | 224,51 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.473,43 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 411,60 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.530,48 | |
| | | | **5.279,84** | **3.450,11** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.829,73** |

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 5.279,84 | 2.450,53 | 196,04 | 4.714,76 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00115/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


EM FERIAS: 21/12/2023 A 04/01/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,70 | | 565,08 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 43,37 | |
| 178 | GRATIFICACAO | | 419,44 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 0,08 | 0,06 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 76,30 | 224,51 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.473,43 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 411,60 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.530,48 | |
| | | | 5.279,84 | 3.450,11 |
| | | | Valor Líquido | 1.829,73 |

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 5.279,84 | 2.450,53 | 196,04 | 4.714,76 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00115/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO 031/2023

0691

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

---

FAVORECIDO: TAMIRES MENON MAZO
CPF: 454.562.878-89
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.752-X
DATA DE PAGAMENTO: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 326,58

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 0.ACF.5BC.C82.447.E3A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0692

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306173** | **TAMIRES MENON MAZO** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010143315

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,50 | | 26,47 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 1,00 | 58,84 | |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 1,00 | 294,21 | |
| | | | **353,05** | **26,47** |
| | | | **Valor Líquido** | **326,58** |

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20336128104 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 353,05 | 353,05 | 28,24 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00116/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306173 TAMIRES MENON MAZO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010143315

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,50 | | 26,47 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 1,00 | 58,84 | |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 1,00 | 294,21 | |
| | | | 353,05 | 26,47 |
| | | | Valor Líquido | 326,58 |

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20336128104 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 353,05 | 353,05 | 28,24 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00116/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊ
Nº: 03/2023

0693

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:06
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 967,66

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: F.27C.A27.1CC.9B2.E1E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0694

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 5,11 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,12 | | 182,97 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 20,90 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 7,20 | 14,75 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 165,73 | 65,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 0,38 | 0,57 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 613,09 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.102,39 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | **2.253,02** | **1.285,36** |
| | | | **Valor Líquido** | **967,66** |

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 Dependentes SF: 3 IR: 4

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.253,02 | 1.150,63 | 92,05 | 1.311,69 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00117/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 5,11 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,12 | | 182,97 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 20,90 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 7,20 | 14,75 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 165,73 | 65,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 0,38 | 0,57 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 613,09 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.102,39 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| | | | **2.253,02** | **1.285,36** |
| | | | **Valor Líquido** | **967,66** |

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 Dependentes SF: 3 IR: 4

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.253,02 | 1.150,63 | 92,05 | 1.311,69 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00117/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº. 03/2023

0695

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:06
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 912,17

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 0.7E5.71D.B3D.D9A.FB8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0696

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,09 | | 175,32 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 4,46 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 29,88 | 11,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 3,98 | 5,93 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 613,09 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.080,59 |
| 9598 | SAL.MATERNIDADE 13.SALARO | | 722,69 | |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 810,03 | |
| | | | **2.168,08** | **1.255,91** |
| | | | **Valor Líquido** | **912,17** |

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 — Dependentes SF: 3 IR: 4

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.168,08 | 1.087,49 | 87,00 | 1.234,40 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00118/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,09 | | 175,32 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 4,46 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 29,88 | 11,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 3,98 | 5,93 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 613,09 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.080,59 |
| 9598 | SAL.MATERNIDADE 13.SALARO | | 722,69 | |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 810,03 | |
| | | | **2.168,08** | **1.255,91** |
| | | | **Valor Líquido** | **912,17** |

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 — Dependentes SF: 3 IR: 4

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 2.168,08 | 1.087,49 | 87,00 | 1.234,40 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00118/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN
Nº 03/2023

0697

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:05
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.525,56

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: C.78A.4AC.14E.FFC.8A1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0698

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,75 | | 261,32 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 86,60 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 770,19 | 321,55 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 50,05 | 78,37 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.172,82 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 25,92 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 2,00 | | 597,13 |
| | | | **3.582,75** | **2.057,19** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.525,56** |

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 — Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.985,62 | 971,27 | 77,70 | 2.457,62 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00119/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,75 | | 261,32 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 86,60 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 770,19 | 321,55 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 50,05 | 78,37 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.172,82 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 25,92 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 2,00 | | 597,13 |
| | | | **3.582,75** | **2.057,19** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.525,56** |

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 — Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 2.985,62 | 971,27 | 77,70 | 2.457,62 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00119/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN
Fls. 03/2023

0699

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:03
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.892,55

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 1.0C1.91F.8D5.BFC.5BA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0700

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 198,72 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,93 | | 619,09 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 193,66 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 19,92 | 84,39 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 431,61 | 338,45 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 87,65 | 257,91 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.651,12 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 502,83 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.530,48 | |
| | | | **5.665,59** | **3.773,04** |

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 Dependentes SF: 0 IR: 0

**Valor Líquido** **1.892,55**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 5.665,59 | 2.658,59 | 212,69 | 5.046,50 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00120/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 | 198,72 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,93 | | 619,09 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 193,66 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 19,92 | 84,39 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 431,61 | 338,45 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 355,88 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 87,65 | 257,91 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.651,12 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 502,83 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 3.530,48 | |
| | | | 5.665,59 | 3.773,04 |

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 1.892,55

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 5.665,59 | 2.658,59 | 212,69 | 5.046,50 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00120/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊ
Nº: 03/2023

0701

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:04
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.966,81

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 8.14C.B37.405.4F4.FA2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0702

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 11,68 | | 876,95 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 41,16 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 45,85 | 213,09 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 3.857,94 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 988,75 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 6.730,10 | |
| | | | **7.690,45** | **5.723,64** |

Admissão: 26/12/2022 Nro.PIS/CI: 12751435140 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.966,81**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.730,10 | 7.507,49 | 3.832,51 | 306,60 | 6.813,50 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00121/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 11,68 | | 876,95 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 41,16 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 45,85 | 213,09 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 706,10 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 3.857,94 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 988,75 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 6.730,10 | |
| | | | **7.690,45** | **5.723,64** |

Admissão: 26/12/2022 Nro.PIS/CI: 12751435140 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.966,81**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.730,10 | 7.507,49 | 3.832,51 | 306,60 | 6.813,50 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00121/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊN
Nº 03/2023

0703

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:03
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 352,53

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: F.296.5AD.C2A.5EA.704

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0704

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,50 | | 68,97 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 306,54 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 498,13 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 6,00 | | 919,63 |
| | | | **1.839,26** | **1.486,73** |

Admissão: 20/05/2021 Nro.PIS/CI: 12472600439 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **352,53**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 919,63 | 421,50 | 33,72 | 391,63 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00122/00124

20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,50 | | 68,97 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 306,54 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 498,13 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.532,72 | |
| 9930 | AFASTO.2.P.13 SAL-S/FGTS | 6,00 | | 919,63 |
| | | | **1.839,26** | **1.486,73** |

Admissão: 20/05/2021 Nro.PIS/CI: 12472600439 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **352,53**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.532,72 | 919,63 | 421,50 | 33,72 | 391,63 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00122/00124

20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

0705

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:07
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 831,77

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: B.D71.32B.F4E.685.7F5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0706

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305677** | **VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA** | 001 | 00029 | 00029 | 00029 | 1 |

C/C: 033006460000010166770

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,96 | | 151,62 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,49 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 1,97 | 2,34 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 921,28 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.584,87 | |
| | | | **1.904,67** | **1.072,90** |
| | | | **Valor Líquido** | **831,77** |

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 1.904,67 | 983,39 | 78,67 | 1.376,67 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00123/00124 20/12/2023 QUARTA-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: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305677 VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010166770

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 7,96 | | 151,62 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,49 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 1,97 | 2,34 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 316,97 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 921,28 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.584,87 | |
| | | | 1.904,67 | 1.072,90 |
| | | | Valor Líquido | 831,77 |

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.584,87 | 1.904,67 | 983,39 | 78,67 | 1.376,67 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00123/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0707

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:46:04
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: 15/12/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.686,38

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: F.CB9.24B.C3D.F06.1E5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0708

EM FERIAS: 18/12/2023 A 16/01/2024

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023**

| 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 | 8,52 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,88 | | 275,82 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 1,64 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.132,95 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 11,24 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | **3.106,39** | **1.420,01** |

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 Dependentes SF: 2 IR: 3 **Valor Líquido** **1.686,38**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.106,39 | 1.131,91 | 90,55 | 2.261,80 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00124/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


EM FERIAS: 18/12/2023 A 16/01/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2023

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 | 8,52 | |
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 8,88 | | 275,82 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 1,64 | |
| 972 | COMP LEI 14434/22 13º SAL | 1,00 | 841,53 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 375,78 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 1.132,95 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 7,50 | | 11,24 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 1.878,92 | |
| | | | 3.106,39 | 1.420,01 |

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 Dependentes SF: 2 IR: 3 Valor Líquido 1.686,38

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.878,92 | 3.106,39 | 1.131,91 | 90,55 | 2.261,80 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00124/00124 20/12/2023 QUARTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0709

## ASSISTÊNCIA

| DATA | FORNECEDOR | | NOTA | | BANCO | AGÊNCIA | C.C. | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19/12/2023 | MED CLINICA JORGE S/S LTDA | EXAMES DE ULTRASSOM | 1353 | R$ 3.613,22 | B.B. 0001 | 0198-8 | 7019-X | 04.990.426/0001-90 |
| 19/12/2023 | SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | ref 11/23 | R$ 1.591,77 | B.B. 0001 | 0027-2 | 4728-7 | 49.895.444/0001-21 |
| 19/12/2023 | SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | ref 11/23 | R$ 1.192,69 | B.B. 0001 | 0027-2 | 4728-7 | 49.895.444/0001-21 |
| 19/12/2023 | INSS sOBRE O 13º SALÁRIO | INSS 13º | INSS 13º | R$ 28.078,87 | guia | | | |
| 19/12/2023 | DARF PIS COFINS CSLL 11-2023 | DARF PIS COFINS CSLL 11-2023 | DARF PIS COFINS CSLL 11-2023 | R$ 12.300,57 | guia | | | |
| 19/12/2023 | DARF SOBRE NF 11-2023 | DARF SOBRE NF 11-2023 | DARF SOBRE NF 11-2023 | R$ 3.892,43 | guia | | | |
| | | | | R$ 50.669,55 | | | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0710

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:02:38
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 19/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.019
VALOR TOTAL 3.613,22
****** 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 A.C8F.AFB.61A.07F.5B3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0711

# Prefeitura Municipal de Bariri

**Pref. Mun. de Bariri**

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**1353**
Código de Verificação de Autenticidade
**IY59ML3JP**
Data e Hora de Emissão da NFS-e
**07/12/2023 às 10:40:55**
*Chave de Acesso*
10683988KTAPTB4V1HLAM2ATW78RTZIW

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

### Informações Fiscais

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

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **07/12/2023** |

| 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 PARAÍSO** |

| 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) MÊS 11/2023 | 3.850,00 | R$ 3.850,00 |

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$ 3.850,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 3.850,00** | **R$ 77,00** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS (3.850,00 x 0,65%) | COFINS (3.850,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (3.850,00 x 1,50%) | CSLL (3.850,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 25,03** | **R$ 115,50** | **R$ 0,00** | **R$ 57,75** | **R$ 38,50** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.613,22**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA JORGE S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1353** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IY59ML3JP**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| __/__/____ | _____ | 0712 |

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 11/2023**

| Nº | Nome paciente | Data | Exame | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 01 | Nivaldo Rosa | 01/11/2023 | Us abdômen total | 140,00 |
| 02 | Laudicéia Ap. S. Rodrigues | 03/11/2023 | US doppler venoso MID | 220,00 |
| 03 | Maria Helena Soares | 03/11/2023 | Us doppler venoso MIE | 220,00 |
| 04 | Érika Elaine G. da Silva | 03/11/2023 | Us doppler venoso MIE | 220,00 |
| 05 | Sueli Ap. L. dos Santos | 07/11/2023 | Us abdômen total | 140,00 |
| 06 | Jairo Roberto Grava | 08/11/2023 | Us abdômen total | 140,00 |
| 07 | Jairo Roberto Grava | 08/11/2023 | Us próstata | 130,00 |
| 08 | Fausta Ribeiro Sibinel | 14/11/2023 | Us doppler venoso MIE | 220,00 |
| 09 | Fausta Ribeiro Sibinel | 14/11/2023 | Us doppler arterial MIE | 220,00 |
| 09 | Fernanda Luzia Cazarim | 14/11/2023 | Us doppler venoso MID | 220,00 |
| 10 | Fernanda Luzia Cazarim | 14/11/2023 | Us doppler venoso MIE | 220,00 |
| 11 | Edson V. de Oliveira | 16/11/2023 | Us partes moles | 120,00 |
| 12 | José Cláudio Zanutto | 23/11/2023 | Us doppler venoso MID | 220,00 |
| 13 | José Cláudio Zanutto | 23/11/2023 | Us doppler venoso MIE | 220,00 |
| 14 | Sueli Machado | 24/11/2023 | Us abdômen total | 140,00 |
| 15 | Vanessa da C. P. Conceição | 24/11/2023 | Us abdômen total | 140,00 |
| 16 | Kelen Ap. C. Oliveira | 27/11/2023 | Us abdômen total | 140,00 |
| 17 | Kelen Ap. C. Oliveira | 27/11/2023 | Us obstétrico | 120,00 |
| 18 | Rafaela A. Miranda | 27/11/2023 | Us aparelho urinário | 80,00 |
| 19 | Aparecido Garcia | 29/11/2023 | Us abdômen total | 140,00 |
| 20 | Jurandir Ferreira Cardoso | 30/11/2023 | Us doppler venoso MID | 220,00 |
| 21 | Jurandir Ferreira Cardoso | 30/11/2023 | Us doppler venoso MIE | 220,00 |

Tamura

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

**Valor total bruto: 3.850,00**

**Bariri, 04 de dezembro de 2023.**

Dr. Wellington José Jorge
CRM 55.141 MT 15742/00

0713

Serviço de Ultrassonografia

Consultório

Santa Casa de Misericórdia de Bariri
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Bariri - SP - CEP: 17250-182
Fone: (14) 99749-1867

Av. Antonio José de Carvalho, 456 - Bariri - SP - CEP: 17250-182
Fone: (14) 3662-1717

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:20:44
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.004.728
VALOR TOTAL 1.192,69
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND.EMPREG.EST.SERV.SAUD
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 4.728-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.3DC.DF6.EAD.BF2.2C8

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0714

**BANCO DO BRASIL** **001-9** **00190.00009 02800.394450 00005.050174 8 95650000119269**

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 04/12/2023 | 28003944500005050-3 | N | 04/12/2023 | 28003944500005050-3 |

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2023/11 ( 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$ | 15/12/2023 | R$ 1.192,69 | R$ 1.192,69 |

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

**BANCO DO BRASIL** **001-9** **00190.00009 02800.394450 00005.050174 8 95650000119269**

Local de Pagamento
**Pagavél em qualquer banco até o vencimento**

**Vencimento** **15/12/2023**

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/12/2023 | 28003944500005050-3 | R$ | N | 04/12/2023 | 28003944500005050-3 |
| **Uso do Banco** | **Carteira** | **Espécie Moeda** | **Qtde moeda** | **Valor** | **(=) Valor do Documento** |
| | 17 | R$ | | | R$ 1.192,69 |

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Contribuição Negocial
Competência = 2023/11 ( NEGOCIAL )

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

LANÇADO

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI ( 573 )** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**
**AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409** **CENTRO - BARIRI** **UF:SP** **CEP:17250-000**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0715

# RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS



PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/11/2023 A 30/11/2023

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL

DATA PAGTO: 15/12/2023

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 | 16,29 |
| 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 | 20,79 |
| 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 | 15,78 |
| 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 | 20,14 |
| 000305600 - ANA MARIA SILVA | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 24/03/2008 | 0,70 | 18,48 |
| 000305881 - ANA PAULA SPIGOLON | FAXINEIRA | 01/06/2017 | 0,70 | 15,42 |
| 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 |
| 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 | 20,63 |
| 000305628 - DALVA CRISTINA DA SILVA | FAXINEIRA | 07/10/2011 | 0,70 | 18,80 |
| 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 | 12,07 |
| 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 | 13,34 |
| 000305610 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 02/07/2010 | 0,70 | 20,25 |
| 000305621 - GIOVANA TRENTO VICCARI | AUXILIAR DE FARMACIA | 17/01/2011 | 0,70 | 15,78 |
| 000305603 - IZAIRA QUERINO DA SILVA(30/11/2023-J ) | COZINHEIRA | 28/07/2008 | 0,70 | 11,84 |
| 000305583 - JAIR DOS SANTOS | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 01/11/1997 | 0,70 | 21,14 |
| 000305614 - JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO | AUXILIAR DE FARMÁCIA | 01/07/2010 | 0,70 | 20,82 |
| 000305672 - JAQUELINE APARECIDA SALVE | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 04/09/2015 | 0,70 | 20,58 |

