PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE CONVÊNIO

003/2023

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE AOS PACIENTES ATENDIDOS ATRAVÉS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

(BARIRI – R$ 988.000,00)

Maio 2023

MARCO ANTONIO GALLO
Diretor Administrativo

Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha - Bariri - SP, CEP: 17250-000
Telefone: (14) 3662.6522
e-mail: intervencao@bariri.sp.gov.br ou adm.intervencao@bariri.sp.gov.br

Ofício Financeiro 31/2024

Bariri, 04 de junho de 2024

Ref: Prestação de Contas - Termo de Convênio Nº 03/2023 – Mês de Referência: maio/2024

Senhor Prefeito,

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

Atenciosamente.

MARCO ANTONIO GALLO
Diretor Administrativo Interino – Santa Casa de Bariri

Exmo. Sr.

Luis Fernando Foloni

Prefeito

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

SANTA CASA DE BARIRI

Referência: 01/05/2024 a 30/05/2024

Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha - Bariri - SP, CEP: 17250-000
Telefone: (14) 3662.6522
e-mail: intervencao@bariri.sp.gov.br ou adm.intervencao@bariri.sp.gov.br

APRESENTAÇÃO

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

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

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

1. Capacidade Instalada no mês

1.1 Hospitalar

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

1.2 Ambulatorial

- Salas de Raio X – 02
- Consultório de Pronto Atendimento – 02

- Leitos de Observação em Pronto Atendimento – 08
- Sala de Medicação em Pronto Atendimento – 01
- Sala de Estabilização em Pronto atendimento – 01
- Sala de Curativo/gesso em pronto Atendimento – 01
- Eletrocardiograma – 01

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

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

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

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

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

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

O presente relatório busca apresentar de forma sucinta as atividades desenvolvidas na Entidade durante o mês de Maio e utilizará como norte o Plano de Trabalho anexo ao Convênio 02/2024 de Assistência à Saúde, cujas metas advém da Portaria 3410/2023.

2. Indicadores de Atendimento

2.1 Indicadores de Atendimento em Pronto Socorro

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

MARÇO	ABRIL	MAIO
4.974	5.104	5.270

Nota: *O Plano Operativo 2024-2025 prevê o teto de 5.890 consultas mensais. Trata-se da capacidade operativa do hospital para demanda espontânea, a qual pode atingir o quantitativo ou não.*

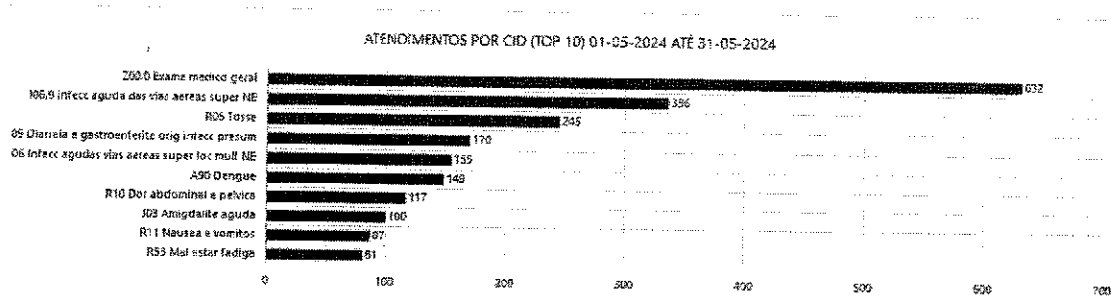
B) Número de atendimentos por dia

DATA	QTD ATENDIMENTOS
01/05/2024	186
02/05/2024	194
03/05/2024	189
04/05/2024	164
05/05/2024	147
06/05/2024	233
07/05/2024	180
08/05/2024	174
09/05/2024	138
10/05/2024	181
11/05/2024	162
12/05/2024	142
13/05/2024	214
14/05/2024	190
15/05/2024	201
16/05/2024	175
17/05/2024	147
18/05/2024	145
19/05/2024	161
20/05/2024	212
21/05/2024	176
22/05/2024	172
23/05/2024	182
24/05/2024	134
25/05/2024	144
26/05/2024	115
27/05/2024	195
28/05/2024	143
29/05/2024	141
30/05/2024	155
31/05/2024	178

77% DOS ATENDIDOS RECEBERAM MEDICAÇÃO NO ATO DO ATENDIMENTO

Nota: *o mês apresenta média de atendimentos de 170 pessoas por dia ou 07 pessoas por hora, sendo 3,5 em média por médico plantonista. O índice está de acordo com o indicado no Parecer CRM-MG Nº 15/2018, de 3-4 pacientes/hora.*

C) Número de Atendimentos por CID (10 principais)



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

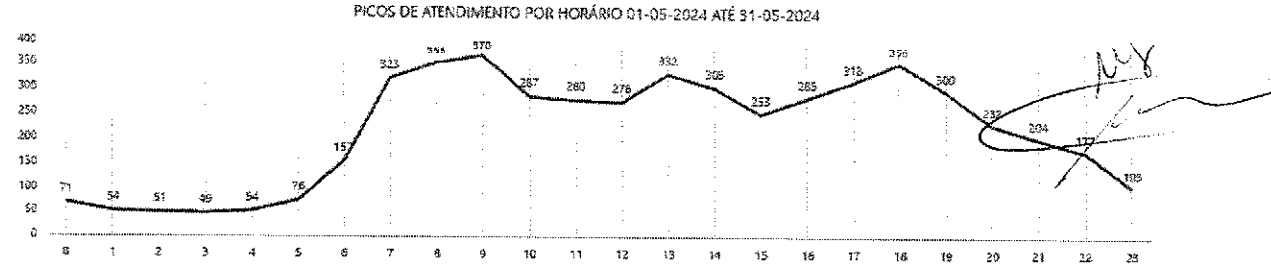
TEMPO TRIAGEM ATÉ ATENDIMENTO POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO 01-05-2024 ATÉ 31-05-2024

DETALHES	RISCO	TOTAL	TEMPO MÉDIO
	EMERGÊNCIA	4	0h 05min
	MUITO URGENTE	11	0h 05min
	URGENTE	863	0h 11min
	POUCO URGENTE	2299	0h 20min
	NÃO URGENTE	2040	0h 21min

E) Atendimentos por Classificação de Risco

- Emergência – 4
- Muito Urgente – 11
- Urgente – 863
- Pouco Urgente – 2.299
- Não Urgente – 2.040
- Não Classificados – 53

F) Picos de Atendimentos por Horário



2.2 – Indicadores de Internação

A) Quantidade de Internados no período

MÊS	MARÇO	ABRIL	MAIO
TODOS OS CONVÊNIOS	219	183	190
SUS	202	165	172

Nota: *O Plano Operativo 2024-2024 prevê a realização de 172 internações hospitalares.*

B) Quantidade de internações por CID (05 principais)

- O82 - 10
- K80 - 07
- O821 - 05
- J180 – 4
- A90 - 03

C) Taxa de Ocupação

	TAXA DE OCUPAÇÃO GERAL	TAXA DE OCUPAÇÃO SUS
MARÇO	60,53%	57,5%
ABRIL	50,07%	48,17%
MAIO	51,55%	50,03%

2.3 Indicadores de Centro Cirúrgico

A) Total de Procedimentos cirúrgicos SUS (inclui parto e nascimento)– 83

- Cirurgia Eletiva – 20
- Cirurgia urgência/emergência – 18

Nota: *O Plano Operativo 2024-2025 prevê a realização de 05 cirurgias em ortopedia, 13 em Cirurgia Geral e 04 em Ginecologia, não especificando se são cirurgias Eletivas ou de Urgência. A Entidade não dispõe de cirurgião do aparelho geniturinário feminino ou masculino, de forma que a meta não poderá ser alcançada. Quanto às demais categorias, foram realizadas 04 cirurgias eletivas na especialidade de ortopedia e 15 em cirurgia geral.*

B) Parto e nascimento SUS

- Cesáreas - 39
- Parto Natural – 02

2.4 – Indicadores de Exames Ambulatoriais – Externos/SUS

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

	MARÇO	ABRIL	MAIO
RX	391	454	385
LABORATÓRIO	4.279	5.552	4.553
ULTRASSOM	17	25	14

Nota: *Os exames realizados a nível ambulatorial são pactuados para os municípios de Bariri e Itaju. Na pactuação, a categoria engloba tanto os exames externos quanto os realizados no pronto socorro na quantia de 5.364 exames laboratoriais e 1.258 de Raio X. A soma das duas categorias no mês de maio correspondeu a* ***9.106*** *exames laboratoriais e* ***1.661*** *de Raio X*

3. Indicadores dos Setores de Apoio

3.1. Farmácia – consumo no período em R$

SETOR	Medicamentos e materiais médico hospitalares
PRONTO SOCORRO	28.702,21
MATERNIDADE	977,45
UNIDADE INTERMEDIÁRIA	892,97
CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO	14.008,91
ENFERMARIA INTERNAÇÃO	50.357,31
TOTAL	**94.938,85**

3.2 – Serviço de Nutrição e Dietética

Total de Refeições servidas no período

TOTAL DE CAFÉ DA MANHÃ	TOTAL DE ALMOÇO	TOTAL DE CAFÉ DA TARDE	TOTAL DE JANTAR	TOTAL DE CEIA	ENTERAL/PARENTERAL
408	437	408	419	408	108

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Com os dados expostos, buscamos demonstrar que este hospital empregou esforços, dentro de suas possibilidades, para a correta execução da parceria e eficiente aplicação dos recursos financeiros na finalidade pactuada.

Bariri/SP, 04 de junho de 2024.

ELIANA A. MANIN GUERRA
Assistente Social

MARCO ANTONIO GALLO
Diretor Administrativo

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI

Ofício Financ. 020/2024

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

VALOR SOLICITADO: R$ 988.000,00 (novecentos e oitenta e oito mil reais)

Solicito a transferência bancária: conta corrente: Banco do Brasil – Agência 0198-8 Conta Corrente 23.680-2 Convênio Assistência á Saúde, favorecido Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri CNPJ 44.690.238/0001-61, referente a parcela 05-2024.

Atenciosamente,

Bariri, 02 de Maio de 2024.

Solicito:

Marco Antonio Gallo
Diretor Administrativo Interino

Defiro:

Irene Chagas do N. Inácio Rangel
Diretora de Saúde

Defiro:

Luis Fernando Foloni
Prefeito Municipal

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI

Ofício Financ. 021/2024

Venho pelo presente solicitar envio de recursos financeiros a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri para realização de pagamento da parcela complementar autônoma da enfermagem acordo com a Lei Municipal nº 5.261/2023, referente ao pagamento de ABRIL /2024.

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

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

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

Atenciosamente,

Bariri, 02 de MAIO de 2024.

Solicito:

Marco Antônio Gallo
Diretor Administrativo Interino

Defiro:

Irene Chagas do N. Inácio Rangel
Diretora de Saúde

Defiro:

Luis Fernando Foloni
Prefeito Municipal

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: Prefeitura Municipal de Bariri

ENTIDADE CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: Marco Antonio Gallo

OBJETO DO CONVÊNIO: CUSTEIO DAS ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE (BARIRI)

EXERCÍCIO: 05/2024

TOTAL DOS INVESTIMENTOS (-)	**R$ 1.075.634,07**
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO (+)	**R$ 988.000,00**
OUTRAS RECEITAS - REPASSE MS PISO DA ENFERMAGEM (+)	**R$ 49.086,34**
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (+)	**R$ 112.381,04**
SALDO FINAL DISPONÍVEL (+)	**R$ 73.833,31**

LIA PAULA BOLLINI

MARCO ANTONIO GALLO

Juliana.

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

SANTA CASA BARIRI

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI
ENTIDADE GERENCIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ:** 44.690.238/0001-61
ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CEP:** 17250000
RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: MARCO ANTONIO GALLO
CONVÊNIO: ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 05/2024

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	Nº	R$
1	02/05/2024	246954	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	09.182.725/0001-12	03/05/2024		R$ 3.297,05
2	02/05/2024	64254	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	03/05/2024		R$ 2.173,81
3	02/05/2024	64253	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	03/05/2024		R$ 526,60
4	02/05/2024	64244	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	03/05/2024		R$ 496,75
5	02/05/2024	64242	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	03/05/2024		R$ 799,00
6	02/05/2024	64277	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	03/05/2024		R$ 69,84
7	03/05/2024	64276	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	03/05/2024		R$ 354,60
8	30/04/2024	411146	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	00.339.246/0001-92	03/05/2024		R$ 1.280,11
9	30/04/2024	411107	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	00.339.246/0001-92	03/05/2024		R$ 890,04
10	30/04/2024	1861144	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	03/05/2024		R$ 1.345,83
11	30/04/2024	1861174	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	03/05/2024		R$ 600,00
12	30/04/2024	3108	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.520.829/0001-40	03/05/2024		R$ 1.560,00
13	01/05/2024	04_24	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	FOLHA DE PAGAMENTO		03/05/2024		R$ 352.482,72

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	N°	R$
14	02/05/2024	2557	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA	37.918.420/0001-61	03/05/2024		R$ 840,00
15	03/05/2024	1862730	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	06/05/2024		R$ 1.659,00
16	06/05/2024	247238	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	09.182.725/0001-12	07/05/2024		R$ 1.113,00
17	23/04/2024	85077	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA	21.922.507/0001-72	07/05/2024		R$ 38.160,00
18	06/05/2024		IMPOSTOS	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	FGTS		07/05/2024		R$ 30.576,34
19	07/05/2024		IMPOSTOS	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS DA IRM STA CASA M BARIRI	66.491.051/0001-71	07/05/2024		R$ 2.590,00
20	07/05/2024		IMPOSTOS	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE		07/05/2024		R$ 1.484,00
21	07/05/2024		IMPOSTOS	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE		07/05/2024		R$ 1.490,81
22	08/05/2024	64450	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	10/05/2024		R$ 627,74
23	08/05/2024	64446	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	10/05/2024		R$ 211,00
24	09/05/2024	1865146	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	10/05/2024		R$ 7.956,20
25	08/05/2024	277429	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	06.065.614/0001-38	10/05/2024		R$ 2.659,72
26	08/05/2024	3261	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.520.829/0001-40	10/05/2024		R$ 1.838,10
27	07/05/2024	260353	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	10/05/2024		R$ 1.502,00
28	07/05/2024	260352	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	10/05/2024		R$ 1.439,40
29	09/05/2024	11521	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR	64.504.038/0001-84	10/05/2024		R$ 2.500,00
30	13/05/2024	134	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	ERIC PETROUCIC ATIVIDADE MEDICA	41458207000191	13/05/2024		R$ 938,50
31	02/05/2024	41	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA	47976989000137	15/05/2024		R$ 5.631,00
32	02/05/2024	996	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	CLINICA ULTRAMED LTDA		15/05/2024		R$ 14.781,37
33	03/05/2024	190	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA	28231358000144	15/05/2024		R$ 9.000,00
34	02/05/2024	410	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	UNICLIN - BARIRI S/S LTDA	13059576000176	15/05/2024		R$ 21.397,80
35	07/05/2024	04_24	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	LUIZ GONZAGA GERLIN	5222610861	15/05/2024		R$ 8.663,82
36	02/05/2024	622	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA	14515998000171	15/05/2024		R$ 19.043,68
37	02/05/2024	621	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA	14515998000171	15/05/2024		R$ 6.100,25

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	Nº	R$
38	02/05/2024	531	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	J. FOLONI SERVICOS MEDICOS LTDA	28728534000158	15/05/2024		R$ 8.000,00
39	02/05/2024	480	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	GERLIN E FELIX EDUCACAO MEDICA E SAUDE LTDA	34639905000128	15/05/2024		R$ 10.000,00
40	02/05/2024	531	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA	14319536000189	15/05/2024		R$ 28.500,00
41	03/05/2024	61	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA	42605686000194	15/05/2024		R$ 6.000,00
42	02/05/2024	2095	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	SS - CLINICA MEDICA LTDA.	13633747000129	15/05/2024		R$ 1.877,00
43	03/05/2024	9	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	LUANA C GIANSANTE SERVICOS MEDICOS LTDA	53252518000189	15/05/2024		R$ 15.000,00
44	02/05/2024	803	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	CLINICA MEDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA	32509346000106	15/05/2024		R$ 15.000,00
45	02/05/2024	881	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	ABIB SERVICOS HOSPITALARES LTDA	23574547000104	15/05/2024		R$ 4.692,50
46	03/05/2024	29	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	ALINE DRIGO PERIOTO SERVICOS MEDICOS LTDA	50802761000135	15/05/2024		R$ 1.500,00
47	02/05/2024	26	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	D S BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	51452505000128	15/05/2024		R$ 6.000,00
48	03/05/2024	19	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	ES CARDOZO SERVICOS MEDICOS LTDA	52744574000178	15/05/2024		R$ 5.250,00
49	02/05/2024	97	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	EDSON MORETTI LTDA	47856113000157	15/05/2024		R$ 703,87
50	06/05/2024	58	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	GABRIEL SEVERINO SERVICOS MEDICOS LTDA	48785692000157	15/05/2024		R$ 8.250,00
51	02/05/2024	RPA 04_24	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI	40592903869	15/05/2024		R$ 1.500,00
52	03/05/2024	59	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	GSA SERVICOS MEDICOS LTDA	48401078000144	15/05/2024		R$ 12.669,75
53	03/05/2024	17	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	GUIMARAES DULTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	53131738000154	15/05/2024		R$ 7.500,00
54	03/05/2024	79	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	HIGINO - CLINICA MEDICA LTDA	37789007000144	15/05/2024		R$ 9.854,25
55	03/05/2024	74	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	JOAO TADEU F CRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA	43849428000116	15/05/2024		R$ 32.250,00
56	02/05/2024	157	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	LUANA C GIANSANTE SERVICOS MEDICOS LTDA	42516861000177	15/05/2024		R$ 1.500,00
57	02/05/2024	619	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA	15254588000187	15/05/2024		R$ 16.893,00
58	02/05/2024	31	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	RAFAELLE ROCHA LTDA	51457715000109	15/05/2024		R$ 23.250,00
59	03/05/2024	21	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	SUELEN MARCELA QUIRANTE GABRIEL	51214350000191	15/05/2024		R$ 14.250,00
60	07/05/2024	04_24	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	CAROLNA T. B. MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI		15/05/2024		R$ 1.104,00

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	N°	R$
61	02/05/2024	36	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA	52502589000120	15/05/2024		R$ 9.000,00
62	02/05/2024	107	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	AMARANDES - SERVICOS MEDICOS LTDA.	33286371000130	15/05/2024		R$ 6.000,00
63	02/05/2024	844	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA	16580436000137	15/05/2024		R$ 9.111,25
64	02/05/2024	1199	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	BR SAUDE - SERVICOS DE MEDICINA LTDA.	10557679000178	15/05/2024		R$ 12.669,75
65	02/05/2024	617	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	MED CLINICA FERRAZ LTDA	11980886000192	15/05/2024		R$ 8.915,75
66	02/05/2024	436	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	GALLO SERVICOS MEDICOS LTDA	33222817000163	15/05/2024		R$ 9.760,40
67	02/05/2024	96	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	EDSON MORETTI LTDA	47856113000157	15/05/2024		R$ 12.106,65
68	02/05/2024	907	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE S.S.	17508189000120	15/05/2024		R$ 12.951,30
69	02/05/2024	160	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	FELIPE MARSILI PALANCA	32249727000101	15/05/2024		R$ 17.600,00
70	13/05/2024	64565	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	16/05/2024		R$ 549,12
71	13/05/2024	64571	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	16/05/2024		R$ 908,00
72	15/05/2024	64655	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	16/05/2024		R$ 1.431,66
73	16/05/2024	64653	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	16/05/2024		R$ 2.062,99
74	15/05/2024	1868101	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	16/05/2024		R$ 9.581,58
75	14/05/2024	3482	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.520.829/0001-40	16/05/2024		R$ 5.746,72
76	15/05/2024	260718	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	16/05/2024		R$ 1.293,00
77	15/05/2024	10868	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	KORS DO BRASIL PRODUTOS PARAMEDICOS LTDA		16/05/2024		R$ 233,04
78	16/05/2024	64725	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	17/05/2024		R$ 418,50
79	17/05/2024	64749	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	17/05/2024		R$ 3.569,20
80	16/05/2024	64729	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	17/05/2024		R$ 1.924,30
81	16/05/2024	64718	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	17/05/2024		R$ 1.399,00
82	16/05/2024	3536	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.520.829/0001-40	17/05/2024		R$ 1.056,00
83	16/05/2024	352990	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	15.037.934/0001-75	17/05/2024		R$ 594,00

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	Nº	R$
84	17/05/2024	286	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	CIRURGICA INTERIOR LTDA	59.500.983/0001-78	20/05/2024		R$ 534,00
85	01/05/2024	04_2024	IMPOSTOS	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	INSS + IRRF		20/05/2024		R$ 40.609,73
86	01/05/2024	04_2024	IMPOSTOS	IMPOSTOS PJ	PIS / COFINS / CSLL		20/05/2024		R$ 13.254,22
87	01/05/2024	04_2024	IMPOSTOS	IMPOSTOS PJ	IRRF PJ		20/05/2024		R$ 4.234,10
88	10/05/2024	56078	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	CIENLABOR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (TAIMIN)	02.814.280/0001-05	20/05/2024		R$ 2.003,04
89	15/05/2024	4498	MATERIAL DE CONSUMO	GASES MEDICINAIS	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OXIGÊNIO		20/05/2024		R$ 7.422,53
90	17/05/2024	1869559	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	20/05/2024		R$ 543,24
91	08/05/2024	FERIAS	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENE		22/05/2024		R$ 2.724,62
92	08/05/2024	FERIAS	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	ALINE ROBERTA DE CAMPOS		22/05/2024		R$ 2.721,04
93	08/05/2024	FERIAS	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	ERIC WILLIAM DA ROCHA		22/05/2024		R$ 3.300,42
94	08/05/2024	FERIAS	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	JESSICA ROBERTA MORENO		22/05/2024		R$ 3.148,99
95	08/05/2024	FERIAS	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	DALVA CRISTINA DA SILVA		22/05/2024		R$ 3.263,99
96	08/05/2024	FERIAS	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA		22/05/2024		R$ 2.315,44
97	08/05/2024	FERIAS	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	EVA SIMONE DE LIMA		22/05/2024		R$ 2.245,27
98	08/05/2024	FERIAS	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS		22/05/2024		R$ 3.345,25
99	17/05/2024	4286	MATERIAL DE CONSUMO	GASES MEDICINAIS	O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA	09.592.977/0001-10	22/05/2024		R$ 230,00
100	15/05/2024	4281	MATERIAL DE CONSUMO	GASES MEDICINAIS	O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA	09.592.977/0001-10	22/05/2024		R$ 230,00
101	14/05/2024	649424	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LG COMERCIAL LTDA	02.103.535/0001-13	22/05/2024		R$ 466,44
102	08/05/2024	FERIAS	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	JULIANE SIMPIONE		22/05/2024		R$ 2.741,26
103	22/05/2024	64855	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	23/05/2024		R$ 538,70
104	22/05/2024	64853	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	23/05/2024		R$ 99,50
105	21/05/2024	1870672	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	23/05/2024		R$ 6.101,23
106	21/05/2024	3670	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.520.829/0001-40	23/05/2024		R$ 4.348,56
107	22/05/2024	175232	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	08.231.734/0001-93	23/05/2024		R$ 2.265,28
108	21/05/2024	260989	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	23/05/2024		R$ 323,00
109	22/05/2024	468	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	CIRURGICA JAHU LTDA	52.302.976/0001-12	23/05/2024		R$ 570,00
110	24/05/2024	443	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	TROVARELLI E TROVARELLI	44.496.081/0001-38	27/05/2024		R$ 59,75
111	24/05/2024	56229	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	CIENLABOR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (TAIMIN)	02.814.280/0001-05	27/05/2024		R$ 767,52

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	Nº	R$
112	27/05/2024	1872991	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	28/05/2024		R$ 4.902,84
113	28/05/2024	65039	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	29/05/2024		R$ 394,00
114	28/05/2024	65033	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	29/05/2024		R$ 435,20
115	28/05/2024		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	RECURSOS HUMANOS	MARINALVA FERREIRA COLOMBO		29/05/2024		R$ 15.077,54
116	29/05/2024	RESCISÃO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	RECURSOS HUMANOS	VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA		29/05/2024		R$ 31.996,31
117	27/05/2024	414615	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	00.339.246/0001-92	29/05/2024		R$ 834,00
118	28/05/2024	261303	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	29/05/2024		R$ 1.588,56
119	29/05/2024	483	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	CIRURGICA JAHU LTDA	52.302.976/0001-12	29/05/2024		R$ 260,64
120	28/05/2024	4300	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	CAIO LUIZ LEMOS NETTO	13.780.372/0001-20	29/05/2024		R$ 1.231,20

TOTAL: R$1.075.634,07

LIA PAULA BOLLINI

MARCO ANTONIO GALLO

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.600.238/0001-61

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334031340678866131
03/06/2024 13:56:56