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

# RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS



PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/11/2023 A 30/11/2023

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL

DATA PAGTO: 15/12/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

| CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO | FUNÇÃO | ADMISSÃO | REFERENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 000305640 - JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 03/12/2012 | 0,70 | 15,78 |
| 000305668 - JESSICA ROBERTA MORENO | AUXILIAR DE FARMACIA | 14/04/2015 | 0,70 | 17,27 |
| 000306095 - JOSENILDO MACIEL DA SILVA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 19/03/2021 | 0,70 | 19,60 |
| 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 | 15,72 |
| 000306091 - JULIANE SIMPIONE | TECNICA DE ENFERMAGEM | 13/03/2021 | 0,70 | 15,78 |
| 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 | 15,78 |
| 000305641 - LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 01/03/2013 | 0,70 | 20,07 |
| 000305580 - LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 01/10/1994 | 0,70 | 21,69 |
| 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 | 15,78 |
| 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 | 19,85 |
| 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 | 16,53 |
| 000306021 - NELI APARECIDA DO NASCIMENTO | AUXILIAR DE FARMACIA | 06/05/2020 | 0,70 | 19,39 |
| 000306127 - PAMELA LOPES | ENFERMEIRA | 23/09/2021 | 0,70 | 24,71 |
| 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 |
| 000306085 - ROSELAINE DA SILVA BARBOZA | TECNICA DE ENFERMAGEM | 03/03/2021 | 0,70 | 16,48 |
| 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 | 15,12 |
| 000305594 - SANDREGIR SILVA SEMEGUINI | RECEPCIONISTA | 03/01/2007 | 0,70 | 19,29 |
| 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 |
| 000306093 - SUELI APARECIDA VITORIO | FAXINEIRA | 19/03/2021 | 0,70 | 15,02 |
| 000305639 - TAMIRES DE OLIVEIRA | ENFERMEIRA | 06/09/2012 | 0,70 | 24,71 |
| 000306108 - TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS | FAXINEIRA | 05/05/2021 | 0,70 | 15,72 |
| 000306113 - VERA PEREIRA DE JESUS | LAVADEIRA | 20/05/2021 | 0,70 | 12,87 |

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

# RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS



PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/11/2023 A 30/11/2023

DATA PAGTO: 15/12/2023

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

| CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO | FUNÇÃO | ADMISSÃO | REFERENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 000305677 - VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA | COPEIRA | 04/11/2015 | 0,70 | 12,89 |
| 000306064 - VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI | TECNICA DE ENFERMAGEM | 21/10/2020 | 0,70 | 15,78 |
| | | **TOTAL C.C. ==>** | **47,60** | **1.192,69** |
| | | **TOTAL DA EMPRESA ==>** | **47,60** | **1.192,69** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0718

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:27
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 19/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.004.728
VALOR TOTAL 1.591,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND.EMPREG.EST.SERV.SAUD
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 4.728-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.BD0.569.8A3.02E.1D1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0719

**BANCO DO BRASIL** **001-9** **00190.00009 02800.394906 00001.683176 2 95650000159177**

| 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 |
| 04/12/2023 | 28003949000001683-1 | N | 04/12/2023 | | 28003949000001683-1 |

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2023/11 ( 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$ | 15/12/2023 | R$ 1.591,77 | R$ 1.591,77 |

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

**BANCO DO BRASIL** **001-9** **00190.00009 02800.394906 00001.683176 2 95650000159177**

Local de Pagamento
**Pagavél em qualquer banco até o vencimento**

**Vencimento** **15/12/2023**

Beneficiário: **SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU** **49.895.444/0001-21**

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

**R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ**

| Data do documento | Número do Documento | Espécie Doc | Aceite | Data do processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/12/2023 | 28003949000001683-1 | R$ | N | 04/12/2023 | 28003949000001683-1 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Qtde moeda | Valor | (=) Valor do Documento |
| | 17 | R$ | | | R$ 1.591,77 |

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 = 2023/11 ( MENSALIDADE ASSOCIATIVA )

CANCELADO

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI ( 573 )** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**

**AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409** **CENTRO - BARIRI** **UF:SP** **CEP:17250-000**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 03/2023

0720

# RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

**PAGAMENTO MENSAL** PERIODO: 01/11/2023 A 30/11/2023 PAG: 0001/0001

EVENTO: 0141-CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA DATA PAGTO: 15/12/2023

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(01/11/2023-I1) | AUX SERVICOS ADMINISTRATIVOS | 01/04/2019 | 0,00 | 1,77 |
| 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 |
| 000306168 - SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO | ENFERMEIRA AUDITORA | 25/09/2023 | 0,00 | 53,00 |
| 000306022 - SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI | ENFERMEIRA | 11/05/2020 | 0,00 | 53,00 |
| 000305665 - SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 04/03/2015 | 0,00 | 53,00 |
| 000305570 - SONIA MARIA GENARO PICCO | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 01/06/1990 | 0,00 | 53,00 |
| 000305837 - TAINA LUANA ANGELO DA SILVA | TÉCNICA DE ENFERMAGEM | 28/10/2016 | 0,00 | 53,00 |
| 000305643 - TATIANA RUGGERI | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 08/04/2013 | 0,00 | 53,00 |
| 000306142 - TELMA GOMES DE JESUS | ENFERMEIRA | 07/02/2022 | 0,00 | 53,00 |
| 000306158 - VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA | COORDENADORA DE ENFERMAGEM | 26/12/2022 | 0,00 | 53,00 |
| | **TOTAL C.C. ==>** | | **0,00** | **1.591,77** |
| | **TOTAL DA EMPRESA ==>** | | **0,00** | **1.591,77** |

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 0721

EMPRESA

## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.49
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000280-0 78870385233-5
54071623348-8 64559539503-0
Data do pagamento 19/12/2023
Numero do Documento 07.16.23348.6455953-9
Valor Total 28.078,87

---

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

---

DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB: E.27A.B43.117.E5E.797

==========

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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0722

# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 2023 | 20/12/2023 | 07.16.23348.6455953-9 | 20/12/2023 |

Observações
**Nº Recibo Declaração: 50000188934872**
**13º salário**

Valor Total do Documento
**28.078,87**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO<br>PA:2023 Vencimento:20/12/2023 | 28.078,87 | | | 28.078,87 |
| | **Totais** | **28.078,87** | | | **28.078,87** |

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 14/12/2023 11:03:12

85890000280 0 78870385233 5 54071623348 8 64559539503 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000280 0 | 78870385233 5 | 54071623348 8 | 64559539503 0

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 44.690.238/0001-61 |
| Número: | 07.16.23348.6455953-9 |
| Pagar até: | 20/12/2023 |
| Valor: | 28.078,87 |

0723

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.49
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870000123-1 00570385233-8
54070123346-0 15182591102-9
Data do pagamento 19/12/2023
Numero do Documento 07.01.23346.1518259-1
Valor Total 12.300,57

---

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

---

DOCUMENTO: 121902
AUTENTICACAO SISBB: 5.F06.C23.B07.0D2.185

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0724

Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/11/2023 | 20/12/2023 | 07.01.23346.1518259-1 | 20/12/2023 |

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 12.300,57

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO<br>PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023 | 12.300,57 | | | 12.300,57 |
| | **Totais** | **12.300,57** | **0,00** | **0,00** | **12.300,57** |

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 12/12/2023 17:17:46

85870000123 1 00570385233 8 54070123346 0 15182591102 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031-2023

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85870000123 1 | 00570385233 8 | 54070123346 0 | 15182591102 9

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 44.690.238/0001-61 |
| Número: | 07.01.23346.1518259-1 |
| Pagar até: | 20/12/2023 |
| Valor: | 12.300,57 |

0725

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.49
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000038-0 92430385233-4
54070123346-0 15185086893-0
Data do pagamento 19/12/2023
Numero do Documento 07.01.23346.1518508-6
Valor Total 3.892,43

---

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

---

DOCUMENTO: 121903
AUTENTICACAO SISBB: F.A6C.259.10B.774.D32

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0726

Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/11/2023 | 20/12/2023 | 07.01.23346.1518508-6 | 20/12/2023 |

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 3.892,43

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ<br>PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023 | 3.892,43 | | | 3.892,43 |
| | **Totais** | **3.892,43** | **0,00** | **0,00** | **3.892,43** |

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 12/12/2023 17:17:49

85850000038 0 92430385233 4 54070123346 0 15185086893 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO Nº. 031/2023


## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000038 0 | 92430385233 4 | 54070123346 0 | 15185086893 0


| | |
|---|---|
| CNPJ: | 44.690.238/0001-61 |
| Número: | 07.01.23346.1518508-6 |
| Pagar até: | 20/12/2023 |
| Valor: | 3.892,43 |

Pague com o PIX

0727

## ASSISTENCIA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/12/2023 | RESCISAO ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOÇO | R$ 8.433,58 | B.B. 0001 | 0198-8 | 110342-3 | | | NF |
| | | R$ 8.433,58 | | | | | | |
| 20/12/2023 | Humana Alimentar DEPÓSITO IDENTIFICADO | R$ 3.005,44 | 02.786.436/0001-83 | B.B. 0001 | 0037-X | 363151-6 | 02.786.436/0001-83 | 70896 |
| | **TOTAL** | R$ 11.439,02 | | | | | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 03/2023

0728

EMPRESA

## Emissão de comprovantes - 3o nível

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:41:20
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.110.342
VALOR TOTAL 8.433,58
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANGELICA OREFICE FURQUIM
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 110.342-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.318.492.306.880.447

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0729

# 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 | CONTA CORRENTE: 033006460000010168404 |
|---|---|---|
| 12897763185 | 000305915-ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO | |

| 12-Endereço | 13-Bairro |
|---|---|
| RUA SAO JOAO 00695 | JARDIM INDUSTRIAL |

| 14-Município | 15-UF | 16-CEP | 17-Carteira de Trabalho(Série/UF) |
|---|---|---|---|
| BARIRI | SP | 17250033 | 00089679/261/SP |

| 18-CPF | 19-Data Nascto. | 20-Nome da Mãe |
|---|---|---|
| 298.264.158-55 | 20/08/1981 | MARA OREFICE FURQUIM LEITE |

## DADOS DO CONTRATO DE TRABALHO

| 21- Tipo de Contrato | 22- Causa do Afastamento |
|---|---|
| 1-CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO | SJ1-RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO |

| 23-Remuneração Mes Anterior Afasto. | 24-Data de Admissão | 25-Data do Aviso Prévio | 26-Data de Afastamento |
|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 01/11/2010 | 16/11/2023 | 16/12/2023 |
| **27-Codigo de Afastamento** | **28-Pensão Alimentícia (%) (TRCT)** | **29-Pensão Alimentícia (%) (Saque FGTS)** | **30-Categoria do Trabalhador** |
| NAO | 0,00% | 0,00% | 01 TRABALHADOR |

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

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

| VENCIMENTOS | AVOS | REF. | VALOR |
|---|---|---|---|
| 0117 D.S.R S/ VARIAVEIS | | | 11,40 |
| 7001 SALDO BANCO HORAS 50% | | 1,40 | 45,58 |
| 7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE | | 20,00 | 376,59 |
| 7072 AUX ALIMENTAÇÃO 11/2023 | | | 160,00 |
| 9033 SALDO SALARIO RESCISAO | | 16,00 | 1.882,92 |
| 9036 FERIAS PROPORCIONAIS | 02/12 | | 706,10 |
| 9037 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS | 02/12 | | 235,37 |
| 9038 FERIAS VENCIDAS | | 1,00 | 4.261,76 |
| 9039 1/3 FERIAS VENCIDAS | | 1,00 | 1.420,59 |
| 9937 2A.PARC.13.SALA.(JA PAGO) | | | 1.744,69 |

| DESCONTOS | AVOS | REF. | VALOR |
|---|---|---|---|
| 0090 I.N.S.S. | | 8,15 | 188,68 |
| 0096 I.R.R.F. | | 27,50 | 461,83 |
| 7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | | 0,70 | 16,22 |
| 9938 DESC.2.P.13.SAL.(JA PAGO) | | | 1.744,69 |

LANÇADO

| | |
|---|---|
| **TOTAL RESCISORIO BRUTO** | **10.845,00** |
| **TOTAL DAS DEDUCOES** | **2.411,42** |
| FALTAS(EM DIAS):FÉRIAS VENC: 1,0 PROPORC.: 0,0 13o.SAL: 0,0 | **VLR.RESCISORIO LIQUIDO** **8.433,58** |

## FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

**DATA PREVISTA P/HOMOLOGAÇÃO: 22/12/2023**

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

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

**154-Homologação**

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

Local e data _____ Carimbo/Ass.Assistente _____

| 155-Digital do Trabalhador | 156-Digital do Responsável Legal |
|---|---|
| | TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023 |