Cliente - Conta atual

Agência 198-8

Conta corrente 23680-2 IRMANDADE ASSIST A SAUDE

Período do extrato 05 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			202,19 C
02/05/2024		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	500.000,00 C	500.202,19 C
				02/05 09:05 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
03/05/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.678.814	49.086,34 C	
				104 0287 12212926000120 SP 350520 FMS			
03/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	3.297,05 D	
				03/05 12:39 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
03/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	2.173,81 D	
				03/05 12:31 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
03/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	526,60 D	
				03/05 12:32 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
03/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	496,75 D	
				03/05 12:33 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
03/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	799,00 D	
				03/05 12:34 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
03/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	69,84 D	
				03/05 12:34 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
03/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	354,60 D	
				03/05 12:35 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
03/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	1.280,11 D	
				03/05 12:40 LONDRICIR COM MAT HOSP			
03/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	890,04 D	
				03/05 12:41 LONDRICIR COM MAT HOSP			
03/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	1.345,83 D	
				03/05 12:30 C C RI 00044690238000161			
03/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	600,00 D	
				03/05 12:42 C C RI 00044690238000161			
03/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	1.560,00 D	
				03/05 12:41 DIMASTER COM P HOSP			
03/05/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.412	352.482,72 D	
03/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.301	840,00 D	182.572,18 C
				03/05 12:46 MONTE CRISTO IMPORTACAO E			
06/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	1.659,00 D	180.913,18 C
				06/05 16:21 C C RI 00044690238000161			
07/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	1.113,00 D	
				07/05 11:49 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
07/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.701	38.160,00 D	
				MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA			
07/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.702	30.576,34 D	
				07/05 11:27 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
07/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.703	2.590,00 D	

			07/05 11:29 ASSOC.FUNC.IRM.SANTA CASA			
07/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.704	1.484,00 D	
			SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
07/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.705	1.490,81 D	105.499,03 C
			SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
10/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	627,74 D	
			10/05 16:28 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
10/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	211,00 D	
			10/05 16:29 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
10/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	7.956,20 D	
			10/05 16:34 C C RI 00044690238000161			
10/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	2.659,72 D	
			10/05 16:24 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
10/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	1.838,10 D	
			10/05 16:22 DIMASTER COM P HOSP			
10/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	1.502,00 D	
			10/05 16:27 LUMAR COM PROD FARM			
10/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	1.439,40 D	
			10/05 16:28 LUMAR COM PROD FARM			
10/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	556.605.000.100.192	2.500,00 D	86.764,87 C
			10/05 16:23 EQUIPOMED COM E A T HOSP			
13/05/2024	0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	1.500.953.900.129	85.500,00 D	
13/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.301	938,50 D	326,37 C
			13/05 16:03 ERIC PETROUCIC ATIVIDADE M			
14/05/2024	0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	488.000,00 C	488.326,37 C
			14/05 11:36 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
15/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.189.000.040.671	5.631,00 D	
			15/05 10:02 JONAS R A M LTDA			
15/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.929	14.781,37 D	
			15/05 10:43 CLINICA ULTRAMED LTDA			
15/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.018.185	9.000,00 D	
			15/05 09:47 CLINICA M C & FRANCO LTD			
15/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.476	21.397,80 D	
			15/05 11:12 UNICLIN - BARIRI S-S LTD			
15/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.706	8.663,82 D	
			15/05 10:30 LUIS GONZAGA GERLIN			
15/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	19.043,68 D	
			15/05 10:49 CLINICA M B LTDA			
15/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	6.100,25 D	
			15/05 11:10 CLINICA M B LTDA			
15/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.539	15.000,00 D	
			15/05 10:44 CLINICA M M M LTDA			
15/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.555	8.000,00 D	
			15/05 10:31 J. F S MEDICOS LTDA			
15/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.601	10.000,00 D	
			15/05 10:30 GERLIN F E M SAUDE LTDA			
15/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.621	28.500,00 D	
			15/05 10:38 VACCARELLI V LTDA			
15/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.733	6.000,00 D	
			15/05 09:46 CLINICA M C LTDA			
15/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.467.000.019.282	1.877,00 D	
			15/05 11:08 SS - CLINICA MEDICA LTDA			
15/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	551.656.000.017.809	15.000,00 D	

			15/05 10:11 M.E.A S MEDICOS LTDA			
15/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	556.919.000.009.934	4.692,50 D	
			15/05 11:04 ABIB & SACOMANDI SERVICO			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.501	1.500,00 D	
			15/05 09:43 ALINE DRIGO PERIOTO SERVIC			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.502	6.000,00 D	
			15/05 09:48 D S BARBOSA SERVICOS MEDIC			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.503	5.250,00 D	
			15/05 09:49 ES CARDOZO SERVICOS MEDICO			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.504	703,87 D	
			15/05 09:50 EDSON MORETTI LTDA			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.505	8.250,00 D	
			15/05 09:51 GABRIEL SEVERINO SERVICOS			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.506	1.500,00 D	
			15/05 09:53 GABRIELA PILOTTO PERES MOR			
15/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.507	12.669,75 D	
			748 3009 048401078000144 GSA SERVICOS			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.508	7.500,00 D	
			15/05 09:58 GUIMARAES DULTRA			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.509	9.854,25 D	
			15/05 10:00 HIGINO - CLINICA MEDICA LT			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.510	32.250,00 D	
			15/05 10:08 JOAO TADEU F CRUZ SERVICOS			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.511	1.500,00 D	
			15/05 10:10 LUANA C GIANSANTE SERVICOS			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.512	16.893,00 D	
			15/05 10:19 MED CERTO SERVICOS MEDICOS			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.513	23.250,00 D	
			15/05 10:20 RAFAELLE ROCHA LTDA			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.514	14.250,00 D	
			15/05 10:21 SUELEN MARCELA QUIRANTE GA			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.515	1.104,00 D	
			15/05 10:35 CAROLINA THAIS BUSIN MINHO			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.516	9.000,00 D	
			15/05 10:46 CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.517	6.000,00 D	
			15/05 10:47 AMARANDES - SERVICOS MEDIC			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.518	9.111,25 D	
			15/05 10:51 CLINICA MEDICA E ANESTESIO			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.519	12.669,75 D	
			15/05 11:06 BR SAUDE			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.520	8.915,75 D	
			15/05 11:07 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.521	9.760,40 D	
			15/05 11:10 GALLO GALLO SERVICOS MEDI			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.522	12.106,65 D	
			15/05 11:11 EDSON MORETTI LTDA			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.523	12.951,30 D	
			15/05 11:13 NILZA MARA E GISELLE ANDRE			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.524	17.600,00 D	74.048,98 C
			15/05 11:14 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
16/05/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	549,12 D	
			16/05 11:30 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			

16/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	908,00 D	
				16/05 11:31 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
16/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.431,66 D	
				16/05 11:32 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
16/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	2.062,99 D	
				16/05 11:33 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
16/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	9.581,58 D	
				16/05 11:34 C C RI 00044690238000161			
16/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	5.746,72 D	
				16/05 11:42 DIMASTER COM P HOSP			
16/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	1.293,00 D	
				16/05 11:36 LUMAR COM PROD FARM			
16/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.601	233,04 D	52.242,87 C
				16/05 11:43 KORS BR PROD PARAMEDICOS L			
17/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	418,50 D	
				17/05 15:46 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
17/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	3.569,20 D	
				17/05 15:47 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
17/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.924,30 D	
				17/05 15:48 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
17/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.399,00 D	
				17/05 15:49 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
17/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	1.056,00 D	
				17/05 15:49 DIMASTER COM P HOSP			
17/05/2024		0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	1.300.951.794.525	43.000,00 D	
17/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.701	594,00 D	281,87 C
				17/05 15:50 RIAADE SUPRIMENTOS M LTDA			
20/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.101.113	534,00 D	
				20/05 16:32 CIRURGICA INTERIOR LTDA			
20/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	543,24 D	
				20/05 16:33 C C RI 00044690238000161			
20/05/2024		0000	13105	375 Impostos	52.001	40.609,73 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/05/2024		0000	13105	375 Impostos	52.002	13.254,22 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/05/2024		0000	13105	375 Impostos	52.003	4.234,10 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.004	2.003,04 D	
				20/05 16:28 TAIMIN			
20/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.005	7.422,53 D	
				IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES			
20/05/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	68.500,00 C	
20/05/2024	21/05/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.200.936.148.483	758,98 C	939,99 C
22/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.212	2.724,62 D	
				22/05 16:40 JESSICA F SILVA CORNELIO			
22/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.239	2.721,04 D	
				22/05 16:33 ALINE ROBERTA DE CAMPOS			
22/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.248	2.741,26 D	
				22/05 16:48 JULIANE SIMPIONE			
22/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.250	3.300,42 D	
				22/05 16:34 ERIC WILLIAM DA ROCHA			
22/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.265	3.148,99 D	
				22/05 16:40 JESSICA ROBERTA MORENO			

22/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.275	3.263,99 D	
				22/05 16:34 DALVA C SILVA PEROBELLI			
22/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.304	2.315,44 D	
				22/05 16:41 JOSLAINE COLOMBO FONSECA			
22/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.309	2.245,27 D	
				22/05 16:35 EVA SIMONE DE LIMA MELLO			
22/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.334	3.345,25 D	
				22/05 16:48 MARIA H PULTRINI SANTOS			
22/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	230,00 D	
				22/05 16:29 O2 SAUDE COMERCIO E TRAN			
22/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	230,00 D	
				22/05 16:30 O2 SAUDE COMERCIO E TRAN			
22/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.201	466,44 D	
				L G COMERCIAL LTDA			
22/05/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	26.000,00 C	
22/05/2024	23/05/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.200.936.148.483	306,80 C	514,07 C
23/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	538,70 D	
				23/05 16:42 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
23/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	99,50 D	
				23/05 16:57 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
23/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	6.101,23 D	
				23/05 16:46 C C RI 00044690238000161			
23/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	4.348,56 D	
				23/05 16:41 DIMASTER COM P HOSP			
23/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	2.265,28 D	
				23/05 16:48 FUTURA C DE P M E HO			
23/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	323,00 D	
				23/05 16:44 LUMAR COM PROD FARM			
23/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.301	570,00 D	
				23/05 16:54 CIRURGICA JAHU			
23/05/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	14.000,00 C	
23/05/2024	24/05/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.200.936.148.483	170,52 C	438,32 C
27/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.701	59,75 D	
				27/05 16:12 TROVARELLI E TROVARELLI LT			
27/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.702	767,52 D	
				27/05 16:14 TAIMIN			
27/05/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	500,00 C	
27/05/2024	28/05/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.200.936.148.483	6,46 C	117,50 C
28/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	4.902,84 D	
				28/05 09:41 C C RI 00044690238000161			
28/05/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	5.000,00 C	
28/05/2024	29/05/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.200.936.148.483	66,40 C	281,06 C
29/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	394,00 D	
				29/05 16:32 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
29/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	435,20 D	
				29/05 16:38 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
29/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.251	15.077,54 D	
				29/05 16:53 MARINALVA SANTOS FERREIR			
29/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.264	31.996,31 D	
				29/05 16:49 VANESSA NEPOMUCENO SILVA			
29/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	834,00 D	
				29/05 16:44 LONDRICIR COM MAT HOSP			
29/05/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	1.588,56 D	

				29/05 16:37 LUMAR COM PROD FARM			
29/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.901	260,64 D	
				29/05 16:35 CIRURGICA JAHU			
29/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.902	1.231,20 D	
				29/05 16:41 CAIO LUIZ LEMOS NETTO ME			
29/05/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	52.000,00 C	
				BB CDB DI			
29/05/2024	31/05/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.500.953.900.129	225,68 C	689,29 C
31/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			689,29 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucasso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

Extratos - CDB / RDB e BB Reaplic

G334031340678866381
03/06/2024 14:03:52

Dados consultados

Agência 198-8

Conta 23680-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC

Período 01/05/2024 a 31/05/2024

BB CDB DI

Data	Dt.proc	Histórico	Nr.depósito	Valor
30/04		Saldo anterior		
		valor capital		114.000,00
13/05		Aplicação	- 1500953900129	
		valor capital		85.500,00
17/05		Aplicação	- 1300951794525	
		valor capital		43.000,00
20/05		Resgate	- 4200936148483	
		valor capital		68.500,00
		valor juros até mês ant		431,55
		valor juros no mês		327,43
		valor líquido		69.258,98
22/05		Resgate	- 4200936148483	
		valor capital		26.000,00
		valor juros até mês ant		163,80
		valor juros no mês		143,00
		valor líquido		26.306,80
23/05		Resgate	- 4200936148483	
		valor capital		14.000,00
		valor juros até mês ant		88,20
		valor juros no mês		82,32
		valor líquido		14.170,52
27/05		Resgate	- 4200936148483	
		valor capital		500,00
		valor juros até mês ant		3,15
		valor juros no mês		3,30
		valor líquido		506,45
28/05		Resgate	- 4200936148483	
		valor capital		5.000,00
		valor juros até mês ant		31,50
		valor juros no mês		34,90
		valor líquido		5.066,40
29/05		Resgate	- 1500953900129	
		valor capital		52.000,00
		valor juros no mês		225,68
		valor líquido		52.225,68
31/05		Rendimento mensal	- 1300951794525	
		valor juros		139,32
31/05		Rendimento mensal	- 1500953900129	
		valor juros		157,45
31/05		Saldo final		
		valor capital		76.500,00

SALDO NOS ULTIMOS 6 MESES

Data	Capital em ser	Juros	IR proj.	Liquid.proj.
30/11/2023	0,00	0,00	0,00	0,00
29/12/2023	78000,00	379,08	0,00	78379,08
31/01/2024	0,00	0,00	0,00	0,00
28/03/2024	91000,00	426,84	0,00	91426,84
30/04/2024	114000,00	718,20	0,00	114718,20
31/05/2024	76500,00	296,77	0,00	76796,77

RESUMO DOS DEPOSITOS EM SER

Numero	Dt.aplic	Capital Inicial	Saldo de Capital	Taxa	Dt.vcto
1500953900129	13/05/2024	85.500,00	33.500,00	92,00	17/04/2029
1300951794525	17/05/2024	43.000,00	43.000,00	92,00	20/04/2029

RENDIMENTO BRUTO NO PERIODO POR DEPOSITO

Data	Nr. depósito	Rend.bruto
31/05	1300951794525	139,32
31/05	1500953900129	157,45

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:39:22
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 3.297,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.772.FED.442.4C9.CCE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
246.954	ATIVA - Diferença de valor devido as casas decimais R$0,05

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Farmacêutica
CRF-SP 93.760

PEDIDO Nº 558 - 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: PATRICIA.MACCORIN - 30-04-2024 09:57:12

ITEM	MARCA OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70014280 - AGULHA 25X07		UN	3000	R$0,06	R$182,10
78214750 - ALCOOL 70% LITRO		UN	120	R$4,49	R$538,80
78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS INFANTIL	INFANTIL EXCETO MEDSONDA	UN	100	R$1,09	R$108,82
75662612 - CATGUT CROMADO 1 COM AGULHA 5 - 1/2 CIRC. 90CM		UN	72	R$3,86	R$277,92
78381568 - COLETOR DE URINA TIPO SACOLA		UN	2000	R$0,40	R$796,60
99008877 - MATERGAM AMPOLA		AMP	2	R$296,90	R$593,80
78338700 - MICROCATH 22	EXCETO MEDIX E HALCATH	UN	600	R$0,62	R$374,34
78338700 - MICROCATH 24	EXCETO MEDIX E HALCATH	UN	600	R$0,71	R$424,62

TOTAL: R$3.297,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 558

PRODUTO: 70014280 - AGULHA 25X07 - QTD: 3000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,06	3000	R$182,10	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGULHA DESC 25X07 CART/C/100 UN - sr	R$0,08	3000	R$238,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,08	3000	R$253,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	SR	R$0,11	3000	R$330,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,15	3000	R$450,00		

PRODUTO: 78214750 - ALCOOL 70% LITRO - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SUL ALCOOL	R$4,49	120	R$538,80	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$4,95	120	R$594,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$5,50	120	R$660,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,90	120	R$1.428,00		

PRODUTO: 78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS INFANTIL - QTD: 100 - UND: UN - OBS: INFANTIL EXCETO MEDSONDA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,09	100	R$108,82	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,05MT 08 FR INFANTIL PCT/C/10 UN -mark med	R$1,21	100	R$120,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$4,23	100	R$423,00		

PRODUTO: 75662612 - CATGUT CROMADO 1 COM AGULHA 5 - 1/2 CIRC. 90CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	TECHNOFIO	R$3,86	72	R$277,92	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$16,90	72	R$1.216,80		

PRODUTO: 78381568 - COLETOR DE URINA TIPO SACOLA - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	medical	R$0,40	2000	R$796,60	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COLETOR DE URINA C/BARBANTE 2000ML PCT/C/100 UN- mark med	R$0,55	2000	R$1.100,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,59	2000	R$1.178,00		

PRODUTO: 99008877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 2 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BEHRING	R$296,90	2	R$593,80	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$299,99	2	R$599,98		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 99008877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 2 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$590,00	2	R$1.180,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 22 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: EXCETO MEDIX E HALCATH

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	polymed	R$0,62	600	R$374,34	X	-
LONDRIGIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G COMP.25MM D.E. 0,90MM CX/C/50 UN- solidor	R$0,66	600	R$394,44		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,99	600	R$594,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$2,25	600	R$1.350,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: EXCETO MEDIX E HALCATH

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	polymed	R$0,71	600	R$424,62	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,15	600	R$690,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$2,25	600	R$1.350,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:31:41
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 03/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 2.173,81
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO A.B01.A8C.BE9.A5B.363

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.064.254
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0642 5419 2358 6204

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		135240916049373 02/05/2024 12:06:31
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	02/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	02/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		11:55:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.140,00	205,20	0,00	0,00	2.173,81

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.173,81**

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
22					

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
4372	AGUA PARA INJECAO 10ML ISOFARMA (CXA 200 AMP) ISOFARMA Lote=3080390 Val=30/08/2025 Qtd=4.000 PMC=0,000 R.ANVISA=1517000030041 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	4.000	0,230	920,00	920,00	165,60	18	0,00
2624	AMOXICILINA /CLAV 250MG/62,5MG/5ML SUSP 75ML GENERICO EMS Lote=3U4607 Val=30/11/2025 Qtd=5 PMC=0,000 R.ANVISA=1023505280080 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30041012	060	5405	FRC	5	44,222	221,11	0,00	0,00		0,00
1184	DIMEN.+PIRIDOXINA 25/5MG 20ML GOTAS DRAMAVIT Lote=B23L2407 Val=30/12/2025 Qtd=20 PMC=0,000 R.ANVISA=1558403970041 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049069	060	5405	FRC	20	17,640	352,80	0,00	0,00		0,00
6499	ENEMIN SOL USO RETAL C/ 7BISN 6,5G SORBITOL 4,64G /LAURILSULFATO SODIO 0,05G Lote=248690 Val=30/11/2025 Qtd=7 PMC=0,000 R.ANVISA=1068901990013 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	TUB	7	8,780	61,46	0,00	0,00		0,00
1571	FUROSEMIDA 20MG 2ML GENERICA (CXA 100 AMP) HYPOFARMA Lote=22121438 Val=30/12/2024 Qtd=400 PMC=0,000 R.ANVISA=1038700380011 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Cód. Barras: 7898122910634	30049099	060	5405	AMP	400	0,790	316,00	0,00	0,00		0,00
7595	GLICERINA SUP AD GLICERILAX C/ 6UN	30049099	060	5405	UNI	12	2,990	35,88	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: 59582 PEDIDO N 42972 - 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

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.064.254. EMISSÃO: 02/05/2024 VALOR TOTAL: 2.173,81 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.064.254** **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]
000.064.254
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0642 5419 2358 6204

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		**135240916049373 02/05/2024 12:06:31**
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
	Lote=14026 Val=30/01/2026 Qtd=12 PMC=0,000 R.ANVISA=ISENTO, REG SIMPLIFI O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00											
6426	METRONIDAZOL 400MG CP GENERICO TEUTO Lote=42660099 Val=30/03/2025 Qtd=48 PMC=0,000 R.ANVISA=1037007140082 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049066	060	5405	CPR	48	0,970	46,56	0,00	0,00		0,00
0837	SACCHAROMYCES B. 200MG/G (1G) ENV REPOFLOR Lote=3S1925 Val=30/09/2025 Qtd=100 PMC=0,000 R.ANVISA=1023504200024 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	ENV	100	2,200	220,00	220,00	39,60	18	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:32:36
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 526,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.F3D.45D.332.DE7.CB7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.064.253
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0642 5315 2762 7601

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		**135240915930775 02/05/2024 11:55:40**
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**	02/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**02/05/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**11:47:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
526,60	91,81	0,00	0,00	526,60

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	**526,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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
5448	ADAPTADOR 2 PONTAS DISP TRANSF. DE SOL DESCARPACK LOTE:2DSUAA003D VAL:01/2028	90189099	000	5102	UNI	100	0,73	73,00	73,00	13,14	18	0,00
2256	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM C/ 12 V POLAR FIX LOTE:15080224 VAL:02/2029	30051090	000	5102	DUZ	10	12,96	129,60	129,60	23,33	18	0,00
4120	ATADURA CREPE 15 X 1,80M (4,5M) -13 FIOS C/12 EDUARDA LOTE:B40-9 VAL:10/2028	30059090	000	5102	DUZ	10	13,95	139,50	139,50	25,11	18	0,00
4976	DOSADOR ORAL 10ML DESCARPACK C/ 80UNI LOTE:2SEUAA002D VAL:02/2028	90183119	000	5102	UNI	80	0,62	49,60	49,60	5,95	12	0,00
8614	INDICADOR BIOLÓGICO P/VAPOR CLEAN-TEST C/10 LOTE:CLST4422 VAL:11/2024	38210000	000	5102	UNI	50	2,30	115,00	115,00	20,70	18	0,00
9098	SONDA FOLEY N 16 2V 30 CC - TKL LOTE:23J02 VAL:09/2028	90183921	000	5102	UNI	10	1,99	19,90	19,90	3,58	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: 59581 - PEDIDO N 42972- 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 000.064.253. EMISSÃO: 02/05/2024 VALOR TOTAL: 526,60 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** **000.064.253** **SÉRIE 1**

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:33:16
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 496,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.AC1.B92.12A.77A.FC7

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]

000.064.244
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0642 4412 3183 3534

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		135240915244734 02/05/2024 10:57:10
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	02/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	02/05/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 3662-9393			10:32:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS
496,75	89,42	0,00	0,00		496,75
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	**496,75**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2140	.PETIDINA 50MG/ML 2ML DOLOSAL (A1) (CXA 25 AMP) CRISTALIA Lote=21090175 Val=30/09/2024 Qtd=25 PMC=0,00 R.ANVISA=1029800340020 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896676402537	30049064	000	5102	AMP	25	19,87	496,75	496,75	89,42	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 59583 - PEDIDO N 42972 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 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.tilphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.064.244, EMISSÃO: 02/05/2024 VALOR TOTAL: 496,75 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 000.064.244 SÉRIE 1

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
64.253	MEDMASTER - Dosador oral foram cotados 5 pacotes, porém teve falta no produto, sendo enviado apenas um pacote. Diferença de R$136,40.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Carolina Mazzini
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

PEDIDO Nº 558 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 30-04-2024 09:57:12

ITEM	MARCA OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90227255 - AGUA DESTILADA 10ML	EXCETO SANTEC	AMP	4000	R$0,23	R$920,00
70034699 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM		UN	120	R$1,08	R$129,60
90189906 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 250MG/5ML + 62,5MG/5ML	10 FRASCOS SUSPENSÃO	ML	5	R$44,22	R$221,10
78444756 - ATADURA CREPE 15CM	COTAR SOMENTE: POLAR FIX, EUROPA E CREMER	UN	120	R$1,16	R$139,50
90207513 - DOLANTINA AMPOLA		AMP	25	R$19,87	R$496,75
78211328 - DOSADOR ORAL 10ML C/80 UNIDADES	300 UNIDADES	PC	300	R$0,62	R$186,00
90173996 - DRAMIN B6 GOTAS		GTS	20	R$17,64	R$352,80
90059190 - FLORATIL 200 MG/G PÓ ORAL		SACHE	100	R$2,20	R$220,00
70000064 - INDICADOR BIOLÓGICO		UN	50	R$2,30	R$115,00
90097300 - LASIX 2 ML		AMP	400	R$0,79	R$316,00
90404289 - METRONIDAZOL 400MG VO		COM	48	R$0,97	R$46,56
90421329 - MINILAX BISNAGA		BG	21	R$8,78	R$184,38
78212464 - SONDA FOLEY 16 2V	2 VIAS 30CC	UN	1	R$1,99	R$1,99
90001080 - SUPOSITORIO DE GLICERINA AD		UN	12	R$2,99	R$35,88
78204038 - TRANSOFIX		UN	100	R$0,73	R$73,00

TOTAL: R$3.438,56

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 558

PRODUTO: 90227255 - AGUA DESTILADA 10ML - QTD: 4000 - UND: AMP - OBS: EXCETO SANTEC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$0,23	4000	R$920,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,23	4000	R$920,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Farmace	R$0,24	4000	R$972,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$0,27	4000	R$1.080,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,75	4000	R$3.000,00		

PRODUTO: 70034699 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$1,08	120	R$129,60	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$1,28	120	R$153,60		

PRODUTO: 90189906 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 250MG/5ML + 62,5MG/5ML - QTD: 10 - UND: ML - OBS: 10 FRASCOS SUSPENSÃO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$44,22	10	R$442,20	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$69,00	10	R$690,00		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: COTAR SOMENTE: POLAR FIX, EUROPA E CREMER

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	anapolis	R$0,65	120	R$78,43		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$1,16	120	R$139,50	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU NAO COTOU A MARCA EXIGIDA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$1,95	120	R$234,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,99	120	R$238,80		

PRODUTO: 90207513 - DOLANTINA AMPOLA - QTD: 25 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$19,87	25	R$496,75	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$49,00	25	R$1.225,00		

PRODUTO: 78211328 - DOSADOR ORAL 10ML C/80 UNIDADES - QTD: 300 - UND: PC - OBS: 300 UNIDADES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DOSADOR ORAL 10ML COD-10021 B.LATERAL- EMB. INDIVIDUAL CX/C/200 UN- sr	R$0,51	300	R$153,48		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/80	R$0,62	300	R$186,00	X	O FORNECEDOR COTOU UMA MARCA INFERIOR

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90173996 - DRAMIN B6 GOTAS - QTD: 20 - UND: GTS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$16,00	20	R$320,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$17,64	20	R$352,80	X	A EMPRESA QUE GANHOU NÃO ATINGIU O MINIMO.