| 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)

```
20/12/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:51:57
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                  20/12/2023
NR. DOCUMENTO                550.037.000.363.151
VALOR TOTAL                                3.005,44
******  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            3.3C4.DBC.C26.693.33A
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 031/2023

0731

| RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.070.896 Série: 0 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| HumanAlimentar<br>NOSSA MARCA É A VIDA | **HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA**<br>AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100<br>VILA REGINA - 17012648<br>BAURU - SP<br>(14) 3104-1880 | **DANFE**<br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA [1]<br>**Nº 000.070.896**<br>**SÉRIE: 0**<br>**FOLHA: 1/** | CHAVE DE ACESSO<br>**3523 1202 7864 3600 0183 5500 0000 0708 9616 0074 3743**<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>**135232256711688** |

| 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 | 19/12/2023 - 16:59:46 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** |
| AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409,409 | CENTRO | | 17.250-000 | 19/12/2023 - 16:59:46 |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 70896_001 | 18/01/2024 | 3.005,44 | | | | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | BC ICMS ST | VLR ICMS ST | VLR ICMS ST Dest | ICMS Deson. | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | 3.005,44 |
| **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 | | **3.005,44** |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | | | | FRETE POR CONTA | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | |
| **PLACA DO VEÍCULO** | **CNPJ/CPF** | **INSC. ESTADUAL** | **UF** | **MUNICÍPIO** | **ENDEREÇO** |
| | | | | | |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO** |
| 0,00 | CX | | | | 0,00 / 0,00 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54 | KABIVEN 1900 KCAL / 2053 ML<br>Lote: 10SC1768 Qtd:8 Val:28/02/2025 | 30049099 | 260 | 5405 | UND | 8,00 | 375,68 | 3.005,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0732

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Pedido de compra nº 39272; Solicitado por Maria Eugênia; Digitado por Beatriz. | |

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 271

USUÁRIO: MARIA.PASTRELLI

EMISSÃO: 20-12-2023 13:12:24

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** MARIA.PASTRELLI - 13/12/2023 16:11:29 - **FINALIZADA EM:** 18/12/2023 16:11:00

**CENTRO DE CUSTOS:** ALMOXARIFADO SND

DETALHES: KABIVEN DIETA PARENTERAL 1900KCAL

**PRODUTO: 90223470 - KABIVEN EMU INJ (POLIAMINOÁCIDOS) - QTD: 8 - UND: BOLS**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83 | | R$375,68 | 8 | R$3.005,44 | X | OS OUTROS FORNECEDORES NÃO POSSUEM O PRODUTO |

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| **TOTAL PRODUTOS COTADOS** | 1 |
| **TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA** | 0 |
| **TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES** | 3 |
| **MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO** | 1,00 |
| **VALOR TOTAL DA COTAÇÃO** | R$3.005,44 |

**FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM**

| | |
|---|---|
| **FORNECEDOR** | HNUTRI- TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICIONAIS LTDA |
| **FORNECEDOR** | DIVINA NUTRICAO ENTERAL - Khatchirian & Khatchirian Com de Prod Alimenticios LTDA |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0733

## ASSISTENCIA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21/12/2023 | Lumar Comercio de Produtos | R$ 720,00 | 49.228.695/0001-52 | B.B. 0001 | 6520-X | 104069-3 | 49.228.695/0001-52 | 255055 |
| | | | | | | | | |
| | **TOTAL** | R$ 720,00 | | | | | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0734

EMPRESA

## Emissão de comprovantes - 3o nível

21/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:27:51
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 21/12/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 720,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.6A6.3AB.0F0.F55.F83

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0735

| Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado | NF-e |
|---|---|
| Emissão: 20/12/2023 Pedido: 613927 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 720,00 | Nº: 000.255.055 |
| DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | 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: 000.255.055**

**SÉRIE:0 FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3523 1249 2286 9500 0152 5500 0000 2550 5511 8992 5822

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 | | 135232265222834 20/12/2023 16:07:24 |
| **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 | 20/12/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | | **CEP** | **DATA DE SAIDA** |
| Av. Antonio J. de Carvalho, 409 | Centro | | 17250-000 | 20/12/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DE SAÍDA** |
| Bariri | (14)3662-6522 | SP | | |

**FATURA / DUPLICATAS**

| Número | Vencto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 25/12/2023 | 720.00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 720,00 | 86,40 | 0,00 | 0,00 | 720,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | | 0,00 | 0,00 | | 720,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 12 | Caixa(s) | | | 36,00 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 054726 | SERINGA DESC.5ML S/AG BICO LUER SLIP | 9018.31.19 | 100 | 5102 | PCT | 6.000,00 | 0,1200 | 720,00 | 0,00 | 720,00 | 86,40 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| | Lote:K896 Qtde: 6000 Venc: 30/07/2028 | | | | | | | | | | | | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Lista Positiva 720,00<br>Televendas SELMA - Conferente Lia - End. Conf. A<br>Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600<br>DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3<br><br>**Cliente: 12144 Pedido: 613927** | 0736 |

# PEDIDO Nº 275 - 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:** CAROLINA.MOSCONI - 19-12-2023 11:58:05

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 70705305 - SERINGA 5ML | | LUER SLIP | UN | 6000 | R$0,12 | R$720,00 |
| | | | **TOTAL: R$720,00** | | | |

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0737

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 275

**PRODUTO: 70705305 - SERINGA 5ML - QTD: 6000 - UND: UN - OBS: LUER SLIP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52 | SR RODRIGUES | R$0,12 | 6000 | R$720,00 | X | - |
| LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92 | SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP CX/C/500 UN - SR | R$0,13 | 6000 | R$790,20 | | |
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38 | Heloisa Morais FONE (62) 99662-0554 E-mail: vendas19@supermedica.com.br N° COTAÇÃO: 657638 | R$0,15 | 6000 | R$929,40 | | |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12 | SR | R$0,16 | 6000 | R$943,80 | | |
| MEDMASTER - 03.521.785/0001-36 | c/800 | R$0,16 | 6000 | R$960,00 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | SR | R$0,17 | 6000 | R$1.020,00 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0738

## ASSISTENCIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/12/2023 | LERIDA FRANCO FALCIONI | R$ 7.239,82 | 274.340.318-75 | BANCO DO BRASIL | 198-8 | 26292-7 | RESCISAO |
| | | | | | | | |
| | **TOTAL** | R$ 7.239,82 | | | | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0739

EMPRESA

## Emissão de comprovantes - 3o nível

28/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:25:07
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 28/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.292
VALOR TOTAL 7.239,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LERIDA FRANCO FALCIONI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.292-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.8C9.C1C.2E4.634.00D

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0740

# 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 | |
|---|---|---|
| 12609509164 | 000306084-LERIDA FRANCO FALCIONI | CONTA CORRENTE: 033006460000010225355 |

| 12-Endereço | | 13-Bairro | |
|---|---|---|---|
| RUA LUIZ SCORSAFAVA 00122 | | JARDIM PEDRO OMETTO | |
| 14-Município | 15-UF | 16-CEP | 17-Carteira de Trabalho(Série/UF) |
| JAU | SP | 17212596 | 00067535/00221/SP |

| 18-CPF | 19-Data Nascto. | 20-Nome da Mãe |
|---|---|---|
| 274.340.318-75 | 29/08/1977 | NOEMIA BAMBIL ESCOBAR FRANCO |

## DADOS DO CONTRATO DE TRABALHO

| 21- Tipo de Contrato | 22- Causa do Afastamento |
|---|---|
| 1-CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO | SJ1-RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO |

| 23-Remuneração Mes Anterior Afasto. | 24-Data de Admissão | 25-Data do Aviso Prévio | 26-Data de Afastamento |
|---|---|---|---|
| 3.530,48 | 03/03/2021 | 23/11/2023 | 23/12/2023 |
| **27-Codigo de Afastamento** | **28-Pensão Alimentícia (%) (TRCT)** | **29-Pensão Alimentícia (%) (Saque FGTS)** | **30-Categoria do Trabalhador** |
| NAO | 0,00% | 0,00% | 01 TRABALHADOR |
| **31-Codigo Sindical** | **32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral** | | |
| 021150013844 | 49895444000121-SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTAB DE SERV DE SAUDE JAU | | |

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

| VENCIMENTOS | AVOS | REF. | VALOR |
|---|---|---|---|
| 7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE | | 20,00 | 706,10 |
| 7073 AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023 | | 23,00 | 230,00 |
| 9033 SALDO SALARIO RESCISAO | | 23,00 | 2.706,70 |
| 9036 FERIAS PROPORCIONAIS | 10/12 | | 3.535,17 |
| 9037 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS | 10/12 | | 1.178,39 |
| 9937 2A.PARC.13.SALA.(JA PAGO) | | | 1.742,90 |

| DESCONTOS | AVOS | REF. | VALOR |
|---|---|---|---|
| 0090 I.N.S.S. | | 9,16 | 312,59 |
| 0096 I.R.R.F. | | 27,50 | 763,32 |
| 0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 40,63 |
| 9938 DESC.2.P.13.SAL.(JA PAGO) | | | 1.742,90 |

LANÇADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOTAL RESCISORIO BRUTO** | **10.099,26** | **TOTAL DAS DEDUCOES** | **2.859,44** |
| **FALTAS(EM DIAS):FÉRIAS VENC: 0,0 PROPORC.: 2,0 13o.SAL: 0,0** | | **VLR.RESCISORIO LIQUIDO** | **7.239,82** |

**FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO** — **DATA PREVISTA P/HOMOLOGAÇÃO: 28/12/2023**

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

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

| 154-Homologação | 155-Digital do Trabalhador | 156-Digital do Responsável Legal |
|---|---|---|
| Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, parag.1º.,da CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.<br><br>Local e data _____ Carimbo/Ass.Assistente _____ | | TERMO DE CONVÊNIO<br>Nº. 031/2023 |

| 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)



0741

| ASSISTENCIA | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DT PREVISTA | CONTA | HISTÓRICO | DOCTO | VALOR | | | | | |
| 28/12/2023 | SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA | MATERIAIS FARMACOLOGICOS | 260461 | R$627,62 | 06.065.614/0001-38 | B.B. 0001 | 4148-3 | 41297-X | 06.065.614/0001-38 |
| 28/12/2023 | DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES | MEDICAMENTOS | 802 | R$4.734,25 | bancodobrasil@dimaster.com.br | B.B. 0001 | 5122-5 | 7468-3 | 02.520.829/0004-93 |
| 28/12/2023 | LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. | MEDICAMENTOS | 396477 | R$6.382,00 | 00.339.246/0001-92 | B.B. 0001 | 2755-3 | 121550-7 | 00.339.246/0001-92 |
| | | | | R$11.743,87 | | | | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0742

28/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:15:39
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 28/12/2023
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 627,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.A7E.1F2.F51.E37.09C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0743

NF-e Nº: 000.260.461 Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 662232

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

# DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.260.461
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5223 1206 0656 1400 0138 5500 1000 2604 6112 3263 0381

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

0744

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152237068416136 28/12/2023 13:53:38

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 106039750 | 809011270115 | 06.065.614/0001-38 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| RAZÃO SOCIAL / FANTASIA | C.N.P.J. / C.P.F. | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | 44.690.238/0001-61 | 28/12/2023 13:53 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 | CENTRO | 17.250-000 | 28/12/2023 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BARIRI | (14) 3662-6522 | SP | ISENTO | |

| DUPLICATA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 28/12/2023 | 627,62 | | | | | | | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 495,92 | 44,52 | 0,00 | 0,00 | 557,62 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 70,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 627,62 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | C.N.P.J. / C.P.F. |
|---|---|---|---|---|---|
| RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA | 0 | | | | 44.914.992/0027-77 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV WILLY EUGENIO FLECK 505 | PORTO ALEGRE | RS | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | | 5,000 | 5,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | LOTE | VALIDADE | NCM / SH | CST/SN | CFOP | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0004164 | +COLETOR URINA INF. UNISSEX C/10 N/ESTERIL \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar MEDSHARP | CI010323UN | 31/03/2025 | 90189099 | 020 | 6.108 | PCT | 6 | 0,00 | 5,3800 | 0,00 | 32,28 | 26,90 | 3,23 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0018313 | NYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV. \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar MEDIX | 230803 | 31/08/2028 | 30061090 | 200 | 6.108 | CX | 6 | 0,00 | 31,2400 | 0,00 | 187,44 | 187,44 | 7,50 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 0010508 | SIMETICONA GTS 10ML C/200 (LUFBEM) \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar NATULAB | 0023513 | 30/11/2025 | 30049099 | 020 | 6.108 | CX | 1 | 0,00 | 337,9000 | 0,00 | 337,90 | 281,58 | 33,79 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 48,45 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 48,45
PEDIDO 0662232 N NOTA 0263038 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X Valor do IR. 0,00
SANTA CASA DE BARIRI

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO 03/2023

28/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:17:07
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 28/12/2023
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 4.734,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.723.B99.FA1.568.C50

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0745

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$ 4.734,25) (quatro mil e setecentos e trinta e quatro reais e vinte e cinco centavos)

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

**NF-e**
**N. 802**
**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. 802**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3523 1202 5208 2900 0493 5500 1000 0008 0219 4513 3545**

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 | 135232310126421 28/12/2023 13:33:18 |

| 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 | 28-12-2023 |

| 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**

Dup: 0, Venc: 28/12/2023, Valor: R$ 4.734,25

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 4.734,25 | 568,11 | 0,00 | 0,00 | 4.734,25 |

| 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 | **4.734,25** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 42,00 | | | | 658,9230 Kg | 632,5800 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4372 | DIPIRONA GOTAS 500MG/ML 10ML (G) | 30039099 | 000 | 5102 | FR | 100 | 1,1800 | 0,00 | 0,00 | 118,00 | 118,00 | 14,16 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| | *Marca:FARMACE \| 1108500300027 \| 7898166040854 \| Lote: DS22I356 D.Fab: 09/22 D.Val: 09/24 \| Val. aprox. tributos: R$15.87 (13.45% Fed Nac) R$14.16 (12.00% Est)* | | | | | | | | | | | | | | |
| 14748 | LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G) | 30049069 | 500 | 5102 | CP | 300 | 0,0555 | 0,00 | 0,00 | 16,65 | 16,65 | 2,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| | *Marca:NEOQUIMICA \| 1558404280159 \| 7896714293233 \| Lote: B23E2320 D.Fab: 05/23 D.Val: 05/25 \| 8D963772-0E19-43A8-B2A7-7C116F8DC810 \| Val. aprox. tributos: R$2.24 (13.45% Fed Nac) R$2,00 (12.00% Est)* | | | | | | | | | | | | | | |
| 14241 | SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO | 30049099 | 000 | 5102 | BS | 600 | 7,6660 | 0,00 | 0,00 | 4.599,60 | 4.599,60 | 551,95 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| | *Marca:EUROFARMA \| 1004310470062 \| 7898919447633 \| Lote: 877831 D.Fab: 09/23 D.Val: 09/25 \| Val. aprox. tributos: R$618.65 (13.45% Fed Nac) R$551.95 (12.00% Est)* | | | | | | | | | | | | | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

**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 25 OC:382292**<br>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 \| \| 39555 \| \| 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$636.76 (13.45% Fed Nac) R$568.11 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT | 0746 |

28/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:18:23
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 28/12/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 6.382,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.322.7B9.718.9DE.56A

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0747

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 000.396.477
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 1200 3392 4600 0192 5500 1000 3964 7718 4780 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 |
|---|---|---|
| VENDAS FORA DO ESTADO | | 141230350068019 28/12/2023 14:32:58 |
| **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 | 28/12/2023 |
| **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 | 28/12/23 | R$ 6.382,00 | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.382,00 | 554,64 | 0,00 | 0,00 | 1.705,84 | 6.382,00 |
| **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 | 6.382,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 42 | | | | 491,000 | 491,000 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25272 | COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=230322 Qtd=100 Fab=30/03/2023 Val=28/02/2028 Cod Barras (cEan): 7898652370717 | 39269030 | 700 | 6108 | UN | 100 | 3,400 | 340,00 | 340,00 | 40,80 | 12 | 109,11 |
| 22838 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N06 COD-664119 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210227 PMC=0,00 Lote=2300027143 Qtd=100 Fab=18/09/2023 Val=30/08/2026 Cod Barras (cEan): 7898468476306 | 90183929 | 000 | 6108 | UN | 100 | 0,617 | 61,70 | 61,70 | 7,40 | 12 | 19,80 |
| 22839 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N08 COD-664126 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210227 PMC=0,00 Lote=2300029211 Qtd=100 Fab=01/09/2023 Val=01/08/2026 Cod Barras (cEan): 7898468476313 | 90183929 | 000 | 6108 | UN | 100 | 0,403 | 40,30 | 40,30 | 4,84 | 12 | 12,93 |
| 27637 | SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO) COD-200112.. UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350109 PMC=0,00 Lote=23393620B2 Qtd=600 Fab=27/09/2023 Val=27/09/2026 Cod Barras (cEan): 7891543000069 | 30049099 | 800 | 6108 | UN | 600 | 4,400 | 2.640,00 | 2.640,00 | 105,60 | 4 | 695,11 |
| 22024 | SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980102 PMC=0,00 Lote=74SK4485 Qtd=600 Fab=05/10/2023 Val=05/09/2025 Cod Barras (cEan): 7897947706491 | 30049099 | 500 | 6108 | UN | 600 | 5,500 | 3.300,00 | 3.300,00 | 396,00 | 12 | 868,89 |

**CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 594,12. 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$594,12.<br>INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE<br>PED: 878775 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA<br>Sep: FERNANDO Conf: WILLIAN<br>PEDIDO N°39554 - DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7<br>ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017<br>Val aprox dos tributos R$ 1.705,84 (26,73%) Fonte:IBPT<br>PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(22838, 22839, 25272)<br>PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(22024, 27637) - | TERMO DE CONVÊNIO<br>Nº 03/2023<br><br>0748 |

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:28/12/2023,Valor Total: R$6.382,00, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e<br>Nº 000.396.477<br>SÉRIE: 1 |
|---|---|---|
| | | |

# PEDIDO Nº 291 - 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:** CAROLINA.MOSCONI - 28-12-2023 09:56:28

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 78328950 - COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO | | | UN | 100 | R$3,40 | R$340,00 |