PRODUTO: 90059190 - FLORATIL 200 MG/G PÓ ORAL - QTD: 100 - UND: SACHE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/4	R$2,20	100	R$220,00	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,60	100	R$960,00		

PRODUTO: 70000064 - INDICADOR BIOLÓGICO - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$2,30	50	R$115,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	clean teste	R$2,80	50	R$139,84		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3m	R$21,00	50	R$1.050,00		

PRODUTO: 90097300 - LASIX 2 ML - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/60	R$0,79	400	R$316,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$0,81	400	R$322,20		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML (G) CX/C/100 AMP- hypofarma	R$1,12	400	R$448,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	santisa	R$1,28	400	R$510,96		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,90	400	R$1.560,00		

PRODUTO: 90404289 - METRONIDAZOL 400MG VO - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$0,97	60	R$58,20	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,75	60	R$105,00		

PRODUTO: 90421329 - MINILAX BISNAGA - QTD: 21 - UND: BG

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/7	R$8,78	21	R$184,38	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,00	21	R$231,00		

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: - UND: UN - OBS: 2 VIAS 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$1,99	1	R$1,99	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: - UND: UN - OBS: 2 VIAS 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$2,33	1	R$2,33		

PRODUTO: 90001080 - SUPOSITORIO DE GLICERINA AD - QTD: 12 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/6	R$2,99	12	R$35,88	X	APENAS 1 FORNECEDORES COTARAM

PRODUTO: 78204038 - TRANSOFIX - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,73	100	R$73,00	X	APENAS 2 FORNECEDORES 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$0,89	100	R$89,30		

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:34:10
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 03/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 799,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 2.D35.E63.B56.EDE.241

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.064.242
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0642 4218 3376 8280

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		**135240915188278 02/05/2024 10:52:47**
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**	02/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	**02/05/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 3662-9393			**09:00:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS
799,00	143,82	0,00	0,00		799,00
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	**799,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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
3960	CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G CLOCEF (CXA 50 FRC) TEUTO Lote=3226452 Val=30/12/2024 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1037002910041 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896112132264	30042052	000	5102	FRC	100	7,99	799,00	799,00	143,82	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: 59580 - PEDIDO N 42979 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 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.niphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.064.242. EMISSÃO: 02/05/2024 VALOR TOTAL: 799,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.064.242** **SÉRIE 1**

PEDIDO Nº 559 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 30-04-2024 10:03:54

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90530497 - MAXCEF 1G (CEFEPIMA)			FA	100	R$7,99	R$799,00

TOTAL: R$799,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 559

PRODUTO: 90530497 - MAXCEF 1G (CEFEPIMA) - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$7,99	100	R$799,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOCHIMICO	R$8,00	100	R$800,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CEFEPIMA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A -biochimico	R$8,72	100	R$872,10		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:34:52
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 03/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 69,84
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 9.0A0.515.6EF.B75.3A9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.064.277
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0642 7719 4382 1335

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		**135240918993709 02/05/2024 16:56:31**
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**	02/05/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	**02/05/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393			**16:53:00**

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		69,84
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	**69,84**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL						CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	FRETE POR CONTA: 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
6426	METRONIDAZOL 400MG CP GENERICO TEUTO Lote=42660099 Val=30/03/2025 Qtd=72 PMC=0,00 R.ANVISA=1037007140082 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049066	060	5405	CPR	72	0,97	69,84	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: 59592 - PEDIDO N 43039 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 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 000.064.277, EMISSÃO: 02/05/2024 VALOR TOTAL: 69,84 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** **000.064.277** **SÉRIE 1**

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:35:45
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 03/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 354,60

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO F.D39.92C.1CA.EDE.4B6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.064.276
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0642 7618 0945 3567

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		**135240918961701 02/05/2024 16:53:27**
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**	02/05/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	**02/05/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393			**16:49:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
354,60	63,83	0,00	0,00	354,60

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	**354,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

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
7609	COLETOR URINA 2000ML SAQUINHOS HOSPITALAR ADULTO 2,0 LTS MEDK (CXA 100 UNI) MEDK LOTE:0723 VAL:07/2026	90189099	000	5102	UNI	300	0,60	180,00	180,00	32,40	18	0,00
0215	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML BIOBASE (PCT 90 FRC) BIOBASE LOTE:5966-209 VAL:10/2028	39269030	000	5102	FRC	180	0,97	174,60	174,60	31,43	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: 59591 - PEDIDO N 43039 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 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 000.064.276. EMISSÃO: 02/05/2024 VALOR TOTAL: 354,60 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** **000.064.276** **SÉRIE 1**

PEDIDO Nº 564 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 02-05-2024 13:15:00

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78381568 - COLETOR DE URINA TIPO SACOLA			UN	300	R$0,60	R$180,00
79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL			UN	180	R$0,97	R$174,60
90404289 - METRONIDAZOL 400MG VO			COM	72	R$0,97	R$69,84

TOTAL: R$424,44

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 564

PRODUTO: 78381568 - COLETOR DE URINA TIPO SACOLA - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,31	300	R$93,54		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,60	300	R$180,00	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU NAO ATINGIU O MINIMO
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	OLIMED	R$4,30	300	R$1.290,00		

PRODUTO: 79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL - QTD: 180 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOBASE 300ML	R$0,80	180	R$144,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/90	R$0,97	180	R$174,60	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU NAO ATINGIU O MINIMO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medgran	R$1,02	180	R$184,12		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,04	300	R$312,03		

PRODUTO: 90404289 - METRONIDAZOL 400MG VO - QTD: 72 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,36	80	R$28,71		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$0,97	72	R$69,84	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM E QUEM GANHOU NAO ATINGIU O MINIMO.

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:40:07
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 03/05/2024
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 1.280,11
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 8.818.C82.32F.C6D.008

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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 000.411.146
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4111 4619 0097 8992

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		141240127249674 30/04/2024 14:53:47
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	30/04/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	30/04/24	R$ 1.280,11

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
1.280,11	153,61	0,00	0,00	446,58	1.280,11
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	1.280,11

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
10				74,000	74,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
22807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC UN DESCARBOX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=8681 Qtd=80 Fab=24/01/2024 Val=24/01/2029 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	UN	80	6,3350	506,80	506,80	60,82	12	195,98
24567	FITA AUTOCLAVE 19MMX30MT C-162486 RL CREMER cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=248670348K Qtd=16 Fab=29/11/2023 Val=29/11/2026 Cod Barras (cEan): 7891800001839	48114110	500	6108	RL	16	6,9750	111,60	111,60	13,39	12	38,26
25078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=6323/87 Qtd=5 Fab=26/02/2024 Val=23/02/2029 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	5	77,1400	385,70	385,70	46,28	12	123,77
25363	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N14 UN MARK MED cProdANVISA=0010207820015 PMC=0,00 Lote=21312 Qtd=60 Fab=01/01/2024 Val=31/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898430461927	90183929	000	6108	UN	60	0,7635	45,81	45,81	5,50	12	14,70
26964	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP FRESENIUS cProdANVISA=1004101740016 PMC=0,00 Lote=78SF2542 Qtd=2 Fab=13/06/2023 Val=13/06/2025 Cod Barras (cEan): 7899498608224	30049039	000	6108	CX	2	115,1000	230,20	230,20	27,62	12	73,87

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 76,81. 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$76,81. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 939448 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: YLARAMARINI Conf: GUSTAVORIBEIRO PEDIDO N°42974 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R$ 446,58 (34,89%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(25078, 25363) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(26964) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:30/04/2024,Valor Total: R$1.280,11, 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 000.411.146
SÉRIE: 1

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
1861144	LONDRICIR - Diferença no valor devido a caixa fechada. Valor do pedido era de R$ 1.230,28 e valor da nota é de R$ 1.280,11.

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

PEDIDO Nº 558 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 30-04-2024 09:57:12

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML			AMP	100	R$2,30	R$230,20
78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L			UN	80	R$6,34	R$506,80
70960003 - FITA PARA AUTOCLAVE		CREMER	UN	15	R$6,98	R$104,63
79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL		300ML	UN	400	R$0,86	R$342,84
78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 14			UN	60	R$0,76	R$45,81

TOTAL: R$1.230,28

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 558

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP - fresenius	R$2,30	200	R$460,40	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,93	200	R$586,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,60	200	R$920,00		

PRODUTO: 78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L - QTD: 80 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN- descarbox	R$6,34	80	R$506,80	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	descarpack	R$7,20	80	R$576,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$8,72	80	R$697,60		

PRODUTO: 70960003 - FITA PARA AUTOCLAVE - QTD: 20 - UND: UN - OBS: CREMER

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$4,74	20	R$94,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FITA AUTOCLAVE 19MMX30MT C-162486 PCT/C/08 RL- cremer	R$6,98	20	R$139,50	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU NAO COTOU A MARCA EXIGIDA

PRODUTO: 79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL - QTD: 400 - UND: UN - OBS: 300ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN- biobase	R$0,86	400	R$342,84	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medgran	R$0,89	400	R$356,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/90	R$1,28	400	R$512,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,40	400	R$1.360,00		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 14 - 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	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N14 PCT/C/20 UN- mark med	R$0,76	60	R$45,81	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,84	60	R$50,40		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:41:00
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 03/05/2024
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 890,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO C.A6E.76B.A60.972.044

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 000.411.107
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4111 0718 1467 0480

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		141240127165459 30/04/2024 14:16:51
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	30/04/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO	17250-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	30/04/24	R$ 890,04

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
890,04	106,80	0,00	0,00	285,61	890,04
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	890,04

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			4,000		4,000

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
27242	OMEPRAZOL 40MG IV PO LIOF.INJ 10ML C/DIL(G) CX/C/20 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163701650011 PMC=0,00 Lote=24020833 Qtd=6 Fab=05/01/2024 Val=31/01/2026 Cod Barras (cEan): 7896014688289	30049069	500	6108	CX	6	148,34	890,04	890,04	106,80	12	285,61

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$53,40. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 939447 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: TATIANEBARBOSA Conf: VITORAMARO PEDIDO N°42980 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R$ 285,61 (32,09%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(27242) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 53,40. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:30/04/2024,Valor Total: R$890,04, 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 000.411.107 SÉRIE: 1

PEDIDO Nº 559 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 30-04-2024 10:03:54

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA			FA	120	R$7,42	R$890,04

TOTAL: R$890,04

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 559

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	OMEPRAZOL 40MG IV PO LIOF.INJ 10ML C/DIL(G) CX/C/20 F/A - blausiegel	R$7,42	100	R$741,70	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$9,20	100	R$920,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:30:14
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/05/2024
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 1.345,83
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO 1.DBC.F20.591.2AA.364

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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 N. 001861144 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. 001861144
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8611 4415 0706 3204

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	135240904076617 30/04/2024 17:18:34

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		30/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	30/04/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP		17:18:32

FATURA

001 30/04/2024 9.171,42								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.171,42	1.382,46	0,00	0,00	9.171,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.171,42

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
54	VOLUME(S)		0,95736	300,216	300,216

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
025190	AGUA OXIGENADA 1000ML (VIC PHARMA) L: M36817 Q: 12,0000 F: 19 /02:24 V: 18/02/2026	30039099	000	5102	L	12,0000	4,9900	59,88	59,88	10,78	0,00	18,00%	0,00%
028959	ATADURA DE CREPE 13F 20 CMX1,8M (CREMER) L: 5 08302349L Q: 120,0 000 F: 30/12/23 V: 30/1 2/2028	30059090	000	5102	UN	120,0000	2,8062	336,74	336,74	60,61	0,00	18,00%	0,00%
035036	ATADURA DE CREPE 13F 10 CMX1.8M (CREMER) L: 1 13302408B Q: 120,0 000 F: 01/02/24 V: 28/0 2/2029	30059090	000	5102	UN	120,0000	1,3900	166,80	166,80	30,02	0,00	18,00%	0,00%
032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50M BRANCO (AMIL DESCARTAVE) L: PLBCORC200-83 Q: 78,0000 F: 01/04 /24 V: 30/04/2029	48030090	000	5102	RO	78,0000	8,3000	647,40	647,40	116,53	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135240904076617 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 30/04/2024 Pedido: 2817876 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2817876 *** 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: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Pagamento parcial com retenção Conv. Quant. R$ 1.345,83

Valor rest. R$ 7.825,59 - conv. Itaqui.