| 90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML | | | BOLS | 600 | R$4,40 | R$2.640,00 |
| 90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML | | | BOLS | 600 | R$5,50 | R$3.300,00 |
| 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 06 | | | UN | 100 | R$0,62 | R$61,70 |
| 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 08 | | | UN | 100 | R$0,40 | R$40,30 |
| | | | **TOTAL: R$6.382,00** | | | |

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0749

# PEDIDO Nº 291 - SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38

SANTA CASA BARIRI

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

**PEDIDO FEITO POR:** CAROLINA.MOSCONI - 28-12-2023 09:56:28

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 78381568 - COLETOR DE URINA INFANTIL | | | UN | 60 | R$0,54 | R$32,28 |
| 90488830 - LUFTAL GOTAS | | 100 frascos | GTS | 200 | R$1,69 | R$337,90 |
| 73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM | | | UN | 144 | R$1,30 | R$187,44 |

**TOTAL: R$557,62**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

0750

# PEDIDO Nº 291 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40

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

**PEDIDO FEITO POR:** CAROLINA.MOSCONI - 28-12-2023 09:56:28

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 90036514 - DIPIRONA GOTAS | | 50 frascos | GTS | 100 | R$1,18 | R$118,00 |
| 90397444 - LOSARTANA 50MG | | | COM | 300 | R$0,06 | R$16,65 |
| 90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML | | | FR | 600 | R$7,67 | R$4.599,60 |
| | | | **TOTAL: R$4.734,25** | | | |

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0751

Assistência

| DT PREVISTA | GRUPO | CONTA | HISTÓRICO | VALOR | |
|---|---|---|---|---|---|
| 28/12/2023 | FOLHA DE | ALFREDO CARLOS DE CASTRO | FERIAS | R$2.255,79 | 091.652.598-82 198-8 / 26238-2 |
| 28/12/2023 | FOLHA DE | ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO | FERIAS | R$2.699,22 | 302.180.088-21 198-8 / 26204-8 |
| 28/12/2023 | FOLHA DE | APARECIDA DE FATIMA CAMARGO | FERIAS | R$1.289,65 | 067.944.828-43 198-8 / 26237-4 |
| 28/12/2023 | FOLHA DE | CAROLINA FOLIENI GABIA | FERIAS | R$1.863,33 | 465.039.228-41 198-8 / 26311-7 |
| 28/12/2023 | FOLHA DE | DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS | FERIAS | R$3.154,50 | 352.335.128-66 198-8 / 23050-2 |
| 28/12/2023 | FOLHA DE | IVANI DE SOUSA BUENO | FERIAS | R$2.905,99 | 351.110.648-69 198-8 / 26246-3 |
| 28/12/2023 | FOLHA DE | KELI CRISTINA PODANOSCHI | FERIAS | R$2.861,25 | 275.912.138-06 198-8 / 26229-3 |
| 28/12/2023 | FOLHA DE | LIA PAULA BOLLINI | FERIAS | R$2.269,84 | 391.675.498-02 198-8 / 26278-1 |
| 28/12/2023 | FOLHA DE | LIA PAULA BOLLINI | FÉRIAS ABONO | R$1.236,29 | 391.675.498-02 198-8 / 26278-1 |
| 28/12/2023 | FOLHA DE | MARCIA DE PAULI | FERIAS | R$1.439,18 | 180.886.878-10 198-8 / 26298-6 |
| 28/12/2023 | FOLHA DE | MARIA ROSA DOS SANTOS | FERIAS | R$2.789,52 | 278.059.458-61 198-8 / 26320-6 |
| 28/12/2023 | FOLHA DE | SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES | FERIAS | R$3.376,35 | 191.533.718-60 198-8 / 26232-3 |
| | | | | R$28.140,91 | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0752

FÉRIAS JANEIRO/2024

| NOME | VALOR | |
|---|---|---|
| ALFREDO CARLOS DE CASTRO | R$ | 2.255,79 |
| ALINE CRISTINA B. PIOTO ZANUTO | R$ | 2.699,22 |
| APARECIDA DE FATIMA CAMARGO | R$ | 1.289,65 |
| CAROLINA FOLIENI GABIA | R$ | 1.863,33 |
| DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS | R$ | 3.154,50 |
| IVANI DE SOUSA BUENO | R$ | 2.905,99 |
| KELI CRISTINA PODANOSKI | R$ | 2.861,25 |
| LIA PAULA BOLLINI | R$ | 3.506,13 |
| MARCIA DE PAULI | R$ | 1.439,18 |
| MARIA ROSA DOS SANTOS | R$ | 2.789,52 |
| SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES | R$ | 3.376,35 |
| SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO | R$ | 3.305,30 |
| | | |
| | R$ | 31.446,21 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0753

28/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:58:31
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 28/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.238
VALOR TOTAL 2.255,79
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALFREDO CARLOS DE CASTRO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.238-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.283.67F.D7E.D20.0C5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0754

# 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 15 DE JANEIRO DE 2024 A 29 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, 15 DE DEZEMBRO DE 2023

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 15 DE JANEIRO DE 2024 A 29 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, 15 DE DEZEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO


LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0755

# 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) |
|---|---|---|---|
| 00064763 | 4090 | Ficha | 306079 |

Período de Aquisição

DE 22 DE FEVEREIRO DE 2022 A 21 DE FEVEREIRO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 15 DE JANEIRO DE 2024 A 29 DE JANEIRO DE 2024

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base

**3.329,20**

ADMISSÃO
22/02/2021

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

| 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 | | 53,00 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **2.515,37** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **259,58** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **2.255,79**

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 CINQUENTA E CINCO REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS ********** ********** ****

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

## RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo 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 CINQUENTA E CINCO REAIS E SETENTA 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

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 20 23

ASSINATURA DO EMPREGADO

0756

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$ | | 18,23) 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$ | | 18,23) 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$ | | 18,23) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **101,24** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0757

# 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

CONTA CORRENTE: 033006460000010114625

Nome do Empregado
000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 00064763 | 4090 | Ficha | 306079 |

Periodo de Aquisição
DE 22 DE FEVEREIRO DE 2022 A 21 DE FEVEREIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias
DE 15 DE JANEIRO DE 2024 A 29 DE JANEIRO DE 2024

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **3.329,20**

ADMISSÃO 22/02/2021

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

| 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**

| | | |
|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 15,00 | 1.886,53 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 5,00 | 628,84 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **2.515,37** |

**DESCONTOS**

| | | |
|---|---|---|
| 0090 I.N.S.S. | 8,21 | 206,58 |
| 0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | 53,00 |
| **TOTAL DE DESCONTOS** | | **259,58** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **2.255,79**

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 CINQUENTA E CINCO REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/____

ASSINATURA DO EMPREGADO ASSINATURA DO EMPREGADOR

## RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo 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 CINQUENTA E CINCO REAIS E SETENTA 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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 20 23

BARIRI/SP, ___/___/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO
CPF: 091.652.598-82

0758

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$ | | 18,23) 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$ | | 18,23) 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$ | | 18,23) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **101,24** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0759

28/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:59:29
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 28/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.204
VALOR TOTAL 2.699,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALINE C BOTTAO PIOTO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.204-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.868.873.050.509.F80

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0760

# 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 |
|---|---|---|
| 000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO | 0089989/ 261 | 000305588 |

Centro de Custos

1 6 6 6

## PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE ABRIL DE 2022 A 31 DE MARCO DE 2023

| PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS | PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO |
|---|---|
| DE 03 DE JANEIRO DE 2024 A 01 DE FEVEREIRO DE 2024 | |

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 04 DE DEZEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO


# 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 |
|---|---|---|
| 000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO | 0089989/ 261 | 000305588 |

Centro de Custos

1 6 6 6

## PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE ABRIL DE 2022 A 31 DE MARCO DE 2023

| PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS | PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO |
|---|---|
| DE 03 DE JANEIRO DE 2024 A 01 DE FEVEREIRO DE 2024 | |

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 04 DE DEZEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO


TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0761

# 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: 000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO
CONTA CORRENTE: 033006460000710024095

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 00089989 | 0261 | Ficha | 305588 |

Periodo de Aquisição: DE 01 DE ABRIL DE 2022 A 31 DE MARCO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias: DE 03 DE JANEIRO DE 2024 A 01 DE FEVEREIRO 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 |
|---|---|---|---|---|
| | 1.878,92 | 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 375,78 |
| ADMISSÃO 01/04/2002 | | 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.

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO
CPF: 302.180.088-21

ASSINATURA DO EMPREGADO

0762

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 6 6 6-

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000710024095

000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 00089989 | 0261 | Ficha | 305588 |

Periodo de Aquisição

DE 01 DE ABRIL DE 2022 A 31 DE MARCO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 03 DE JANEIRO DE 2024 A 01 DE FEVEREIRO 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 01/04/2002 | | | | |
| | | | 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, ___/___/___

000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO

CPF: 302.180.088-21

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

0763

28/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:00:33
019800198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.237
VALOR TOTAL 1.289,65
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APARECIDA FATIMA CAMARGO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.237-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.E44.F6D.6E3.15C.BAE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0764

# 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 |
|---|---|---|
| 000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO | 0046973/ 304 | 000305576 |

Centro de Custos

1 28 28 28

## 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 04 DE JANEIRO DE 2024 A 18 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, 05 DE DEZEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO


# 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 |
|---|---|---|
| 000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO | 0046973/ 304 | 000305576 |

Centro de Custos

1 28 28 28

## 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 04 DE JANEIRO DE 2024 A 18 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, 05 DE DEZEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO


ASSINADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0765

# 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

000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO

CONTA CORRENTE: 033006460000710023159

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 00046973 | 0304 | Ficha | 305576 |

Periodo de Aquisição

DE 01 DE FEVEREIRO DE 2022 A 31 DE JANEIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 04 DE JANEIRO DE 2024 A 18 DE JANEIRO DE 2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

| Faltas Não Justificadas | Salário Base | Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras |
|---|---|---|
| | **1.723,39** | |

ADMISSÃO
01/02/1991

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0117-D.S.R S/ VARIAVEIS | 0,00 | 10,09 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 344,68 |
| 7004-HORAS EXTRAS 100% | 23,68 | 46,57 |
| 7012-ANUENIO + 10 ANOS | 0,00 | 55,80 |
| | TOTAL ===> | 457,14 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 15,00 | 1.090,26 | 0090 I.N.S.S. | 7,64 | 111,03 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 5,00 | 363,42 | 0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | 53,00 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **1.453,68** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **164,03** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **1.289,65**

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 OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA 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 OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA 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, ___/___/____

000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO
CPF: 067.944.828-43

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

0766

Funcionário: 000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/02/2022 A 01/01/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.723,39
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 9,57

| EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO | MES/ANO | REFERENCIA | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| **117** | **D.S.R S/ VARIAVEIS** | | | | |
| | | 07/2022 | 0,00 | | 121,06(EM VALOR) |
| | | **TOTAL===>** | **0,00** | | **121,06** (RESULTADO) |
| | | R$ | 121,06 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **10,09** |
| **7004** | **HORAS EXTRAS 100%** | | | | |
| | | 07/2022 | 23,68 | | 484,24(EM HORAS) |
| | | **TOTAL===>** | **23,68 2,00** | **47,36 Horas** | **558,85** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(47,36) x o valor da hora(R$ | 9,57) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **46,57** |
| **7012** | **ANUENIO + 10 ANOS** | | | | |
| | | 02/2022 | 0,00 | | 55,80(EM VALOR) |
| | | 03/2022 | 0,00 | | 55,80(EM VALOR) |
| | | 04/2022 | 0,00 | | 55,80(EM VALOR) |
| | | 05/2022 | 0,00 | | 55,80(EM VALOR) |
| | | 06/2022 | 0,00 | | 55,80(EM VALOR) |
| | | 07/2022 | 0,00 | | 55,80(EM VALOR) |
| | | 08/2022 | 0,00 | | 55,80(EM VALOR) |
| | | 09/2022 | 0,00 | | 55,80(EM VALOR) |
| | | 10/2022 | 0,00 | | 55,80(EM VALOR) |
| | | 11/2022 | 0,00 | | 55,80(EM VALOR) |
| | | 12/2022 | 0,00 | | 33,48(EM VALOR) |
| | | 01/2023 | 0,00 | | 24,18(EM VALOR) |
| | | **TOTAL===>** | **0,00** | | **615,66** (RESULTADO) |
| | | R$ | 615,66 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **55,80** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0767

# 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-

FOTO

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

Nome do Empregado

000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO

CONTA CORRENTE: 033006460000710023159

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 00046973 | 0304 | Ficha | 305576 |

Periodo de Aquisição

DE 01 DE FEVEREIRO DE 2022 A 31 DE JANEIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 04 DE JANEIRO DE 2024 A 18 DE JANEIRO DE 2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

| Faltas Não Justificadas | Salário Base | Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras |
|---|---|---|
| | **1.723,39** | |

ADMISSÃO
01/02/1991

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0117-D.S.R S/ VARIAVEIS | 0,00 | 10,09 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 344,68 |
| 7004-HORAS EXTRAS 100% | 23,68 | 46,57 |
| 7012-ANUENIO + 10 ANOS | 0,00 | 55,80 |
| | TOTAL ===> | 457,14 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 15,00 | 1.090,26 | 0090 I.N.S.S. | 7,64 | 111,03 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 5,00 | 363,42 | 0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | 53,00 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **1.453,68** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **164,03** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **1.289,65**

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 OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA 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 OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA 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, ____/____/____

000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO
CPF: 067.944.828-43

TERMO DE CONVÊNIO Nº 031 2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

0768

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 

Funcionário: 000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/02/2022 A 01/01/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.723,39
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 9,57

| EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO | MES/ANO | REFERENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| **117** | **D.S.R S/ VARIAVEIS** | | | |
| | | 07/2022 | 0,00 | 121,06(EM VALOR) |
| | **TOTAL===>** | | **0,00** | **121,06** (RESULTADO) |
| | | R$ | 121,06 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | **10,09** |
| **7004** | **HORAS EXTRAS 100%** | | | |
| | | 07/2022 | 23,68 | 484,24(EM HORAS) |
| | **TOTAL===>** | | **23,68x2,00 47,36 Horas** | **558,85** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(47,36) x o valor da hora(R$ | 9,57) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | **46,57** |
| **7012** | **ANUENIO + 10 ANOS** | | | |
| | | 02/2022 | 0,00 | 55,80(EM VALOR) |
| | | 03/2022 | 0,00 | 55,80(EM VALOR) |
| | | 04/2022 | 0,00 | 55,80(EM VALOR) |
| | | 05/2022 | 0,00 | 55,80(EM VALOR) |
| | | 06/2022 | 0,00 | 55,80(EM VALOR) |
| | | 07/2022 | 0,00 | 55,80(EM VALOR) |
| | | 08/2022 | 0,00 | 55,80(EM VALOR) |
| | | 09/2022 | 0,00 | 55,80(EM VALOR) |
| | | 10/2022 | 0,00 | 55,80(EM VALOR) |
| | | 11/2022 | 0,00 | 55,80(EM VALOR) |
| | | 12/2022 | 0,00 | 33,48(EM VALOR) |
| | | 01/2023 | 0,00 | 24,18(EM VALOR) |
| | **TOTAL===>** | | **0,00** | **615,66** (RESULTADO) |
| | | R$ | 615,66 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | **55,80** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0769

28/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:01:39
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 28/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.311
VALOR TOTAL 1.863,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAROLINA FOLIENI GABIA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.311-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO F.686.5E1.6EE.609.1B6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03 | 2023

0770

# 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 |
|---|---|---|
| 000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA | 0045069/00406 | 000306102 |

Centro de Custos

1 7 2 5

## PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 12 DE ABRIL DE 2022 A 11 DE ABRIL DE 2023

| PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS | PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO |
|---|---|
| DE 17 DE JANEIRO DE 2024 A 05 DE FEVEREIRO DE 2024 | |

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 18 DE DEZEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA


# 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 |
|---|---|---|
| 000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA | 0045069/00406 | 000306102 |

Centro de Custos

1 7 2 5

## PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 12 DE ABRIL DE 2022 A 11 DE ABRIL DE 2023

| PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS | PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO |
|---|---|
| DE 17 DE JANEIRO DE 2024 A 05 DE FEVEREIRO DE 2024 | |

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 18 DE DEZEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0771

# 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

000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA

CONTA CORRENTE: 033006460000010111244

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 00045069 | 00406 | Ficha | 306102 |

Periodo de Aquisição