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-SAÍDA [1]
N. 001861144
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8611 4415 0706 3204

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	135240904076617 30/04/2024 17:18:34

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
033257	SORO RINGER C/LACTATO 500ML S.FECHADO BOLSA (EUROFARMA) L: 882702 Q: 168,0000 F: 24/10/23 V: 24/10/2025	30049099	000	5102	BO	168,0000	6,9000	1.159,20	1.159,20	139,10	0,00	12,00%	0,00%
024099	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 2595729 Q: 50,0000 F: 08/01/24 V: 07/01/2026	30043210	000	5102	FA	500,0000	2,8500	1.425,00	1.425,00	256,51	0,00	18,00%	0,00%
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961733 Q: 300,0000 F: 11/01/24 V: 10/01/2026	30043933	000	5102	FA	300,0000	4,0000	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00%	0,00%
035233	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO (FARMARIN) L: G010224A Q: 780,0000 F: 13/03/24 V: 13/03/2026	30049099	000	5102	FR	780,0000	3,3000	2.574,00	2.574,00	308,88	0,00	12,00%	0,00%
026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BD-067/23 Q: 200,0000 F: 11/09/23 V: 31/08/2025	30049099	000	5102	AP	200,0000	3,7000	740,00	740,00	88,80	0,00	12,00%	0,00%
029488	METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO (CRISTALIA) L: 23120529 Q: 50,0000 F: 01/12/23 V: 01/12/2025	30049099	000	5102	AP	50,0000	14,8000	740,00	740,00	133,20	0,00	18,00%	0,00%
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML (VIC PHARMA) L: M3683 5 Q: 12,0000 F: 19/02/24 V: 18/02/2027	30039099	000	5102	L	12,0000	10,2000	122,40	122,40	22,03	0,00	18,00%	0,00%

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
1861144	RIOCLARENSE - Diferença nos valores devido a falta do item: teste para covid e devido a caixa fechada dos seguintes itens: papel lençol (no pedido estava 80 e na nota 79un); solução de ringer c/lactato (no pedido estava 150 e na nota 168un).; sol. Fisiologica 100ml (no pedido estava 800 e na nota 780un); Valor total do pedido R$ 10.379,82 e valor total da nota R$9.171,42.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Patrícia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

PEDIDO Nº 558 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 30-04-2024 09:57:12

ITEM	MARCA OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70000012 - ÁGUA OXIGENADA 10VL 1L		L	12	R$4,99	R$59,88
90398335 - ARAMIN 10 MG/ML SOL INJ		AMP	50	R$14,80	R$740,00
78444756 - ATADURA CREPE 10CM	COTAR SOMENTE: POLAR FIX, EUROPA E CREMER	UN	120	R$1,39	R$166,80
78444756 - ATADURA CREPE 20CM	COTAR SOMENTE: POLAR FIX, EUROPA E CREMER	UN	120	R$2,81	R$336,74
78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50		UN	80	R$8,30	R$664,00
96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO		UN	12	R$10,20	R$122,40
90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML		BOLS	800	R$3,30	R$2.640,00
90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML		BOLS	150	R$6,90	R$1.035,00
90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA		FA	500	R$2,85	R$1.425,00
90209770 - SOLU-CORTEF/FLEBOCORTID/HIDROCORTISONA 500MG		FA	300	R$4,00	R$1.200,00
70000054 - TESTE RÁPIDO PARA COVID		UN	50	R$25,00	R$1.250,00
90324900 - TRANSAMIN 5ML		AMP	200	R$3,70	R$740,00

TOTAL: R$10.379,82

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 558

PRODUTO: 70000012 - ÁGUA OXIGENADA 10VL 1L - QTD: 12 - UND: L

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$4,99	12	R$59,88	X	-
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$5,48	12	R$65,76		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	vic pharma	R$5,58	12	R$66,98		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$6,99	12	R$83,88		

PRODUTO: 90398335 - ARAMIN 10 MG/ML SOL INJ - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$14,80	50	R$740,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BITARTARO DE METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML 1ML (S) CX/C/25 AMP- cristalia	R$17,81	50	R$890,74		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$18,62	50	R$930,80		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$19,20	50	R$960,13		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$24,99	50	R$1.249,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$36,00	50	R$1.800,00		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: COTAR SOMENTE: POLAR FIX, EUROPA E CREMER

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,70	120	R$83,52		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,39	120	R$166,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$1,39	120	R$166,80	X	A EMPRESA QUE GANHOU NAO COTOU A MARCA EXIGIDA

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 20CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: COTAR SOMENTE: POLAR FIX, EUROPA E CREMER

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	ortom	R$0,80	120	R$95,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,59	120	R$310,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$2,81	120	R$336,74	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU NAO COTOU A MARCA EXIGIDA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 20CM CYSNE COD-198508 PCT/C/06 RL- cremer	R$3,02	120	R$362,40		

PRODUTO: 78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50 - QTD: 80 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	amil	R$8,30	80	R$664,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$11,76	80	R$940,80		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50 - QTD: 80 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
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$12,83	80	R$1.026,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,99	80	R$1.119,20		

PRODUTO: 96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO - QTD: 12 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$10,20	12	R$122,40	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$13,82	12	R$165,84		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,30	800	R$2.640,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,45	800	R$2.760,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$3,93	800	R$3.144,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/80	R$4,78	800	R$3.824,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	800	R$6.320,00		

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 150 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofar,a	R$6,90	150	R$1.035,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164.. CX/C/20 UN- b braun	R$7,70	150	R$1.155,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS	R$7,79	150	R$1.168,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$9,67	150	R$1.450,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$18,00	150	R$2.700,00		

PRODUTO: 90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA - QTD: 500 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$2,85	500	R$1.425,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	HIDROCORTISONA (ARISCORTEN) 100MG IM/IV PO (S) CX/C/50 F/A- blausiegel	R$3,45	500	R$1.726,50		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$3,75	500	R$1.875,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,41	500	R$2.205,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	500	R$3.950,00		

PRODUTO: 90209770 - SOLU-CORTEF/FLEBOCORTID/HIDROCORTISONA 500MG - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$4,00	300	R$1.200,00	X	-

PRODUTO: 90209770 - SOLU-CORTEF/FLEBOCORTID/HIDROCORTISONA 500MG - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	teuto	R$5,04	300	R$1.512,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	HIDROCORTISONA (ARISCORTEN) 500MG IM/IV PO (S) CX/C/50 F/A- blausiegel	R$5,48	300	R$1.642,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$6,98	300	R$2.094,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	300	R$3.600,00		

PRODUTO: 70000054 - TESTE RÁPIDO PARA COVID - QTD: 75 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medil	R$25,00	75	R$1.875,00	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$28,90	75	R$2.167,50		

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	R$3,70	200	R$740,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$4,15	200	R$830,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 05ML (G) CX/C/100 AMP- hipolabor	R$4,73	200	R$946,40		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$5,06	200	R$1.011,74		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,00	200	R$2.200,00		

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:42:28
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/05/2024
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO 0.919.B68.620.340.8A8

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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 Nº. 1861174 SÉRIE 1

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000, NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA / SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1861174
SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35240467729178000491550010018611741028102136

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135240904282077 30/04/2024 17:37:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** / **CNPJ**
395060142110	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	30/04/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO 409		CENTRO	17250-000	30/04/2024
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP		17:37:14

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	30/04/2024	600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,00	72,00	0,00	0,00	600,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINAT.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	[0]				15066184000160
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		0,00906	3,555	3,555

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR IPI	Alíq ICMS	Alíq IPI
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP-113/23M Q: 100,0000 F: 19/12/23 V: 30/11/2025 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	00	5102	AP	100,00	2,50	250,00	250,00	30.00	0	12.00	0
028089	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 24020076 Q: 200,0000 F: 04/03/24 V: 28/02/2026	30043999	00	5102	AP	200,00	1,75	350,00	350,00	42.00	0	12.00	0

DADOS ADICIONAIS

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 01/05/2024 Pedido: 2817877 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2817877 *** 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: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)
-

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 559 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 30-04-2024 10:03:54

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90184360 - DORMONID 50 MG AMPOLA		validade mínima 12 meses	AMP	100	R$2,50	R$250,00
90511832 - NOREPINEFRINA 2 MG/ML			AMP	200	R$1,75	R$350,00
			TOTAL: R$600,00			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 559

PRODUTO: 90184360 - DORMONID 50 MG AMPOLA - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$2,50	100	R$250,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$2,65	100	R$265,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$2,72	100	R$272,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$3,20	100	R$320,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MIDAZOLAM (DORMIRE) 5MG/ML 10ML - LISTA B1 (S).- CX/C/10 AMP- cristalia	R$7,96	100	R$796,20		

PRODUTO: 90511832 - NOREPINEFRINA 2 MG/ML - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: validade mínima 12 meses

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hypofarma	R$1,75	200	R$350,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,98	200	R$396,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$2,25	200	R$450,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 8MG 4ML(G) CX/C/50 AMP - hypofarma	R$3,07	200	R$613,80		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS	R$4,25	200	R$850,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:41:38
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/05/2024
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 1.560,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 2.4BD.55E.08C.991.C37

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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$ 1.560,00) (hum mil e quinhentos e sessenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 3.108
SÉRIE 1

DIMASTER
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. 3.108
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0402 5208 2900 0493 5500 1000 0031 0815 7925 0623

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		135240902897566 30/04/2024 15:35:58
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	30-04-2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 409	CENTRO	17.250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri		SP	

FATURA/DUPLICATA

Dup: 0, Venc: 30/04/2024, Valor: R$ 1.560,00

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
1.560,00	204,84	0,00	0,00	1.560,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		XYZ		23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
E WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO			SP	587220280115
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
11,00				98,7790 Kg	92,0420 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
14499	ONDANSETRONA 8MG COMPRIMIDO	30049069	500	5102	CP	60	0,7300	0,00	0,00	43,80	43,80	7,88	0,00	18,00	0,0
	Marca:BIOLAB | 1097401940398 | 7896112401582 | Lote: 30502628 D.Fab: 07/23 D.Val: 07/25 | Val. aprox. tributos: R$5.89 (13.45% Fed Nac) R$5.26 (12.00% Est)														
12892	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (G)	30049059	000	5102	CP	60	0,1000	0,00	0,00	6,00	6,00	0,72	0,00	12,00	0,0
	Marca:CIMED | 1438101690043 | 7896523201290 | Lote: 2317774 D.Fab: 07/23 D.Val: 07/25 | Val. aprox. tributos: R$0.81 (13.45% Fed Nac) R$0.72 (12.00% Est)														
14351	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR 30ML	90183921	700	5102	UN	40	2,3800	0,00	0,00	95,20	95,20	17,14	0,00	18,00	0,0
	Marca:DESCARPACK | 10330660226 | 7898283817650 | Lote: 2SFAAA001G D.Fab: 07/22 D.Val: 07/27 | Val. aprox. tributos: R$14.71 (15.45% Imp)														
9629	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	315	4,0000	0,00	0,00	1.260,00	1.260,00	151,20	0,00	12,00	0,0
	Marca:JP | 1049100700029 | 7896137600434 | Lote: 015324 D.Fab: 01/24 D.Val: 01/26 | Val. aprox. tributos: R$169.47 (13.45% Fed Nac) R$151.20 (12.00% Est)														
14688	TAMPA VEDANTE LUER - MACHO/FEMEA	90183999	200	5102	UN	1.000	0,1550	0,00	0,00	155,00	155,00	27,90	0,00	18,00	0,0
	Marca:DESCARPACK | 10330660271 | 7898283817308 | Lote: DIP001B/23 D.Fab: 09/23 D.Val: 09/28 | Val. aprox. tributos: R$28.57 (18.43% Imp)														

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 26 OC:433376 CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-9 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 350520301-881-000009-1-4 | | Pedido 42976 | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 8.426/0898, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R$417.17 (21.29% Fed Nac) R$187.18 (10.68% Est) R$42.26 (2.77% Imp) Fonte tributaria: IBPT	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
3.108	DIMASTER- Diferença no valor devido a caixa fechada. Valor do pedido era de R$ 1.500,00 e o valor da nota é de R$ 1.560,00.

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 558 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 30-04-2024 09:57:12

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90128087 - SINVASTATINA 20 MG COM			COM	60	R$0,10	R$6,00
90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML			BOLS	300	R$4,00	R$1.200,00
78210666 - SONDA FOLEY 14 2V		2 VIAS 30CC	UN	40	R$2,38	R$95,20
78212235 - TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX			UN	1000	R$0,16	R$155,00
90447565 - VONAU FLASH 8MG			COM	60	R$0,73	R$43,80
			TOTAL: R$1.500,00			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 558

PRODUTO: 90128087 - SINVASTATINA 20 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cimed	R$0,10	60	R$6,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	PHARLAB	R$0,14	60	R$8,14		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,32	60	R$19,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,65	60	R$39,00		

PRODUTO: 90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML - QTD: 300 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$4,00	300	R$1.200,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	jp	R$4,30	300	R$1.290,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO) COD-200112.. CX/C/30 UN- b braun	R$4,65	300	R$1.395,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$5,34	300	R$1.602,48		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/48	R$6,80	300	R$2.040,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,90	300	R$2.670,00		

PRODUTO: 78210666 - SONDA FOLEY 14 2V - QTD: 40 - UND: UN - OBS: 2 VIAS 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$2,38	40	R$95,20	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	WELL LEAD	R$2,50	40	R$100,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$2,73	40	R$109,20		

PRODUTO: 78212235 - TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX - QTD: 1000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,16	1000	R$155,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1000	R$0,26	1000	R$260,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TAMPA P/CONECTOR MACHO/FEMEA COD-672619.. CART/C/150 UN -cremer	R$0,32	1000	R$318,10		

PRODUTO: 90447565 - VONAU FLASH 8MG - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Biolab	R$0,73	60	R$43,80	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/40	R$0,83	60	R$49,80		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,90	60	R$834,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/04/2024 A 30/04/2024 PAG: 0001

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

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001			
000305599-ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN		001988000000000262110	2.749,67
CPF: 304.048.508-39			
000306159-ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO		001988000000000262943	2.072,96
CPF: 383.973.118-66			
000306047-ALEXANDRE DOS SANTOS CEROUEIRA		001988000000000236551	1.902,92
CPF: 296.288.558-67			
000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO		001988000000000262382	3.198,66
CPF: 091.652.598-82			
000305632-ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B		001988000000000262811	2.712,45
CPF: 369.040.618-80			
000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO		001988000000000262048	2.749,67
CPF: 302.180.088-21			
000305663-ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS		001988000000000262889	516,72
CPF: 383.973.018-01			
000305872-ALINE ROBERTA DE CAMPOS		001988000000000262390	2.789,67
CPF: 360.711.258-47			
000306165-ALINE SOARES ROCCO		001988000000000263001	3.803,72
CPF: 299.989.788-07			
000305928-AMANDA LETICIA SANCHES		001988000000000262420	740,54
CPF: 387.502.508-33			
000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI		00198800000000263I5X	1.503,64
CPF: 322.789.388-60			
000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI		001988000000000262978	2.702,45
CPF: 424.065.178-61			
000305671-ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI		001988000000000262714	2.791,89
CPF: 290.386.788-78			
000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO		001988000000001162454	1.150,69
CPF: 145.639.808-38			
000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA		001988000000000262552	3.223,02
CPF: 000.280.804-83			
000305600-ANA MARIA SILVA		001988000000000262773	3.046,39
CPF: 038.314.208-31			
000305881-ANA PAULA SPIGOLON		001988000000000262218	2.063,07
CPF: 290.840.848-10			
000305590-ANGELICA BUSSADA MOCO		001988000000000262595	4.523,44
CPF: 325.716.468-85			
000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS		001988000000000262102	3.212,57
CPF: 361.219.638-32			
000306180-ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA		001988000000000813176	4.303,55
CPF: 278.325.608-86			
000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO		001988000000000262374	2.060,92
CPF: 067.944.828-43			
000306189-BIANCA GARCIA LEME		001899000000000432229	3.857,59
CPF: 502.847.818-00			
000306134-BRUNA QUEIROZ		001988000000000262153	3.877,06
CPF: 369.222.798-16			
000306182-BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA		068950000000000077119	2.789,67
CPF: 508.680.058-78			
000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA		001988000000000263117	2.074,26
CPF: 465.039.228-41			
000306030-CAROLINA MOSCONI		001988000000000262862	2.989,64
CPF: 435.865.748-60		Conta Salário	
000305573-CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO		001988000000000262951	652,98
CPF: 161.778.088-08			
000305622-CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA		001988000000000263052	4.194,60
CPF: 247.781.198-35			

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/04/2024 A 30/04/2024 PAG: 0002

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001		
000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR CPF: 038.315.208-95	00198800000000262056	2.480,60
000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS CPF: 352.335.128-66	00198800000000230502	4.638,98
000305664-DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA CPF: 299.199.708-75	00198800000000263249	2.386,25
000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA CPF: 277.454.128-03	00198800000000262757	2.209,51
000306175-DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS CPF: 425.386.688-32	00198800000000217387	2.789,67
000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE CPF: 274.592.718-37	00198800000000262684	1.483,64
000305620-DILENE BUENO DA SILVA CPF: 262.468.798-02	00198800000000262994	1.818,19
000305562-DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR CPF: 072.275.308-09	00198800000000263028	1.682,07
000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA CPF: 116.893.338-20	00198800000000056820	1.543,64
000305921-EDNA GARCIA INACIO CPF: 180.887.058-19	00198800000000263125	1.918,85
000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE CPF: 313.225.408-88	00198800000000262668	3.857,59
000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA CPF: 268.857.668-28	00198800000000262919	3.013,46
000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA CPF: 337.680.828-73	00198800000000262501	3.205,18
000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO CPF: 335.446.618-96	00198800000000263095	1.682,04
000305608-FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS CPF: 279.273.808-18	00198800000000262080	2.789,67
000306172-FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE CPF: 347.457.828-61	00198800000000267953	3.877,06
000306133-FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA CPF: 437.799.688-60	00198800000000262498	4.476,98
000305851-FRANCINE BANDEIRA CPF: 351.472.868-29	00198800000000262722	2.058,94
000306100-GABRIEL APARECIDO DE MOURA CPF: 396.670.418-83	00198800000000262307	2.686,85
000305610-GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI CPF: 351.206.628-38	00198800000000262471	3.206,38
000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI CPF: 363.909.138-85	00198800000000262633	2.017,18
000305654-ISABELA CRISTINA BURATO CPF: 367.805.288-62	00198800000000262749	4.497,34
000305960-IVANI DE SOUSA BUENO CPF: 351.110.648-69	00198800000000262463	1.933,87
000305583-JAIR DOS SANTOS CPF: 253.953.038-98	00198800000000262404	3.287,66
000305614-JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO CPF: 301.557.268-70	00198800000000262897	2.562,50
000305672-JAQUELINE APARECIDA SALVE CPF: 276.355.088-65	00198800000000262072	3.213,08
000305925-JAQUELINE FERNANDA CANASSA CPF: 307.590.518-60	00198800000000262447	3.212,45
000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE CPF: 410.959.478-26	00198800000000262129	2.789,67

TERMO DE CONVÊNIO
...03/2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/04/2024 A 30/04/2024 PAG: 0003

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001		
000305668-JESSICA ROBERTA MORENO CPF: 312.005.608-17	001988000000026265X	2.540,13
000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ CPF: 342.122.938-46	0002720000001066722	2.580,12
000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA CPF: 013.918.045-11	001988000000026262S	3.187,58
000305892-JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA CPF: 348.113.778-85	0019880000000263044	1.698,55
000305575-JOSLAINE CRISTINA DA SILVA CPF: 131.942.808-80	001988000000026241Z	1.739,18
000305825-JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ CPF: 349.814.788-95	0019880000000263281	2.077,19
000306091-JULIANE SIMPIONE CPF: 333.288.528-67	001988000000026248X	2.743,03
000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI CPF: 275.912.138-06	0019880000000262293	3.887,25
000306148-LARINE DE SOUSA LEONEL CPF: 426.546.238-31	001988000000026253G	4.602,96
000305961-LARISSA CAROLINE BARBOSA CPF: 337.478.288-41	0019880000000262870	2.597,38
000306176-LARISSA CRISTINA BORTOLUCI CPF: 468.631.868-88	001988000000026902G	2.789,67
000306097-LIA PAULA BOLLINI CPF: 391.675.498-02	0019880000000262781	4.414,93
000305931-LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI CPF: 287.851.028-30	001988000000026213Z	2.749,67
000306188-LINDALVA DA SILVA SANTOS CPF: 268.784.568-00	0019880000000135410	1.682,04
000306086-LUANA JULIA DOS SANTOS CPF: 466.034.038-46	001988000000026293S	2.752,45
000306184-LUCIANE CORREA MACHADO CPF: 312.963.698-62	0019880000000270210	3.637,02
000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA CPF: 289.354.458-43	001988000000013719Z	3.257,59
000305580-LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU CPF: 116.102.238-45	0019880000000263397	3.324,52
000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI CPF: 061.760.958-67	001988000000026223A	1.682,04
000305571-LUZIA VIEIRA ROVARI CPF: 252.879.838-59	0019880000000262692	1.669,13
000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI CPF: 158.230.228-67	001988000000026267G	2.749,67
000305930-MARCIA DE PAULI CPF: 180.886.878-10	0019880000000262986	4.091,07
000305623-MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA CPF: 058.449.738-52	001988000000026224Z	3.270,18
000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE CPF: 068.123.368-07	0019880000000263184	1.642,04
000306149-MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI CPF: 325.032.988-69	001988000000026218B	2.138,06
000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS CPF: 468.165.998-37	0019880000000263346	3.212,95
000305592-MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES CPF: 384.504.548-59	001988000000026233I	2.054,31
000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS CPF: 278.059.458-61	0019880000000263206	3.117,06

TERMO DE CONVÊNIO

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/04/2024 A 30/04/2024 PAG: 0004

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001		
000306157-MARINA PREARO CPF: 032.006.341-03	001988000000263060	7.770,96
000305569-MARINALVA FERREIRA COLOMBO CPF: 126.907.428-88	001988000000026251X	2.646,85
000306016-MELISSA KARINE BISSLDA LUIZ CPF: 325.024.698-05	001988000000262358	2.275,28
000306187-MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS CPF: 279.202.868-83	065277000000026895X	2.118,43
000306181-MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO CPF: 299.684.398-35	001988000000158635	3.016,02
000306178-NADIA FERNANDA BAZA CPF: 384.696.168-03	001988000000267023	2.349,63
000306129-NAIARA GIMENES CPF: 450.113.358-95	001988000000263214	2.138,06
000306127-PAMELA LOPES CPF: 425.542.048-37	001988000000262315	3.837,06
000306186-PATRICIA MACCORIN GUERTA CPF: 370.532.948-03	001988000000271462	3.053,46
000306018-PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS CPF: 284.753.918-26	001988000000026279X	778,42
000306169-PAULO SERGIO DE AZEVEDO CPF: 247.268.668-42	067989000000000701 14	4.590,27
000305991-RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA CPF: 096.129.419-12	001988000000263192	1.644,21
000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO CPF: 035.862.698-62	001988000000262528	1.711,86
000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA CPF: 381.452.348-24	001988000000262455	2.759,96
000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO CPF: 267.339.858-96	001988000000263036	2.752,45
000306163-RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO CPF: 102.932.714-96	001988000000262617	3.168,84
000306168-SAMARA FERROJACO DE CARVALHO CPF: 315.079.638-58	001988000000026542X	4.223,92
000306081-SAMILE DOS SANTOS FRANCA CPF: 412.443.098-18	001988000000026301X	2.751,89
000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS CPF: 204.131.378-13	001988000000263133	1.918,85
000306177-SANDRA REGINA GARCIA CPF: 308.064.248-18	001988000000268933	2.796,03
000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI CPF: 696.344.834-53	001988000000262269	2.557,84
000306183-SELMA FAGA ARAUJO PINTO CPF: 333.728.948-71	001988000000269719	2.789,67
000306166-SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA CPF: 314.784.528-11	001988000000242977	1.682,04
000306022-SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI CPF: 355.861.398-80	001988000000026329X	3.649,56
000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES CPF: 191.533.718-60	001988000000262323	3.432,62
000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI CPF: 339.201.278-54	001988000000262803	4.185,47
000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO CPF: 255.467.628-37	001988000000262250	3.146,80
000305570-SONIA MARIA GENARO PICCO CPF: 142.217.078-01	001988000000112675X	797,49

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/04/2024 A 30/04/2024 PAG: 0005