DE 12 DE ABRIL DE 2022 A 11 DE ABRIL DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 17 DE JANEIRO DE 2024 A 05 DE FEVEREIRO 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
12/04/2021

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0117-D.S.R S/ VARIAVEIS | 0,00 | 3,75 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 375,78 |
| 7004-HORAS EXTRAS 100% | 9,88 | 20,63 |
| TOTAL ===> | | 400,16 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 20,00 | 1.519,39 | 0090 I.N.S.S. | 8,02 | 162,52 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 6,67 | 506,46 | | | |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **2.025,85** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **162,52** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **1.863,33**

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 OITOCENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E TRINTA 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: UM MIL E OITOCENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E TRINTA 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, ___/___/___

000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA
CPF: 465.039.228-41

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03120 23

ASSINATURA DO EMPREGADO

0772

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 

Funcionário: 000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 12/04/2022 A 01/03/2023

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** | | | | |
| | | 07/2022 | 0,00 | | 45,04(EM VALOR) |
| | **TOTAL===>** | | **0,00** | | **45,04** (RESULTADO) |
| | | R$ | 45,04 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **3,75** |
| **7004** | **HORAS EXTRAS 100%** | | | | |
| | | 07/2022 | 9,88 | | 180,17(EM HORAS) |
| | **TOTAL===>** | | **9,88x2,00** | **19,76 Horas** | **247,59** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(19,76) x o valor da hora(R$ | 12,53) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **20,63** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 031 2023

0773

# 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: 000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA

CONTA CORRENTE: 033006460000010111244

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 00045069 | 00406 | Ficha | 306102 |

Periodo de Aquisição: DE 12 DE ABRIL DE 2022 A 11 DE ABRIL DE 2023

Periodo de Gozo das Férias: DE 17 DE JANEIRO DE 2024 A 05 DE FEVEREIRO 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 12/04/2021

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0117-D.S.R S/ VARIAVEIS | 0,00 | 3,75 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 375,78 |
| 7004-HORAS EXTRAS 100% | 9,88 | 20,63 |
| TOTAL ===> | | 400,16 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 20,00 | 1.519,39 | 0090 I.N.S.S. | 8,02 | 162,52 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 6,67 | 506,46 | | | |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **2.025,85** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **162,52** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **1.863,33**

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 OITOCENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E TRINTA 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: UM MIL E OITOCENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E TRINTA 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, ____/____/_____

000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA

CPF: 465.039.228-41

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

0774

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 

Funcionário: 000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 12/04/2022 A 01/03/2023

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** | | | | |
| | | 07/2022 | 0,00 | | 45,04(EM VALOR) |
| | **TOTAL===>** | | **0,00** | | **45,04** (RESULTADO) |
| | R$ 45,04 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | | **3,75** |
| **7004** | **HORAS EXTRAS 100%** | | | | |
| | | 07/2022 | 9,88 | | 180,17(EM HORAS) |
| | **TOTAL===>** | | **9,88x2,00** | **19,76 Horas** | **247,59** (RESULTADO) |
| | Quantidade de Horas(19,76) x o valor da hora(R$ 12,53) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | | **20,63** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0775

28/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:02:25
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 28/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.050
VALOR TOTAL 3.154,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAIANE CRISTINA POLI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.050-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.3B5.E43.A2C.581.CAB

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03120 23

0776

# 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 23 DE JANEIRO DE 2024 A 06 DE FEVEREIRO DE 2024 | |

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 22 DE DEZEMBRO DE 2023

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 23 DE JANEIRO DE 2024 A 06 DE FEVEREIRO DE 2024 | |

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 22 DE DEZEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS


ASSINADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0777

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000010111048

000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 00089523 | 00298 | Ficha | 306130 |

Periodo de Aquisição

DE 01 DE OUTUBRO DE 2022 A 30 DE SETEMBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 23 DE JANEIRO DE 2024 A 06 DE FEVEREIRO 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 01/10/2021

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0117-D.S.R S/ VARIAVEIS | 0,00 | 197,62 |
| 0252-AD. NOTURNO 40% | 1.140,60 | 894,99 |
| 7001-SALDO BANCO HORAS 50% | 27,48 | 80,86 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 706,10 |
| | TOTAL ===> | 1.879,57 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 15,00 | 2.705,03 | 0090 I.N.S.S. | 9,31 | 335,86 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 5,00 | 901,68 | 0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | 53,00 |
| | | | 9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 15,00 | 63,35 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **3.606,71** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **452,21** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **3.154,50**

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: TRES MIL E CENTO E CINQUENTA E QUATRO 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 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 CENTO E CINQUENTA E QUATRO 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.

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

BARIRI/SP, ____/____/____

000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS

CPF: 352.335.128-66

ASSINATURA DO EMPREGADO

0778

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** | **10.739,89** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(456,24) x o valor da hora(R$ 23,54) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **894,99** |
| **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$ 23,54) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **80,86** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0779

# 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) |
|---|---|---|---|
| 00089523 | 00298 | Ficha | 306130 |

Período de Aquisição

DE 01 DE OUTUBRO DE 2022 A 30 DE SETEMBRO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 23 DE JANEIRO DE 2024 A 06 DE FEVEREIRO 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
01/10/2021

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0117-D.S.R S/ VARIAVEIS | 0,00 | 197,62 |
| 0252-AD. NOTURNO 40% | 1.140,60 | 894,99 |
| 7001-SALDO BANCO HORAS 50% | 27,48 | 80,86 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 706,10 |
| TOTAL ===> | | 1.879,57 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 15,00 | 2.705,03 | 0090 I.N.S.S. | 9,31 | 335,86 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 5,00 | 901,68 | 0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | 53,00 |
| | | | 9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 15,00 | 63,35 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **3.606,71** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **452,21** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **3.154,50**

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: TRES MIL E CENTO E CINQUENTA E QUATRO 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: TRES MIL E CENTO E CINQUENTA E QUATRO 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, ____/____/____

000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS
CPF: 352.335.128-66

TERMO DE CONVÊNIO Nº 031/2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

0780

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** | **10.739,89** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(456,24) x o valor da hora(R$ | 23,54) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **894,99** |
| **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$ | 23,54) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **80,86** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0781

# Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.18
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312282012563844003O7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.905,99
DATA: 28/12/2023 - 17:13:39

---

PAGO PARA: Ivani Sousa Bueno
CPF: ***.110.648-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000262463
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 28/12/2023 - 17:13:40

==========

DOCUMENTO: 122801
AUTENTICACAO SISBB: B.A49.DAB.072.1FA.EBF

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 031/2023

0782

# 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 |
|---|---|---|
| 000305960-IVANI DE SOUSA BUENO | 0028741/304 | 000305960 |

Centro de Custos

1 29 29 29

## PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 24 DE ABRIL DE 2022 A 23 DE ABRIL DE 2023

| PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS | PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO |
|---|---|
| DE 04 DE JANEIRO DE 2024 A 02 DE FEVEREIRO DE 2024 | |

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 05 DE DEZEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305960-IVANI DE SOUSA BUENO


# 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 |
|---|---|---|
| 000305960-IVANI DE SOUSA BUENO | 0028741/304 | 000305960 |

Centro de Custos

1 29 29 29

## PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 24 DE ABRIL DE 2022 A 23 DE ABRIL DE 2023

| PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS | PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO |
|---|---|
| DE 04 DE JANEIRO DE 2024 A 02 DE FEVEREIRO DE 2024 | |

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 05 DE DEZEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305960-IVANI DE SOUSA BUENO


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0783

# 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

000305960-IVANI DE SOUSA BUENO

CONTA CORRENTE: 033006460000010145616

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 00028741 | 3040 | Ficha | 305960 |

Periodo de Aquisição

DE 24 DE ABRIL DE 2022 A 23 DE ABRIL DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 04 DE JANEIRO DE 2024 A 02 DE FEVEREIRO DE 2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

| Faltas Não Justificadas | Salário Base | Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras |
|---|---|---|
| 03 | 1.532,72 | |

ADMISSÃO 24/04/2019

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0117-D.S.R S/ VARIAVEIS | 0,00 | 39,57 |
| 0252-AD. NOTURNO 40% | 425,38 | 169,02 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 613,09 |
| 7004-HORAS EXTRAS 100% | 39,38 | 78,24 |
| TOTAL ===> | | 899,92 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 30,00 | 2.432,64 | 0090 I.N.S.S. | 9,01 | 292,27 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 10,00 | 810,88 | 9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 7,50 | 45,26 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **3.243,52** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **337,53** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **2.905,99**

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 CINCO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS ********** ********** **

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

## RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo 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 CINCO REAIS E NOVENTA 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, ____/____/____

000305960-IVANI DE SOUSA BUENO
CPF: 351.110.648-69

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

0784

Funcionário: 000305960-IVANI DE SOUSA BUENO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 24/04/2022 A 01/03/2023

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 | | 187,74(EM VALOR) |
| | | 09/2022 | 0,00 | | 97,38(EM VALOR) |
| | | 12/2022 | 0,00 | | 53,97(EM VALOR) |
| | | 01/2023 | 0,00 | | 88,80(EM VALOR) |
| | | 02/2023 | 0,00 | | 40,05(EM VALOR) |
| | | 03/2023 | 0,00 | | 6,87(EM VALOR) |
| | | **TOTAL===>** | **0,00** | | **474,81** (RESULTADO) |
| | | R$ | 474,81 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **39,57** |
| **252** | **AD. NOTURNO 40%** | | | | |
| | | 07/2022 | 16,02 | | 56,50(EM HORAS) |
| | | 09/2022 | 104,23 | | 389,54(EM HORAS) |
| | | 12/2022 | 88,87 | | 350,81(EM HORAS) |
| | | 01/2023 | 112,47 | | 443,98(EM HORAS) |
| | | 02/2023 | 87,92 | | 347,06(EM HORAS) |
| | | 03/2023 | 15,87 | | 59,51(EM HORAS) |
| | | **TOTAL===>** | **425,38x0,40** | **170,15 Horas** | **2.028,19** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(170,15) x o valor da hora(R$ | 11,92) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **169,02** |
| **7004** | **HORAS EXTRAS 100%** | | | | |
| | | 07/2022 | 39,38 | | 694,48(EM HORAS) |
| | | **TOTAL===>** | **39,38x2,00** | **78,76 Horas** | **938,82** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(78,76) x o valor da hora(R$ | 11,92) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **78,24** |
| **9980** | **FALTAS INJUST. EM DIAS** | | | | |
| | | 11/2022 | 1,00 | | 49,34(EM VALOR) |
| | | 02/2023 | 1,00 | | 49,34(EM VALOR) |
| | | 03/2023 | 1,00 | | 49,34(EM VALOR) |
| | | **TOTAL===>** | **3,00** | | **148,02** (RESULTADO) |
| | | R$ | 148,02 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **12,34** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0785

# 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: 000305960-IVANI DE SOUSA BUENO

CONTA CORRENTE: 033006460000010145616

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 00028741 | 3040 | Ficha | 305960 |

Periodo de Aquisição: DE 24 DE ABRIL DE 2022 A 23 DE ABRIL DE 2023

Periodo de Gozo das Férias: DE 04 DE JANEIRO DE 2024 A 02 DE FEVEREIRO DE 2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

| Faltas Não Justificadas | Salário Base | Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras |
|---|---|---|
| 03 | 1.532,72 | |

ADMISSÃO 24/04/2019

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0117-D.S.R S/ VARIAVEIS | 0,00 | 39,57 |
| 0252-AD. NOTURNO 40% | 425,38 | 169,02 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 613,09 |
| 7004-HORAS EXTRAS 100% | 39,38 | 78,24 |
| TOTAL ===> | | 899,92 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 30,00 | 2.432,64 | 0090 I.N.S.S. | 9,01 | 292,27 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 10,00 | 810,88 | 9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 7,50 | 45,26 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **3.243,52** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **337,53** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **2.905,99**

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 CINCO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** **

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

## RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo 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 CINCO REAIS E NOVENTA 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, ____/____/____

000305960-IVANI DE SOUSA BUENO
CPF: 351.110.648-69

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

0786

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 

Funcionário: 000305960-IVANI DE SOUSA BUENO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 24/04/2022 A 01/03/2023

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 | | 187,74(EM VALOR) |
| | | 09/2022 | 0,00 | | 97,38(EM VALOR) |
| | | 12/2022 | 0,00 | | 53,97(EM VALOR) |
| | | 01/2023 | 0,00 | | 88,80(EM VALOR) |
| | | 02/2023 | 0,00 | | 40,05(EM VALOR) |
| | | 03/2023 | 0,00 | | 6,87(EM VALOR) |
| | | **TOTAL===>** | **0,00** | | **474,81** (RESULTADO) |
| | | R$ | 474,81 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **39,57** |
| **252** | **AD. NOTURNO 40%** | | | | |
| | | 07/2022 | 16,02 | | 56,50(EM HORAS) |
| | | 09/2022 | 104,23 | | 389,54(EM HORAS) |
| | | 12/2022 | 88,87 | | 350,81(EM HORAS) |
| | | 01/2023 | 112,47 | | 443,98(EM HORAS) |
| | | 02/2023 | 87,92 | | 347,06(EM HORAS) |
| | | 03/2023 | 15,87 | | 59,51(EM HORAS) |
| | | **TOTAL===>** | **425,38&0,40** | **170,15 Horas** | **2.028,19** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(170,15) x o valor da hora(R$ | 11,92) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **169,02** |
| **7004** | **HORAS EXTRAS 100%** | | | | |
| | | 07/2022 | 39,38 | | 694,48(EM HORAS) |
| | | **TOTAL===>** | **39,38&2,00** | **78,76 Horas** | **938,82** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(78,76) x o valor da hora(R$ | 11,92) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **78,24** |
| **9980** | **FALTAS INJUST. EM DIAS** | | | | |
| | | 11/2022 | 1,00 | | 49,34(EM VALOR) |
| | | 02/2023 | 1,00 | | 49,34(EM VALOR) |
| | | 03/2023 | 1,00 | | 49,34(EM VALOR) |
| | | **TOTAL===>** | **3,00** | | **148,02** (RESULTADO) |
| | | R$ | 148,02 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **12,34** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0787

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.18
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312282017074554059 49
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.861,25
DATA: 28/12/2023 - 17:17:56

---

PAGO PARA: Keli C Podanoschi
CPF: ***.912.138-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000262293
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 28/12/2023 - 17:17:56

==========

DOCUMENTO: 122802
AUTENTICACAO SISBB: 1.A89.306.76D.C45.FD2

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0788

# 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 |
|---|---|---|
| 000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI | 0028680/298 | 000306147 |

Centro de Custos

1 28 28 28

## PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 02 DE MAIO DE 2022 A 01 DE MAIO DE 2023

| PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS | PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO |
|---|---|
| DE 22 DE JANEIRO DE 2024 A 05 DE FEVEREIRO DE 2024 | |

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 22 DE DEZEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI


# 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 |
|---|---|---|
| 000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI | 0028680/298 | 000306147 |

Centro de Custos

1 28 28 28

## PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 02 DE MAIO DE 2022 A 01 DE MAIO DE 2023

| PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS | PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO |
|---|---|
| DE 22 DE JANEIRO DE 2024 A 05 DE FEVEREIRO DE 2024 | |

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 22 DE DEZEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0789

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 03300646000001011749 1

000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 00028680 | 2980 | Ficha | 306147 |

Periodo de Aquisição

DE 02 DE MAIO DE 2022 A 01 DE MAIO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 22 DE JANEIRO DE 2024 A 05 DE FEVEREIRO 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
02/05/2022

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0117-D.S.R S/ VARIAVEIS | 0,00 | 41,16 |
| 0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 1,42 | 5,58 |
| 0178-GRATIFICACAO | 0,00 | 313,17 |
| 0252-AD. NOTURNO 40% | 5,47 | 4,30 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 706,10 |
| 7004-HORAS EXTRAS 100% | 46,17 | 181,14 |
| TOTAL ===> | | 1.251,45 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 15,00 | 2.390,97 | 0090 I.N.S.S. | 8,96 | 285,61 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 5,00 | 796,99 | 9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 7,50 | 41,10 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **3.187,96** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **326,71** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **2.861,25**

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 OITOCENTOS E SESSENTA E UM 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 OITOCENTOS E SESSENTA E UM 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, ___/___/___

000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI
CPF: 275.912.138-06

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

0790

Funcionário: 000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 02/05/2022 A 01/04/2023

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 | | 4,75(EM VALOR) |
| | | 07/2022 | 0,00 | | 486,77(EM VALOR) |
| | | 10/2022 | 0,00 | | 2,43(EM VALOR) |
| | **TOTAL===>** | | **0,00** | | **493,95** (RESULTADO) |
| | | R$ 493,95 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **41,16** |
| **162** | **HS EXT 100% C/ADIC.NOT** | | | | |
| | | 07/2022 | 1,42 | | 57,93(EM HORAS) |
| | **TOTAL===>** | | **1,42x2,00** | **2,84 Horas** | **66,91** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(2,84) x o valor da hora(R$ 23,56) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **5,58** |
| **178** | **GRATIFICACAO** | | | | |
| | | 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 | | 500,00(EM VALOR) |
| | | 12/2022 | 0,00 | | 500,00(EM VALOR) |
| | | 01/2023 | 0,00 | | 258,00(EM VALOR) |
| | **TOTAL===>** | | **0,00** | | **3.758,00** (RESULTADO) |
| | | R$ 3.758,00 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **313,17** |
| **252** | **AD. NOTURNO 40%** | | | | |
| | | 06/2022 | 2,92 | | 23,75(EM HORAS) |
| | | 07/2022 | 1,42 | | 11,55(EM HORAS) |
| | | 10/2022 | 1,13 | | 9,73(EM HORAS) |
| | **TOTAL===>** | | **5,47x0,40** | **2,19 Horas** | **51,55** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(2,19) x o valor da hora(R$ 23,54) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **4,30** |
| **7004** | **HORAS EXTRAS 100%** | | | | |
| | | 07/2022 | 46,17 | | 1.877,60(EM HORAS) |
| | **TOTAL===>** | | **46,17x2,00** | **92,34 Horas** | **2.173,68** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(92,34) x o valor da hora(R$ 23,54) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **181,14** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03 / 2023

0791

# 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-

FOTO

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

Nome do Empregado

000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI

CONTA CORRENTE: 033006460000010117491

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 00028680 | 2980 | Ficha | 306147 |

Periodo de Aquisição

DE 02 DE MAIO DE 2022 A 01 DE MAIO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 22 DE JANEIRO DE 2024 A 05 DE FEVEREIRO 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
02/05/2022

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0117-D.S.R S/ VARIAVEIS | 0,00 | 41,16 |
| 0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 1,42 | 5,58 |
| 0178-GRATIFICACAO | 0,00 | 313,17 |
| 0252-AD. NOTURNO 40% | 5,47 | 4,30 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 706,10 |
| 7004-HORAS EXTRAS 100% | 46,17 | 181,14 |
| TOTAL ===> | | 1.251,45 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 15,00 | 2.390,97 | 0090 I.N.S.S. | 8,96 | 285,61 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 5,00 | 796,99 | 9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 7,50 | 41,10 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **3.187,96** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **326,71** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **2.861,25**

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 OITOCENTOS E SESSENTA E UM 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 OITOCENTOS E SESSENTA E UM 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, ___/___/___

000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI
CPF: 275.912.138-06

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

0792

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 

Funcionário: 000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 02/05/2022 A 01/04/2023

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 | | 4,75(EM VALOR) |
| | | 07/2022 | 0,00 | | 486,77(EM VALOR) |
| | | 10/2022 | 0,00 | | 2,43(EM VALOR) |
| | **TOTAL===>** | | **0,00** | | **493,95** (RESULTADO) |
| | | R$ 493,95 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **41,16** |
| **162** | **HS EXT 100% C/ADIC.NOT** | | | | |
| | | 07/2022 | 1,42 | | 57,93(EM HORAS) |
| | **TOTAL===>** | | **1,42x2,00** | **2,84 Horas** | **66,91** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(2,84) x o valor da hora(R$ 23,56) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **5,58** |
| **178** | **GRATIFICACAO** | | | | |
| | | 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 | | 500,00(EM VALOR) |
| | | 12/2022 | 0,00 | | 500,00(EM VALOR) |
| | | 01/2023 | 0,00 | | 258,00(EM VALOR) |
| | **TOTAL===>** | | **0,00** | | **3.758,00** (RESULTADO) |
| | | R$ 3.758,00 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **313,17** |
| **252** | **AD. NOTURNO 40%** | | | | |
| | | 06/2022 | 2,92 | | 23,75(EM HORAS) |
| | | 07/2022 | 1,42 | | 11,55(EM HORAS) |
| | | 10/2022 | 1,13 | | 9,73(EM HORAS) |
| | **TOTAL===>** | | **5,47x0,40** | **2,19 Horas** | **51,55** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(2,19) x o valor da hora(R$ 23,54) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **4,30** |
| **7004** | **HORAS EXTRAS 100%** | | | | |
| | | 07/2022 | 46,17 | | 1.877,60(EM HORAS) |
| | **TOTAL===>** | | **46,17x2,00** | **92,34 Horas** | **2.173,68** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(92,34) x o valor da hora(R$ 23,54) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **181,14** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0793

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.18
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312282018408590087 78
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.269,84
DATA: 28/12/2023 - 17:19:10

---

PAGO PARA: Lia Paula Bollini
CPF: ***.675.498-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000262781
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 28/12/2023 - 17:19:10

==========

DOCUMENTO: 122803
AUTENTICACAO SISBB: D.AFF.5B3.8D2.76C.1C9

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0794

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.19
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312282019339342530l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.236,29
DATA: 28/12/2023 - 17:20:17

---

PAGO PARA: Lia Paula Bollini
CPF: ***.675.498-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000262781
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 28/12/2023 - 17:20:17

==========

DOCUMENTO: 122804
AUTENTICACAO SISBB: 9.4AD.4FA.14A.3BE.809

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0795

# 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 |
|---|---|---|
| 000306097-LIA PAULA BOLLINI | 3916754/9802 | 000306097 |

Centro de Custos

1 1 1 1

## PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 07 DE ABRIL DE 2022 A 06 DE ABRIL DE 2023

| PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS | PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO |
|---|---|
| DE 16 DE JANEIRO DE 2024 A 25 DE JANEIRO DE 2024 | DE 26 DE JANEIRO DE 2024 A 30 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, 15 DE DEZEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306097-LIA PAULA BOLLINI


# 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 |
|---|---|---|
| 000306097-LIA PAULA BOLLINI | 3916754/9802 | 000306097 |

Centro de Custos

1 1 1 1

## PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 07 DE ABRIL DE 2022 A 06 DE ABRIL DE 2023

| PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS | PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO |
|---|---|
| DE 16 DE JANEIRO DE 2024 A 25 DE JANEIRO DE 2024 | DE 26 DE JANEIRO DE 2024 A 30 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, 15 DE DEZEMBRO DE 2023


ASSINADO


0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306097-LIA PAULA BOLLINI


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0796

# 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: 000306097-LIA PAULA BOLLINI

CONTA CORRENTE: 033006460000010168143

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 03916754 | 9802 | Ficha | 306097 |

Periodo de Aquisição: DE 07 DE ABRIL DE 2022 A 06 DE ABRIL DE 2023

Periodo de Gozo das Férias: DE 16 DE JANEIRO DE 2024 A 25 DE JANEIRO DE 2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

| Faltas Não Justificadas | Salário Base | Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras |
|---|---|---|
| | **5.038,00** | |

ADMISSÃO 07/04/2021

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0178-GRATIFICACAO | 0,00 | 208,33 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 316,97 |
| TOTAL ===> | | 525,30 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 10,00 | 1.854,43 | 0090 I.N.S.S. | 8,20 | 202,73 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 3,33 | 618,14 | | | |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **2.472,57** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **202,73** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **2.269,84**

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 DUZENTOS E SESSENTA E NOVE 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 DUZENTOS E SESSENTA E NOVE 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, ___/___/___

000306097-LIA PAULA BOLLINI
CPF: 391.675.498-02

TERMO DE CONVÊNIO Nº 031 2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

0797

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 

Funcionário: 000306097-LIA PAULA BOLLINI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 07/04/2022 A 01/03/2023

SALÁRIO ATUAL: 5.038,00
HORAS CAD.FUNC: 200,00
VALOR DA HORA: 25,19

| EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO | MES/ANO | REFERENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| **178** | **GRATIFICACAO** | | | |
| | | 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) |
| | **TOTAL===>** | | **0,00** | **2.500,00** (RESULTADO) |

R$ 2.500,00 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> **208,33**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0798

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 1 1 1-

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 03300646000001016814 3

000306097-LIA PAULA BOLLINI

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 03916754 | 9802 | Ficha | 306097 |

Periodo de Aquisição

DE 07 DE ABRIL DE 2022 A 06 DE ABRIL DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 16 DE JANEIRO DE 2024 A 25 DE JANEIRO DE 2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

| Faltas Não Justificadas | Salário Base | Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras |
|---|---|---|
| | **5.038,00** | |

ADMISSÃO
07/04/2021

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0178-GRATIFICACAO | 0,00 | 208,33 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 316,97 |
| TOTAL ===> | | 525,30 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 10,00 | 1.854,43 | 0090 I.N.S.S. | 8,20 | 202,73 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 3,33 | 618,14 | | | |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **2.472,57** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **202,73** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **2.269,84**

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 DUZENTOS E SESSENTA E NOVE 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 DUZENTOS E SESSENTA E NOVE 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.

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031/2023

BARIRI/SP, ____/____/____

000306097-LIA PAULA BOLLINI
CPF: 391.675.498-02

ASSINATURA DO EMPREGADO

0799

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 

Funcionário: 000306097-LIA PAULA BOLLINI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 07/04/2022 A 01/03/2023

SALÁRIO ATUAL: 5.038,00
HORAS CAD.FUNC: 200,00
VALOR DA HORA: 25,19

| EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO | MES/ANO | REFERENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 178 | **GRATIFICACAO** | | | |
| | | 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) |
| | **TOTAL===>** | | **0,00** | **2.500,00** (RESULTADO) |

R$ 2.500,00 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> **208,33**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0800

# SOLICITAÇÃO DE FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

Parágrafo 1., Artigo 143 da CLT.com as alterações do Dec.Lei N.1535 de 13/04/77
Nota: O abono pecuniário a que se refere o art. 143 da CLT, com as alterações do Dec. Lei Nº. 1535/77, não integram a remuneração do empregado para os efeitos da legislação do trabalho e Previdência Social Conforme art. 144 (dec. Lei No. 1535/77)

| Nome da Firma | |
|---|---|
| 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | |
| Endereço<br>AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 | Bairro<br>CENTRO |

| Cidade | Número do CNPJ | Inscrição Estadual |
|---|---|---|
| BARIRI/SP | 44690238000161 | ISENTO |

O infra assinado, empregado dessa firma, vem respeitosamente, requerer lhe seja concedido um terço do periodo de suas próximas férias, a que tem direito, em abono pecuniário, ficando a critério da firma a designação da data da época da concessão, tudo de acordo com a consolidação das leis do trabalho.

BARIRI/SP, ____/____/____

Assinatura do Empregado

## RECIBO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

Artigo 145 e paragrafo da C.L.T.

FOTO

| Nome do Empregado |
|---|
| 000306097-LIA PAULA BOLLINI |

| C.T.P.S. | Série | Ficha | Livro | Folhas |
|---|---|---|---|---|
| 3916754 | 9802 | | | |

DIAS: 10

**PERIODO DE GOZO DAS FÉRIAS CONCEDIDAS**

DE 16 DE JANEIRO DE 2024 A 25 DE JANEIRO DE 2024

**PERIODO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO**

DE 26 DE JANEIRO DE 2024 A 30 DE JANEIRO DE 2024

**REMUNERAÇÃO**

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS |
|---|---|---|---|
| 9903 ABONO PECUNIARIO | 5,00 | 927,22 | |
| 9904 1/3 S/ ABONO PECUNIARIO | 5,00 | 309,07 | |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **1.236,29** | **TOTAL DE DESCONTOS** |
| **TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** | | | **1.236,29** |

Recebi da Firma **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** a importância de UM MIL E DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS ************************************************************************************************

correspondente ao abono pecuniário de 1/3(um terço) das minhas férias referente ao periodo acima descrito tudo conforme requerimento que apresentei em tempo hábil, dando plena e geral quitação deste recebimento.

BARIRI/SP, ____/____/____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

Assinatura do Empregado

**ARTIGO 143 E PARÁGRAFO 1. DA CLT COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. LEI N. 1535/77**

ART.143 - E FACULTADO AO EMPREGADO CONVERTER 1/3(UM TERÇO) DO PERIODO DE FERIAS A QUE TIVER DIREITO EM ABONO PECUNIÁRIO NO VALOR DA REMUNERAÇÃO QUE LHE SERIA DEVIDA NOS DIAS CORRESPONDENTES
Paragrafo 1º. - ABONO DE FÉRIAS DEVERA SER REQUERIDO ATE (QUINZE) DIAS ANTES DO TÉRMINO DO PERÍODO AQUISITIVO

0801

# SOLICITAÇÃO DE FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

Parágrafo 1., Artigo 143 da CLT.com as alterações do Dec.Lei N.1535 de 13/04/77
Nota: O abono pecuniário a que se refere o art. 143 da CLT, com as alterações do Dec. Lei Nº. 1535/77, não integram a remuneração do empregado para os efeitos da legislação do trabalho e Previdência Social Conforme art. 144 (dec. Lei No. 1535/77)

| Nome da Firma | |
|---|---|
| **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** | |
| Endereço | Bairro |
| **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** | **CENTRO** |

| Cidade | Número do CNPJ | Inscrição Estadual |
|---|---|---|
| **BARIRI/SP** | **44690238000161** | **ISENTO** |

O infra assinado, empregado dessa firma, vem respeitosamente, requerer lhe seja concedido um terço do periodo de suas próximas férias, a que tem direito, em abono pecuniário, ficando a critério da firma a designação da data da época da concessão, tudo de acordo com a consolidação das leis do trabalho.

BARIRI/SP, ___/___/____

Assinatura do Empregado

# RECIBO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

Artigo 145 e paragrafo da C.L.T.

FOTO

Nome do Empregado
000306097-LIA PAULA BOLLINI

| C.T.P.S. | Série | Ficha | Livro | Folhas |
|---|---|---|---|---|
| 3916754 | 9802 | | | |

DIAS: 10

**PERIODO DE GOZO DAS FÉRIAS CONCEDIDAS**

DE 16 DE JANEIRO DE 2024 A 25 DE JANEIRO DE 2024

**PERIODO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO**

DE 26 DE JANEIRO DE 2024 A 30 DE JANEIRO DE 2024

| REMUNERAÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | |
| 9903 ABONO PECUNIARIO | 5,00 | 927,22 | | |
| 9904 1/3 S/ ABONO PECUNIARIO | 5,00 | 309,07 | | |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **1.236,29** | **TOTAL DE DESCONTOS** | |
| **TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** | | | | **1.236,29** |

Recebi da Firma **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** a importância de
UM MIL E DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS **********

correspondente ao abono pecuniário de 1/3(um terço) das minhas férias referente ao periodo acima descrito tudo conforme requerimento que apresentei em tempo hábil, dando plena e geral quitação deste recebimento.

BARIRI/SP, ___/___/____

Assinatura do Empregado

**ARTIGO 143 E PARÁGRAFO 1. DA CLT COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. LEI N. 1535/77**

ART.143 - E FACULTADO AO EMPREGADO CONVERTER 1/3(UM TERÇO) DO PERIODO DE FERIAS A QUE TIVER DIREITO EM ABONO PECUNIÁRIO NO VALOR DA REMUNERAÇÃO QUE LHE SERIA DEVIDA NOS DIAS CORRESPONDENTES
Paragrafo 1º. - ABONO DE FÉRIAS DEVERA SER REQUERIDO ATE (QUINZE) DIAS ANTES DO TÉRMINO DO PERÍODO AQUISITIVO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0802

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.19
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312282020363768612 55
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.439,18
DATA: 28/12/2023 - 17:21:08

---

PAGO PARA: Marcia Pauli
CPF: ***.886.878-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000262986
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 28/12/2023 - 17:21:09

==========

DOCUMENTO: 122805
AUTENTICACAO SISBB: E.6E0.41D.BC2.DDB.90E

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0803

# 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: 000305930-MARCIA DE PAULI

CONTA CORRENTE: 033006460000010122866

| C.T.P.S. | Séric | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 00026176 | 00114 | Ficha | 305930 |

Periodo de Aquisição: DE 24 DE OUTUBRO DE 2022 A 23 DE OUTUBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias: DE 08 DE JANEIRO DE 2024 A 14 DE JANEIRO DE 2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

Faltas Não Justificadas

Salário Base: 2.742,77

ADMISSÃO 24/10/2018

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0117-D.S.R S/ VARIAVEIS | 0,00 | 23,91 |
| 0178-GRATIFICACAO | 0,00 | 1.861,26 |
| 0252-AD. NOTURNO 40% | 14,12 | 6,45 |
| 7001-SALDO BANCO HORAS 50% | 61,73 | 105,82 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 316,97 |

TOTAL ===> 2.314,41

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 7,00 | 1.180,01 | 0090 I.N.S.S. | 7,74 | 121,80 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 2,33 | 393,34 | 0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | 12,37 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **1.573,35** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **134,17** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **1.439,18**

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: UM MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E NOVE 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: UM MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E NOVE 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, ____/____/____

000305930-MARCIA DE PAULI
CPF: 180.886.878-10

TERMO DE CONVÊNIO Nº 031 2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

0804

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI PAG: 001/001

Funcionário: 000305930-MARCIA DE PAULI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 24/10/2022 A 01/09/2023

SALÁRIO ATUAL: 2.742,77
HORAS CAD.FUNC: 200,00
VALOR DA HORA: 13,71

| EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO | MES/ANO | REFERENCIA | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| **117** | **D.S.R S/ VARIAVEIS** | | | | |
| | | 07/2023 | 0,00 | | 273,63 (EM VALOR) |
| | | 08/2023 | 0,00 | | 13,29 (EM VALOR) |
| | **TOTAL===>** | | **0,00** | | **286,92** (RESULTADO) |
| | | R$ 286,92 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **23,91** |
| **178** | **GRATIFICACAO** | | | | |
| | | 10/2022 | 0,00 | | 2.000,16 (EM VALOR) |
| | | 11/2022 | 0,00 | | 2.000,16 (EM VALOR) |
| | | 12/2022 | 0,00 | | 2.000,16 (EM VALOR) |
| | | 01/2023 | 0,00 | | 1.000,08 (EM VALOR) |
| | | 02/2023 | 0,00 | | 1.333,44 (EM VALOR) |
| | | 03/2023 | 0,00 | | 2.000,16 (EM VALOR) |
| | | 04/2023 | 0,00 | | 2.000,16 (EM VALOR) |
| | | 05/2023 | 0,00 | | 2.000,16 (EM VALOR) |
| | | 06/2023 | 0,00 | | 2.000,16 (EM VALOR) |
| | | 07/2023 | 0,00 | | 2.000,16 (EM VALOR) |
| | | 08/2023 | 0,00 | | 2.000,16 (EM VALOR) |
| | | 09/2023 | 0,00 | | 2.000,16 (EM VALOR) |
| | **TOTAL===>** | | **0,00** | | **22.335,12** (RESULTADO) |
| | | R$ 22.335,12 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **1.861,26** |
| **252** | **AD. NOTURNO 40%** | | | | |
| | | 08/2023 | 14,12 | | 86,41 (EM HORAS) |
| | **TOTAL===>** | | **14,12x0,40** | **5,65 Horas** | **86,41** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(5,65) x o valor da hora(R$ 13,71) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **6,45** |
| **7001** | **SALDO BANCO HORAS 50%** | | | | |
| | | 07/2023 | 61,73 | | 1.368,16 (EM HORAS) |
| | **TOTAL===>** | | **61,73x1,50** | **92,60 Horas** | **1.368,16** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(92,60) x o valor da hora(R$ 13,71) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **105,79** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0805

# 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

000305930-MARCIA DE PAULI

CONTA CORRENTE: 033006460000010122866

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 00026176 | 00114 | Ficha | 305930 |

Periodo de Aquisição

DE 24 DE OUTUBRO DE 2022 A 23 DE OUTUBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 08 DE JANEIRO DE 2024 A 14 DE JANEIRO DE 2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

| Faltas Não Justificadas | Salário Base | Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras |
|---|---|---|
| | 2.742,77 | |

ADMISSÃO
24/10/2018

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0117-D.S.R S/ VARIAVEIS | 0,00 | 23,91 |
| 0178-GRATIFICACAO | 0,00 | 1.861,26 |
| 0252-AD. NOTURNO 40% | 14,12 | 6,45 |
| 7001-SALDO BANCO HORAS 50% | 61,73 | 105,82 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 316,97 |
| | TOTAL ===> | 2.314,41 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 7,00 | 1.180,01 | 0090 I.N.S.S. | 7,74 | 121,80 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 2,33 | 393,34 | 0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | 12,37 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **1.573,35** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **134,17** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **1.439,18**

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: UM MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E NOVE 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: UM MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E NOVE 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, ____/____/____

000305930-MARCIA DE PAULI
CPF: 180.886.878-10

TERMO DE CONVÊNIO Nº 031 2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

0806

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 

Funcionário: 000305930-MARCIA DE PAULI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 24/10/2022 A 01/09/2023

SALÁRIO ATUAL: 2.742,77
HORAS CAD.FUNC: 200,00
VALOR DA HORA: 13,71

| EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO | MES/ANO | REFERENCIA | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| **117** | **D.S.R S/ VARIAVEIS** | | | | |
| | | 07/2023 | 0,00 | | 273,63 (EM VALOR) |
| | | 08/2023 | 0,00 | | 13,29 (EM VALOR) |
| | | **TOTAL===>** | **0,00** | | **286,92** (RESULTADO) |
| | | R$ 286,92 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **23,91** |
| **178** | **GRATIFICACAO** | | | | |
| | | 10/2022 | 0,00 | | 2.000,16 (EM VALOR) |
| | | 11/2022 | 0,00 | | 2.000,16 (EM VALOR) |
| | | 12/2022 | 0,00 | | 2.000,16 (EM VALOR) |
| | | 01/2023 | 0,00 | | 1.000,08 (EM VALOR) |
| | | 02/2023 | 0,00 | | 1.333,44 (EM VALOR) |
| | | 03/2023 | 0,00 | | 2.000,16 (EM VALOR) |
| | | 04/2023 | 0,00 | | 2.000,16 (EM VALOR) |
| | | 05/2023 | 0,00 | | 2.000,16 (EM VALOR) |
| | | 06/2023 | 0,00 | | 2.000,16 (EM VALOR) |
| | | 07/2023 | 0,00 | | 2.000,16 (EM VALOR) |
| | | 08/2023 | 0,00 | | 2.000,16 (EM VALOR) |
| | | 09/2023 | 0,00 | | 2.000,16 (EM VALOR) |
| | | **TOTAL===>** | **0,00** | | **22.335,12** (RESULTADO) |
| | | R$ 22.335,12 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **1.861,26** |
| **252** | **AD. NOTURNO 40%** | | | | |
| | | 08/2023 | 14,12 | | 86,41 (EM HORAS) |
| | | **TOTAL===>** | **14,12x0,40** | **5,65 Horas** | **86,41** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(5,65) x o valor da hora(R$ 13,71) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **6,45** |
| **7001** | **SALDO BANCO HORAS 50%** | | | | |
| | | 07/2023 | 61,73 | | 1.368,16 (EM HORAS) |
| | | **TOTAL===>** | **61,73x1,50** | **92,60 Horas** | **1.368,16** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(92,60) x o valor da hora(R$ 13,71) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **105,79** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0807

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.19
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312282021371823866 35
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.789,52
DATA: 28/12/2023 - 17:22:01

---

PAGO PARA: Maria Rosa Santos
CPF: ***.059.458-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000263206
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 28/12/2023 - 17:22:01

==========

DOCUMENTO: 122806
AUTENTICACAO SISBB: 3.9B5.B76.811.253.3B5

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0808

# 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 |
|---|---|---|
| 000305930-MARCIA DE PAULI | 0026176/00114 | 000305930 |

Centro de Custos

1 28 28 28

## PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 24 DE OUTUBRO DE 2022 A 23 DE OUTUBRO DE 2023

| PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS | PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO |
|---|---|
| DE 08 DE JANEIRO DE 2024 A 14 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, 08 DE DEZEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305930-MARCIA 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 |
|---|---|---|
| 000305930-MARCIA DE PAULI | 0026176/00114 | 000305930 |

Centro de Custos

1 28 28 28

## PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 24 DE OUTUBRO DE 2022 A 23 DE OUTUBRO DE 2023

| PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS | PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO |
|---|---|
| DE 08 DE JANEIRO DE 2024 A 14 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, 08 DE DEZEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305930-MARCIA DE PAULI


TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0809

# 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 |
|---|---|---|
| 000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS | 0074837/168 | 000306009 |

Centro de Custos

1 7 2 5

## PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 17 DE FEVEREIRO DE 2022 A 16 DE FEVEREIRO DE 2023

| PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS | PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO |
|---|---|
| DE 02 DE JANEIRO DE 2024 A 31 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, 01 DE DEZEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306009-MARIA ROSA 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 |
|---|---|---|
| 000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS | 0074837/168 | 000306009 |

Centro de Custos

1 7 2 5

## PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 17 DE FEVEREIRO DE 2022 A 16 DE FEVEREIRO DE 2023

| PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS | PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO |
|---|---|
| DE 02 DE JANEIRO DE 2024 A 31 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, 01 DE DEZEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS


TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0810

# 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

000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS

CONTA CORRENTE: 033000300000010369730

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 00074837 | 1680 | Ficha | 306009 |

Periodo de Aquisição

DE 17 DE FEVEREIRO DE 2022 A 16 DE FEVEREIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 02 DE JANEIRO DE 2024 A 31 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
17/02/2020

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0117-D.S.R S/ VARIAVEIS | 0,00 | 20,68 |
| 0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 6,45 | 13,49 |
| 0252-AD. NOTURNO 40% | 8,64 | 3,61 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 375,78 |
| 7004-HORAS EXTRAS 100% | 38,80 | 81,03 |
| | TOTAL ===> | 494,59 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 30,00 | 2.373,51 | 0090 I.N.S.S. | 8,94 | 282,81 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 10,00 | 791,17 | 0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | 53,00 |
| | | | 9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 7,50 | 39,35 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **3.164,68** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **375,16** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **2.789,52**

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 NOVE REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS ********** ********** **** a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

## RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância liquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA 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, ____/____/____

000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS
CPF: 278.059.458-61

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

0811

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 

Funcionário: 000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 17/02/2022 A 01/01/2023

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 | | 0,67(EM VALOR) |
| | | 05/2022 | 0,00 | | 13,92(EM VALOR) |
| | | 07/2022 | 0,00 | | 233,58(EM VALOR) |
| | **TOTAL===>** | | **0,00** | | **248,17** (RESULTADO) |
| | | R$ 248,17 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **20,68** |
| **162** | **HS EXT 100% C/ADIC.NOT** | | | | |
| | | 07/2022 | 6,45 | | 140,45(EM HORAS) |
| | **TOTAL===>** | | **6,45x2,00** | **12,90 Horas** | **161,90** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(12,90) x o valor da hora(R$ | 12,55) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **13,49** |
| **252** | **AD. NOTURNO 40%** | | | | |
| | | 03/2022 | 1,02 | | 4,37(EM HORAS) |
| | | 07/2022 | 7,62 | | 32,63(EM HORAS) |
| | **TOTAL===>** | | **8,64x0,40** | **3,46 Horas** | **43,35** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(3,46) x o valor da hora(R$ | 12,53) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **3,61** |
| **7004** | **HORAS EXTRAS 100%** | | | | |
| | | 05/2022 | 3,25 | | 69,59(EM HORAS) |
| | | 07/2022 | 35,55 | | 761,24(EM HORAS) |
| | **TOTAL===>** | | **38,80x2,00** | **77,60 Horas** | **972,33** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(77,60) x o valor da hora(R$ | 12,53) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **81,03** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0812

# 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 — CONTA CORRENTE: 033000300000010369730

000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 00074837 | 1680 | Ficha | 306009 |

Periodo de Aquisição

DE 17 DE FEVEREIRO DE 2022 A 16 DE FEVEREIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 02 DE JANEIRO DE 2024 A 31 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
17/02/2020

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0117-D.S.R S/ VARIAVEIS | 0,00 | 20,68 |
| 0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 6,45 | 13,49 |
| 0252-AD. NOTURNO 40% | 8,64 | 3,61 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 375,78 |
| 7004-HORAS EXTRAS 100% | 38,80 | 81,03 |
| TOTAL ===> | | 494,59 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 30,00 | 2.373,51 | 0090 I.N.S.S. | 8,94 | 282,81 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 10,00 | 791,17 | 0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | 53,00 |
| | | | 9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 7,50 | 39,35 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **3.164,68** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **375,16** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **2.789,52**

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 NOVE REAIS E CINQUENTA 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 SETECENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA 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, ___/___/___

000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS
CPF: 278.059.458-61

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031 2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

0813

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 

Funcionário: 000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 17/02/2022 A 01/01/2023

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 | | 0,67(EM VALOR) |
| | | 05/2022 | 0,00 | | 13,92(EM VALOR) |
| | | 07/2022 | 0,00 | | 233,58(EM VALOR) |
| | | **TOTAL===>** | **0,00** | | **248,17** (RESULTADO) |
| | | R$ 248,17 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **20,68** |
| **162** | **HS EXT 100% C/ADIC.NOT** | | | | |
| | | 07/2022 | 6,45 | | 140,45(EM HORAS) |
| | | **TOTAL===>** | **6,45x2,00** | **12,90 Horas** | **161,90** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(12,90) x o valor da hora(R$ 12,55) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **13,49** |
| **252** | **AD. NOTURNO 40%** | | | | |
| | | 03/2022 | 1,02 | | 4,37(EM HORAS) |
| | | 07/2022 | 7,62 | | 32,63(EM HORAS) |
| | | **TOTAL===>** | **8,64x0,40** | **3,46 Horas** | **43,35** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(3,46) x o valor da hora(R$ 12,53) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **3,61** |
| **7004** | **HORAS EXTRAS 100%** | | | | |
| | | 05/2022 | 3,25 | | 69,59(EM HORAS) |
| | | 07/2022 | 35,55 | | 761,24(EM HORAS) |
| | | **TOTAL===>** | **38,80x2,00** | **77,60 Horas** | **972,33** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(77,60) x o valor da hora(R$ 12,53) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **81,03** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

08 14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.19
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202312282023752218768 8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.376,35
DATA: 28/12/2023 - 17:23:01

---

PAGO PARA: Silvia R M F Lopes
CPF: ***.533.718-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000262323
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 28/12/2023 - 17:23:01

==========

DOCUMENTO: 122807
AUTENTICACAO SISBB: 0.810.26C.2EE.2B2.EC7

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0815

# 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 |
|---|---|---|
| 000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES | 0091358/00124 | 000306025 |

Centro de Custos

1 7 2 5

## PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 27 DE MAIO DE 2022 A 26 DE MAIO DE 2023

| PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS | PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO |
|---|---|
| DE 02 DE JANEIRO DE 2024 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, 01 DE DEZEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES


# 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 |
|---|---|---|
| 000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES | 0091358/00124 | 000306025 |

Centro de Custos

1 7 2 5

## PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 27 DE MAIO DE 2022 A 26 DE MAIO DE 2023

| PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS | PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO |
|---|---|
| DE 02 DE JANEIRO DE 2024 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, 01 DE DEZEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES


TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0816

# 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 — CONTA CORRENTE: 03300646000001015091 9

000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 00091358 | 00124 | Ficha | 306025 |

Periodo de Aquisição

DE 27 DE MAIO DE 2022 A 26 DE MAIO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 02 DE JANEIRO DE 2024 A 16 DE JANEIRO DE 2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **3.530,48**

ADMISSÃO 27/05/2020

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0117-D.S.R S/ VARIAVEIS | 0,00 | 97,40 |
| 0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 0,77 | 3,37 |
| 0178-GRATIFICACAO | 0,00 | 1.014,90 |
| 0252-AD. NOTURNO 40% | 614,90 | 482,49 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 706,10 |
| 7004-HORAS EXTRAS 100% | 6,13 | 24,05 |
| TOTAL ===> | | 2.328,31 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 15,00 | 2.929,40 | 0090 I.N.S.S. | 9,54 | 372,73 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 5,00 | 976,47 | 7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | 20,51 |
| | | | 9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 15,00 | 136,28 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **3.905,87** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **529,52** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **3.376,35**

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 TREZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E TRINTA 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 liquida de: TRES MIL E TREZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E TRINTA 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, ____/____/____

000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES
CPF: 191.533.718-60

TERMO DE CONVÊNIO Nº 031 2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

0817

Funcionário: 000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 27/05/2022 A 01/04/2023

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** | | | | |
| | | 05/2022 | 0,00 | | 91,36(EM VALOR) |
| | | 06/2022 | 0,00 | | 80,37(EM VALOR) |
| | | 07/2022 | 0,00 | | 180,23(EM VALOR) |
| | | 08/2022 | 0,00 | | 76,26(EM VALOR) |
| | | 09/2022 | 0,00 | | 106,92(EM VALOR) |
| | | 10/2022 | 0,00 | | 131,24(EM VALOR) |
| | | 11/2022 | 0,00 | | 122,23(EM VALOR) |
| | | 12/2022 | 0,00 | | 59,59(EM VALOR) |
| | | 01/2023 | 0,00 | | 103,78(EM VALOR) |
| | | 02/2023 | 0,00 | | 70,67(EM VALOR) |
| | | 03/2023 | 0,00 | | 74,53(EM VALOR) |
| | | 04/2023 | 0,00 | | 71,66(EM VALOR) |
| | **TOTAL===>** | | **0,00** | | **1.168,84** (RESULTADO) |
| | | R$ 1.168,84 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **97,40** |
| **162** | **HS EXT 100% C/ADIC.NOT** | | | | |
| | | 07/2022 | 0,77 | | 34,76(EM HORAS) |
| | **TOTAL===>** | | **0,77x2,00** | **1,54 Horas** | **40,38** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(1,54) x o valor da hora(R$ 26,22) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **3,37** |
| **178** | **GRATIFICACAO** | | | | |
| | | 05/2022 | 0,00 | | 1.059,03(EM VALOR) |
| | | 06/2022 | 0,00 | | 1.059,03(EM VALOR) |
| | | 07/2022 | 0,00 | | 1.059,03(EM VALOR) |
| | | 08/2022 | 0,00 | | 1.059,03(EM VALOR) |
| | | 09/2022 | 0,00 | | 1.059,03(EM VALOR) |
| | | 10/2022 | 0,00 | | 1.059,03(EM VALOR) |
| | | 11/2022 | 0,00 | | 1.059,03(EM VALOR) |
| | | 12/2022 | 0,00 | | 1.059,03(EM VALOR) |
| | | 01/2023 | 0,00 | | 1.059,03(EM VALOR) |
| | | 02/2023 | 0,00 | | 1.059,03(EM VALOR) |
| | | 03/2023 | 0,00 | | 1.059,03(EM VALOR) |
| | | 04/2023 | 0,00 | | 529,52(EM VALOR) |
| | **TOTAL===>** | | **0,00** | | **12.178,85** (RESULTADO) |
| | | R$ 12.178,85 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **1.014,90** |
| **252** | **AD. NOTURNO 40%** | | | | |
| | | 05/2022 | 56,72 | | 456,79(EM HORAS) |
| | | 06/2022 | 49,90 | | 401,86(EM HORAS) |
| | | 07/2022 | 54,55 | | 439,31(EM HORAS) |
| | | 08/2022 | 57,58 | | 495,68(EM HORAS) |
| | | 09/2022 | 49,68 | | 427,67(EM HORAS) |
| | | 10/2022 | 60,98 | | 524,95(EM HORAS) |
| | | 11/2022 | 53,77 | | 488,91(EM HORAS) |
| | | 12/2022 | 42,60 | | 387,35(EM HORAS) |

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

0818

Funcionário: 000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 27/05/2022 A 01/04/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.530,48
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 19,61

| EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO | MES/ANO | REFERENCIA | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 01/2023 | 57,07 | | 518,92(EM HORAS) |
| | | 02/2023 | 50,52 | | 459,36(EM HORAS) |
| | | 03/2023 | 53,28 | | 484,46(EM HORAS) |
| | | 04/2023 | 28,25 | | 235,46(EM HORAS) |
| | | **TOTAL===>** | **614,90x0,40** | **245,96 Horas** | **5.789,90** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(245,96) x o valor da hora(R$ | 23,54) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **482,49** |
| **7004** | **HORAS EXTRAS 100%** | | | | |
| | | 07/2022 | 6,13 | | 246,84(EM HORAS) |
| | | **TOTAL===>** | **6,13x2,00** | **12,26 Horas** | **288,60** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(12,26) x o valor da hora(R$ | 23,54) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **24,05** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0819

# 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
000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES

CONTA CORRENTE: 033006460000010150919

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 00091358 | 00124 | Ficha | 306025 |

Periodo de Aquisição
DE 27 DE MAIO DE 2022 A 26 DE MAIO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias
DE 02 DE JANEIRO DE 2024 A 16 DE JANEIRO DE 2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

Faltas Não Justificadas

ADMISSÃO 27/05/2020

Salário Base **3.530,48**

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0117-D.S.R S/ VARIAVEIS | 0,00 | 97,40 |
| 0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 0,77 | 3,37 |
| 0178-GRATIFICACAO | 0,00 | 1.014,90 |
| 0252-AD. NOTURNO 40% | 614,90 | 482,49 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 706,10 |
| 7004-HORAS EXTRAS 100% | 6,13 | 24,05 |
| TOTAL ===> | | 2.328,31 |

**VENCIMENTOS**

| | | |
|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 15,00 | 2.929,40 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 5,00 | 976,47 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **3.905,87** |

**DESCONTOS**

| | | |
|---|---|---|
| 0090 I.N.S.S. | 9,54 | 372,73 |
| 7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | 20,51 |
| 9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 15,00 | 136,28 |
| **TOTAL DE DESCONTOS** | | **529,52** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **3.376,35**

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 TREZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E TRINTA 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: TRES MIL E TREZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E TRINTA 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, ___/___/___

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES
CPF: 191.533.718-60

ASSINATURA DO EMPREGADO

0820

Funcionário: 000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 27/05/2022 A 01/04/2023

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** | | | | |
| | | 05/2022 | 0,00 | | 91,36(EM VALOR) |
| | | 06/2022 | 0,00 | | 80,37(EM VALOR) |
| | | 07/2022 | 0,00 | | 180,23(EM VALOR) |
| | | 08/2022 | 0,00 | | 76,26(EM VALOR) |
| | | 09/2022 | 0,00 | | 106,92(EM VALOR) |
| | | 10/2022 | 0,00 | | 131,24(EM VALOR) |
| | | 11/2022 | 0,00 | | 122,23(EM VALOR) |
| | | 12/2022 | 0,00 | | 59,59(EM VALOR) |
| | | 01/2023 | 0,00 | | 103,78(EM VALOR) |
| | | 02/2023 | 0,00 | | 70,67(EM VALOR) |
| | | 03/2023 | 0,00 | | 74,53(EM VALOR) |
| | | 04/2023 | 0,00 | | 71,66(EM VALOR) |
| | **TOTAL===>** | | **0,00** | | **1.168,84** (RESULTADO) |
| | | R$ 1.168,84 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **97,40** |
| **162** | **HS EXT 100% C/ADIC.NOT** | | | | |
| | | 07/2022 | 0,77 | | 34,76(EM HORAS) |
| | **TOTAL===>** | | **0,77**2,00 | **1,54 Horas** | **40,38** (RESULTADO) |
| | Quantidade de Horas(1,54) x o valor da hora(R$ | 26,22) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **3,37** |
| **178** | **GRATIFICACAO** | | | | |
| | | 05/2022 | 0,00 | | 1.059,03(EM VALOR) |
| | | 06/2022 | 0,00 | | 1.059,03(EM VALOR) |
| | | 07/2022 | 0,00 | | 1.059,03(EM VALOR) |
| | | 08/2022 | 0,00 | | 1.059,03(EM VALOR) |
| | | 09/2022 | 0,00 | | 1.059,03(EM VALOR) |
| | | 10/2022 | 0,00 | | 1.059,03(EM VALOR) |
| | | 11/2022 | 0,00 | | 1.059,03(EM VALOR) |
| | | 12/2022 | 0,00 | | 1.059,03(EM VALOR) |
| | | 01/2023 | 0,00 | | 1.059,03(EM VALOR) |
| | | 02/2023 | 0,00 | | 1.059,03(EM VALOR) |
| | | 03/2023 | 0,00 | | 1.059,03(EM VALOR) |
| | | 04/2023 | 0,00 | | 529,52(EM VALOR) |
| | **TOTAL===>** | | **0,00** | | **12.178,85** (RESULTADO) |
| | | R$ 12.178,85 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **1.014,90** |
| **252** | **AD. NOTURNO 40%** | | | | |
| | TERMO DE CONVÊNIO 031 2023 | 05/2022 | 56,72 | | 456,79(EM HORAS) |
| | | 06/2022 | 49,90 | | 401,86(EM HORAS) |
| | | 07/2022 | 54,55 | | 439,31(EM HORAS) |
| | | 08/2022 | 57,58 | | 495,68(EM HORAS) |
| | | 09/2022 | 49,68 | | 427,67(EM HORAS) |
| | | 10/2022 | 60,98 | 0821 | 524,95(EM HORAS) |
| | | 11/2022 | 53,77 | | 488,91(EM HORAS) |
| | | 12/2022 | 42,60 | | 387,35(EM HORAS) |

Funcionário: 000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 27/05/2022 A 01/04/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.530,48
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 19,61

| EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO | MES/ANO | REFERENCIA | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 01/2023 | 57,07 | | 518,92(EM HORAS) |
| | | 02/2023 | 50,52 | | 459,36(EM HORAS) |
| | | 03/2023 | 53,28 | | 484,46(EM HORAS) |
| | | 04/2023 | 28,25 | | 235,46(EM HORAS) |
| | | **TOTAL===>** | **614,90x0,40** | **245,96 Horas** | **5.789,90** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(245,96) x o valor da hora(R$ | 23,54) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **482,49** |
| **7004** | **HORAS EXTRAS 100%** | | | | |
| | | 07/2022 | 6,13 | | 246,84(EM HORAS) |
| | | **TOTAL===>** | **6,13x2,00** | **12,26 Horas** | **288,60** (RESULTADO) |
| | | Quantidade de Horas(12,26) x o valor da hora(R$ | 23,54) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | **24,05** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

0822

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSISTENCIA | | | | | |
| 29/12/2023 | FOLHA DE PAGAMENTO | SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO | FERIAS | R$3.305,30 | 255.467.628-37 198-8 / 26225-0 |
| | | TOTAL | | R$3.305,30 | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0823

## Emissão de comprovantes - 3o nível

29/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:04:07
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 29/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.225
VALOR TOTAL 3.305,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SONIA C MOREIRA REIS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.225-0
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.0F2.AEB.4D6.DD6.998

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031 2023

0824

# 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 |
|---|---|---|
| 000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO | 0074959/168 | 000305665 |

Centro de Custos

1 28 28 28

## PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 04 DE MARCO DE 2022 A 03 DE MARCO DE 2023

| PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS | PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO |
|---|---|
| DE 03 DE JANEIRO DE 2024 A 01 DE FEVEREIRO DE 2024 | |

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 04 DE DEZEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS 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 |
|---|---|---|
| 000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO | 0074959/168 | 000305665 |

Centro de Custos

1 28 28 28

## PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 04 DE MARCO DE 2022 A 03 DE MARCO DE 2023

| PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS | PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO |
|---|---|
| DE 03 DE JANEIRO DE 2024 A 01 DE FEVEREIRO DE 2024 | |

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 04 DE DEZEMBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

0825

# 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: 000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO

CONTA CORRENTE: 033006460000710023379

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 00074959 | 1680 | Ficha | 305665 |

Periodo de Aquisição: DE 04 DE MARCO DE 2022 A 03 DE MARCO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias: DE 03 DE JANEIRO DE 2024 A 01 DE FEVEREIRO DE 2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

Faltas Não Justificadas:

ADMISSÃO 04/03/2015

Salário Base: **1.878,92**

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0117-D.S.R S/ VARIAVEIS | 0,00 | 100,91 |
| 0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 15,63 | 39,13 |
| 0252-AD. NOTURNO 40% | 1.074,97 | 448,98 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 375,78 |
| 7004-HORAS EXTRAS 100% | 21,58 | 45,07 |
| TOTAL ===> | | 1.009,87 |

**VENCIMENTOS**

| | | |
|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 30,00 | 2.888,79 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 10,00 | 962,93 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **3.851,72** |

**DESCONTOS**

| | | |
|---|---|---|
| 0090 I.N.S.S. | 9,48 | 365,26 |
| 0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | 53,00 |
| 9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 15,00 | 128,16 |
| **TOTAL DE DESCONTOS** | | **546,42** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **3.305,30**

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 TREZENTOS E CINCO REAIS E TRINTA 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 TREZENTOS E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS ****************************************************************************************

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO
CPF: 255.467.628-37

ASSINATURA DO EMPREGADO

0826

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI PAG: 001/001

Funcionário: 000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 04/03/2022 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 | | 63,84(EM VALOR) |
| | | 04/2022 | 0,00 | | 104,71(EM VALOR) |
| | | 05/2022 | 0,00 | | 86,57(EM VALOR) |
| | | 06/2022 | 0,00 | | 87,54(EM VALOR) |
| | | 07/2022 | 0,00 | | 334,70(EM VALOR) |
| | | 08/2022 | 0,00 | | 76,75(EM VALOR) |
| | | 09/2022 | 0,00 | | 100,82(EM VALOR) |
| | | 10/2022 | 0,00 | | 119,08(EM VALOR) |
| | | 11/2022 | 0,00 | | 99,24(EM VALOR) |
| | | 12/2022 | 0,00 | | 71,77(EM VALOR) |
| | | 02/2023 | 0,00 | | 65,95(EM VALOR) |
| | **TOTAL===>** | | **0,00** | | **1.210,97** (RESULTADO) |
| | | R$ 1.210,97 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **100,91** |
| **162** | **HS EXT 100% C/ADIC.NOT** | | | | |
| | | 07/2022 | 15,63 | | 414,89(EM HORAS) |
| | **TOTAL===>** | | **15,63x2,00** | **31,26 Horas** | **469,53** (RESULTADO) |
| | Quantidade de Horas(31,26) x o valor da hora(R$ | 15,02) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **39,13** |
| **252** | **AD. NOTURNO 40%** | | | | |
| | | 03/2022 | 96,90 | | 414,98(EM HORAS) |
| | | 04/2022 | 97,80 | | 418,84(EM HORAS) |
| | | 05/2022 | 101,07 | | 432,84(EM HORAS) |
| | | 06/2022 | 102,20 | | 437,68(EM HORAS) |
| | | 07/2022 | 107,83 | | 461,79(EM HORAS) |
| | | 08/2022 | 109,13 | | 498,86(EM HORAS) |
| | | 09/2022 | 88,22 | | 403,27(EM HORAS) |
| | | 10/2022 | 104,20 | | 476,32(EM HORAS) |
| | | 11/2022 | 82,22 | | 396,98(EM HORAS) |
| | | 12/2022 | 96,62 | | 466,51(EM HORAS) |
| | | 02/2023 | 88,78 | | 428,66(EM HORAS) |
| | **TOTAL===>** | | **1.074,97x0,40** | **429,99 Horas** | **5.387,77** (RESULTADO) |
| | Quantidade de Horas(429,99) x o valor da hora(R$ | 12,53) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **448,98** |
| **7004** | **HORAS EXTRAS 100%** | | | | |
| | | 07/2022 | 21,58 | | 462,10(EM HORAS) |
| | **TOTAL===>** | | **21,58x2,00** | **43,16 Horas** | **540,79** (RESULTADO) |
| | Quantidade de Horas(43,16) x o valor da hora(R$ | 12,53) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **45,07** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0827

# 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: 000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO

CONTA CORRENTE: 0330064600007100233379

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 00074959 | 1680 | Ficha | 305665 |

Periodo de Aquisição: DE 04 DE MARCO DE 2022 A 03 DE MARCO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias: DE 03 DE JANEIRO DE 2024 A 01 DE FEVEREIRO DE 2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

Faltas Não Justificadas:

ADMISSÃO 04/03/2015

Salário Base: **1.878,92**

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0117-D.S.R S/ VARIAVEIS | 0,00 | 100,91 |
| 0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 15,63 | 39,13 |
| 0252-AD. NOTURNO 40% | 1.074,97 | 448,98 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 375,78 |
| 7004-HORAS EXTRAS 100% | 21,58 | 45,07 |
| TOTAL ===> | | 1.009,87 |

**VENCIMENTOS**

| | | |
|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 30,00 | 2.888,79 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 10,00 | 962,93 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **3.851,72** |

**DESCONTOS**

| | | |
|---|---|---|
| 0090 I.N.S.S. | 9,48 | 365,26 |
| 0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | 53,00 |
| 9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 15,00 | 128,16 |
| **TOTAL DE DESCONTOS** | | **546,42** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **3.305,30**

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 TREZENTOS E CINCO REAIS E TRINTA 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 TREZENTOS E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS ***************************************************************************************

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03 | 2023

000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO
CPF: 255.467.628-37

ASSINATURA DO EMPREGADO

0828

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI PAG: 001/001

Funcionário: 000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 04/03/2022 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 | | 63,84(EM VALOR) |
| | | 04/2022 | 0,00 | | 104,71(EM VALOR) |
| | | 05/2022 | 0,00 | | 86,57(EM VALOR) |
| | | 06/2022 | 0,00 | | 87,54(EM VALOR) |
| | | 07/2022 | 0,00 | | 334,70(EM VALOR) |
| | | 08/2022 | 0,00 | | 76,75(EM VALOR) |
| | | 09/2022 | 0,00 | | 100,82(EM VALOR) |
| | | 10/2022 | 0,00 | | 119,08(EM VALOR) |
| | | 11/2022 | 0,00 | | 99,24(EM VALOR) |
| | | 12/2022 | 0,00 | | 71,77(EM VALOR) |
| | | 02/2023 | 0,00 | | 65,95(EM VALOR) |
| | **TOTAL===>** | | **0,00** | | **1.210,97** (RESULTADO) |
| | | R$ 1.210,97 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **100,91** |
| **162** | **HS EXT 100% C/ADIC.NOT** | | | | |
| | | 07/2022 | 15,63 | | 414,89(EM HORAS) |
| | **TOTAL===>** | | **15,63x2,00** | **31,26 Horas** | **469,53** (RESULTADO) |
| | Quantidade de Horas(31,26) x o valor da hora(R$ | 15,02) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **39,13** |
| **252** | **AD. NOTURNO 40%** | | | | |
| | | 03/2022 | 96,90 | | 414,98(EM HORAS) |
| | | 04/2022 | 97,80 | | 418,84(EM HORAS) |
| | | 05/2022 | 101,07 | | 432,84(EM HORAS) |
| | | 06/2022 | 102,20 | | 437,68(EM HORAS) |
| | | 07/2022 | 107,83 | | 461,79(EM HORAS) |
| | | 08/2022 | 109,13 | | 498,86(EM HORAS) |
| | | 09/2022 | 88,22 | | 403,27(EM HORAS) |
| | | 10/2022 | 104,20 | | 476,32(EM HORAS) |
| | | 11/2022 | 82,22 | | 396,98(EM HORAS) |
| | | 12/2022 | 96,62 | | 466,51(EM HORAS) |
| | | 02/2023 | 88,78 | | 428,66(EM HORAS) |
| | **TOTAL===>** | | **1.074,97x0,40** | **429,99 Horas** | **5.387,77** (RESULTADO) |
| | Quantidade de Horas(429,99) x o valor da hora(R$ | 12,53) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **448,98** |
| **7004** | **HORAS EXTRAS 100%** | | | | |
| | | 07/2022 | 21,58 | | 462,10(EM HORAS) |
| | **TOTAL===>** | | **21,58x2,00** | **43,16 Horas** | **540,79** (RESULTADO) |
| | Quantidade de Horas(43,16) x o valor da hora(R$ | 12,53) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> | | | **45,07** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0829

| assistencia | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DT PREVISTA | CONTA | HISTÓRICO | DOCTO | VALOR | | | | | | |
| 12/12/2023 | CLÍNICA MÉDICA ULTRAMED LTDA | EXAMES DE ULTRASSOM | - | R$2.731,03 | | B.B. 0001 | 0198-8 | 13929-7 | 13.722.229/0001-81 | |
| 31/12/2023 | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP | EXAMES LABORATORIAIS PRONTO ATENDIMENTO | 21573 | R$6.191,58 | 51.496.305/0001-77 | B.B. 0001 | 0198-8 | 3223-9 | 51.496.305/0001-77 | |
| 31/12/2023 | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP | EXAMES LABORATORIAIS SUS INTERNOS | 21575 | R$3.280,42 | 51.496.305/0001-77 | B.B. 0001 | 0198-8 | 3223-9 | 51.496.305/0001-77 | |
| 31/12/2023 | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP | PLANTÕES LABORATORIAIS | 21577 | R$4.692,50 | 51.496.305/0001-77 | B.B. 0001 | 0198-8 | 3223-9 | 51.496.305/0001-77 | |
| ✓ | | | | R$16.895,53 | | | | | | |

29/12/23

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0830

29/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:16:54
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.929
VALOR TOTAL 2.731,03
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.FE1.7EF.FB3.CE0.33B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0831

# Prefeitura Municipal de Bariri

**Pref. Mun. de Bariri**

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**940**

Código de Verificação de Autenticidade
**TAFZCOF8X**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**12/12/2023 às 10:19:12**

*Chave de Acesso*
1069393Z01413P97SSXJD5GMOPZSIAMD

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **12/12/2023** |

| 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 NOVEMBRO DE 2023. | 2.910,00 | R$ 2.910,00 |

LAUDADO

## 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$ 2.910,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 2.910,00** | **R$ 58,20** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

## Retenções de Impostos

| PIS (2.910,00 x 0,65%) | COFINS (2.910,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (2.910,00 x 1,50%) | CSLL (2.910,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 18,92** | **R$ 87,30** | **R$ 0,00** | **R$ 43,65** | **R$ 29,10** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.731,03**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$391,40 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$78,28

## Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ULTRAMED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **940** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TAFZCOF8X**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| __/__/____ | | 0832 |

29/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:18:26
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 29/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 6.191,58
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.CC0.838.9B0.5B0.924

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0833

NFS 15



# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**21573**

Código de Verificação de Autenticidade
**QVDDCUIYZ**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**28/12/2023 às 15:32:06**

*Chave de Acesso*
1072935RFLCANK2R61HQPTZHMUC7AQ72

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **28/12/2023** |

| 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. 11/2023 | 6.597,31 | R$ 6.597,31 |

## 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$ 6.597,31** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 6.597,31** | **R$ 131,95** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

## Retenções de Impostos

| PIS (6.597,31 x 0,65%) | COFINS (6.597,31 x 3,00%) | INSS | IRRF (6.597,31 x 1,50%) | CSLL (6.597,31 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 42,88** | **R$ 197,92** | **R$ 0,00** | **R$ 98,96** | **R$ 65,97** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.191,58**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$887,34 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$177,47

## Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21573** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QVDDCUIYZ**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| __/__/____ | _____ | 0834 |

29/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:19:15
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 3.280,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.BDA.531.3A3.7BD.5CF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

0835

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**21575**

Código de Verificação de Autenticidade
**Q8JWEWS58**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**28/12/2023 às 15:33:53**

*Chave de Acesso*
1072937SSLW7U54EVXGU8WZNTKIUDP2D

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **28/12/2023** |

| 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 INTERNADOS REF. 11/2023 | 3.495,38 | R$ 3.495,38 |

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$ 3.495,38** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 3.495,38** | **R$ 69,91** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS (3.495,38 x 0,65%) | COFINS (3.495,38 x 3,00%) | INSS | IRRF (3.495,38 x 1,50%) | CSLL (3.495,38 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 22,72** | **R$ 104,86** | **R$ 0,00** | **R$ 52,43** | **R$ 34,95** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.280,42**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$470,13 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$94,03

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21575** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q8JWEWS58**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ___/___/____ | _____ | 0836 |

29/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:38
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 29/12/2023
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 0.763.328.F66.2AD.D67

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023

0837

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**21577**

Código de Verificação de Autenticidade
**XFYNMO0N9**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**28/12/2023 às 15:39:11**

*Chave de Acesso*
1072940L55EU0QH4GIOYVPFDDEJNKTTV

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **28/12/2023** |

| 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. 31 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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031 2023
0838

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21577** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XFYNMO0N9**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | _____ |