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

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001			
000306093-SUELI APARECIDA VITORIO CPF: 191.008.658-42		001988000000000262226	1.908,85
000305837-TAINA LUANA ANGELO DA SILVA CPF: 438.907.168-81		001988000000000262765	3.085,43
000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA CPF: 382.885.278-50		001988000000000262706	3.857,59
000306173-TAMIRES MENON MAZO CPF: 454.562.878-89		00198800000000026752X	3.857,59
000306154-TAMIRES VIVIANE DE LIMA CPF: 374.639.418-09		00198800000000026282X	2.365,91
000306108-TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS CPF: 370.504.288-25		001988000000000262854	66,32
000305643-TATIANA RUGGERI CPF: 304.951.738-78		001988000000000262609	1.920,98
000306142-TELMA GOMES DE JESUS CPF: 247.100.318-43		000272000000000667455	4.437,38
000306158-VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA CPF: 303.902.668-25		001988000000000262641	5.610,83
000306113-VERA PEREIRA DE JESUS CPF: 254.144.568-79		001988000000000263168	1.632,04
000305677-VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA CPF: 401.907.278-70		001988000000000262730	1.738,55
000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI CPF: 299.248.328-17		001988000000000262366	2.821,44
	TOTAL DO BANCO===>		**345.317,33**
	TOTAL GERAL===>		**352.482,72**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/04/2024 A 30/04/2024 PAG: 0001

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

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
000			
000306192	ELDER LUIS PITON CONTARTEZE CPF: 170.574.438-97		2.721,19
000306190	LIZANDRA SUELEN APARECIDA COLOMBO CPF: 398.748.718-65		1.514,25
000306193	MIRELLI KAUANI DUTRA CPF: 463.950.708-94		1.551,44
000306191	REBECA TRENTO CARMINATTI CPF: 347.942.158-00		1.378,51
	TOTAL DO BANCO==>		**7.165,39**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:35
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.749,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.122.589.51D.F1A.9CB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

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

C/C: 001988000000262110 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**346,56**
			Valor Líquido	**2.749,67**

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	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00001/00132 07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

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

C/C: 001988000000262110 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**346,56**
			Valor Líquido	**2.749,67**

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

Salário Base 1.878,92 | Sal.Contr.INSS 3.096,23 | Base Cálc.FGTS 2.254,70 | FGTS do Mês 180,37 | Base Cálc.IRRF 2.531,43 | Faixa IRRF 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00001/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:37
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.072,96

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.DE0.E74.9AE.D95.71C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

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

C/C: 0019880000000262943 PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,06		181,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			2.254,70	**181,74**
			Valor Líquido	**2.072,96**

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	2.254,70	2.254,70	180,37	1.689,90	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00002/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

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

C/C: 0019880000000262943 PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,06		181,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			2.254,70	**181,74**
			Valor Líquido	**2.072,96**

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	2.254,70	2.254,70	180,37	1.689,90	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00002/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:35
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.902,92

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.405.60D.727.AFD.21F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 15/04/2024 A 14/05/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306047	**ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA**	001	00033	00001	00001	1
C/C: 001988000000236551		PRONTO SOCORRO				

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	14,00	876,83	
90	I.N.S.S.	9,82		425,06
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		33,26	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	47,35	216,16	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	175,36	
9901	FERIAS	16,00	1.640,39	
9902	1/3 DE FERIAS	16,00	546,80	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	16,00		79,46
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	16,00		1.869,89
			4.330,33	**2.427,41**
			Valor Líquido	**1.902,92**

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	4.330,33	3.488,80	279,10	1.578,34	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00003/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 15/04/2024 A 14/05/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306047 ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA 001 00033 00001 00001 1

C/C: 001988000000236551 PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	14,00	876,83	
90	I.N.S.S.	9,82		425,06
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		33,26	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	47,35	216,16	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	175,36	
9901	FERIAS	16,00	1.640,39	
9902	1/3 DE FERIAS	16,00	546,80	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	16,00		79,46
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	16,00	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	1.869,89
			4.330,33	2.427,41
			Valor Líquido	1.902,92

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	4.330,33	3.488,80	279,10	1.578,34	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00003/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:33
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.198,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.572.DB1.600.266.74B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário

000306079 ALFREDO CARLOS DE CASTRO

C/C: 0019880000000262382

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00039	00001	00001	1

MANUTENÇÃO PREDIAL

Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.329,20	
90	I.N.S.S.	9,22		336,35
96	I.R.R.F.	15,00		58,16
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			3.646,17	**447,51**
			Valor Líquido	**3.198,66**

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	3.646,17	3.646,17	291,69	2.930,64	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00004/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário

000306079 ALFREDO CARLOS DE CASTRO

C/C: 0019880000000262382

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00039 00001 00001 1

MANUTENÇÃO PREDIAL

Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.329,20	
90	I.N.S.S.	9,22		336,35
96	I.R.R.F.	15,00		58,16
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			3.646,17	447,51
			Valor Líquido	3.198,66

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	3.646,17	3.646,17	291,69	2.930,64	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00004/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:37
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.712,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.570.8E0.7BD.056.5D7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000262811

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	**383,78**
			Valor Líquido	**2.712,45**

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	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00005/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

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

C/C: 0019880000000262811

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	383,78
			Valor Líquido	2.712,45

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	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00005/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/20..

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:35
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.749,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.F16.099.FD3.974.C8A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000262048

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**346,56**

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

Valor Líquido **2.749,67**

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	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00006/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305588 ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO 001 00037 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262048

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	346,56

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

Valor Líquido 2.749,67

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	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00006/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:37
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 516,72

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.1BA.F26.6EC.F3B.597

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 25/03/2024 A 23/04/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305663	**ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS**	001	00043	00001	00001	1
C/C: 001988000000262889			RECEPÇÃO			

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	7,00	438,41	
90	I.N.S.S.	8,58		254,00
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		11,28	
252	AD. NOTURNO 40%	16,77	73,29	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	87,68	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,61
9901	FERIAS	23,00	1.761,91	
9902	1/3 DE FERIAS	23,00	587,30	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	23,00		13,81
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	23,00		2.118,73
			2.959,87	**2.443,15**
			Valor Líquido	**516,72**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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	2.959,87	2.959,87	236,78	45,86	0,00

00007/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

EM FERIAS: 25/03/2024 A 23/04/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305663 ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS — 001 00043 00001 00001 1

C/C: 001988000000262889 — RECEPÇÃO

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	7,00	438,41	
90	I.N.S.S.	8,58		254,00
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		11,28	
252	AD. NOTURNO 40%	16,77	73,29	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	87,68	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,61
9901	FERIAS	23,00	1.761,91	
9902	1/3 DE FERIAS	23,00	587,30	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	23,00		13,81
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	23,00		2.118,73
			2.959,87	2.443,15
			Valor Líquido	516,72

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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	2.959,87	2.959,87	236,78	45,86	0,00

00007/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:37
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE ROBERTA DE CAMPOS
CPF: 360.711.258-47
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.239-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.789,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.A90.A47.EE6.8CA.464

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000262390

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**306,56**
			Valor Líquido	**2.789,67**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00008/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305872 ALINE ROBERTA DE CAMPOS — 001 00036 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262390

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	306,56
			Valor Líquido	2.789,67

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00008/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:35
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.803,72

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.54D.64F.ACE.166.AC7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

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

C/C: 0019880000000263001 PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		223,98
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			4.592,46	**788,74**
			Valor Líquido	**3.803,72**

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	3.941,11	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00009/00132 07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306165 ALINE SOARES ROCCO 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263001 PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		223,98
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			4.592,46	**788,74**
			Valor Líquido	**3.803,72**

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	3.941,11	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00009/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:38
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 740,54

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.9A3.049.6AE.DC3.6AD

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 01/04/2024 A 30/04/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000262420

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	9,39		364,34
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,95
9901	FERIAS	30,00	2.278,38	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	759,46	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		16,04
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.742,50
			3.879,37	**3.138,83**
			Valor Líquido	**740,54**

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	3.879,37	3.037,84	243,02	276,73	0,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00010/00132

EM FERIAS: 01/04/2024 A 30/04/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local 001 Depto. 00034 Setor 00001 Seção 00001 Fl 1

000305928 AMANDA LETICIA SANCHES

C/C: 0019880000000262420

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	9,39		364,34
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,95
9901	FERIAS	30,00	2.278,38	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	759,46	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		16,04
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.742,50
			3.879,37	3.138,83
			Valor Líquido	740,54

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	3.879,37	3.037,84	243,02	276,73	0,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00010/00132

TERMO DE CONVÊ...
Nº 03/202...

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:36
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.503,64

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.470.DFC.BF8.364.B9A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 001988000000026315X

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

01 TRABALHADOR

Funcao: 513220-COZINHEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,74		130,55
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80
			1.685,99	**182,35**
			Valor Líquido	**1.503,64**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.685,99	1.685,99	134,87	1.121,19	0,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00011/00132

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

000305655 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI — 001 00044 00001 00001 1

C/C: 001988000000026315X

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

01 TRABALHADOR

Funcao: 513220-COZINHEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,74		130,55
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80
			1.685,99	**182,35**
			Valor Líquido	**1.503,64**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.685,99	1.685,99	134,87	1.121,19	0,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00011/00132

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:38
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.702,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.4EF.B95.721.E06.6BE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000262978

MATERNIDADE

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	**393,78**
			Valor Líquido	**2.702,45**

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	2.531,43	7,50

00012/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306109 ANA CAROLINA LEITE FOLIENI 001 00037 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262978

MATERNIDADE

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	393,78
			Valor Líquido	2.702,45

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	2.531,43	7,50

00012/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 53/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:35
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.791,89

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.5FE.17E.6B9.C30.C63

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000262714 — CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,69
96	I.R.R.F.	7,50		20,63
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,37	
252	AD. NOTURNO 40%	0,48	2,41	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,80
			3.099,01	**307,12**
			Valor Líquido	**2.791,89**

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	3.099,01	2.257,48	180,59	2.534,21	7,50

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00013/00132

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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

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

C/C: 0019880000000262714 — CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,69
96	I.R.R.F.	7,50		20,63
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,37	
252	AD. NOTURNO 40%	0,48	2,41	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,80
			3.099,01	307,12
			Valor Líquido	2.791,89

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	3.099,01	2.257,48	180,59	2.534,21	7,50

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00013/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/202[illegible]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:33
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.150,69

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.819.84C.8A6.6DE.160

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 03/04/2024 A 25/04/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000001162454

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	7,00	438,41	
90	I.N.S.S.	9,24		339,50
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	87,68	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
9901	FERIAS	23,00	1.728,60	
9902	1/3 DE FERIAS	7,67	576,20	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.106,45
			3.672,42	**2.521,73**
			Valor Líquido	**1.150,69**

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	3.672,42	2.830,89	226,47	802,82	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00014/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 03/04/2024 A 25/04/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305638 ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000001162454

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	7,00	438,41	
90	I.N.S.S.	9,24		339,50
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	87,68	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
9901	FERIAS	23,00	1.728,60	
9902	1/3 DE FERIAS	7,67	576,20	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.106,45
			3.672,42	2.521,73
			Valor Líquido	1.150,69

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	3.672,42	2.830,89	226,47	802,82	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00014/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:32
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.223,02

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.62B.B23.0B9.035.BFB

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000262552

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,24		338,61
96	I.R.R.F.	15,00		83,59
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		75,83	
252	AD. NOTURNO 40%	98,38	492,92	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,76

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

		3.664,98	**441,96**
Admissão: 28/01/2019 Nro.PIS/CI: 12545262740	Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**3.223,02**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.664,98	2.823,45	225,87	3.100,18	15,00

00015/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000262552

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,24		338,61
96	I.R.R.F.	15,00		83,59
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		75,83	
252	AD. NOTURNO 40%	98,38	492,92	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,76

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

		3.664,98	**441,96**
Admissão: 28/01/2019 Nro.PIS/CI: 12545262740	Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**3.223,02**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.664,98	2.823,45	225,87	3.100,18	15,00

00015/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:32
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.046,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.0C1.E52.42B.1E2.1B2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.02/04/2024(P3)-RET.15/04/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000262773

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,04		309,29
96	I.R.R.F.	15,00		46,94
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		43,26	
252	AD. NOTURNO 40%	56,12	281,18	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,05
			3.420,67	**374,28**
			Valor Líquido	**3.046,39**

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	3.420,67	2.579,14	206,33	2.855,87	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00016/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

AF.02/04/2024(P3)-RET.15/04/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305600 ANA MARIA SILVA — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262773

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,04		309,29
96	I.R.R.F.	15,00		46,94
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		43,26	
252	AD. NOTURNO 40%	56,12	281,18	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,05
			3.420,67	374,28
			Valor Líquido	3.046,39

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

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	3.420,67	2.579,14	206,33	2.855,87	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00016/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:35
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.063,07

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.037.CB4.BAA.603.7FD

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000262218

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,09		188,30
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		24,25	
252	AD. NOTURNO 40%	33,05	157,60	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,29
			2.327,66	**264,59**
			Valor Líquido	**2.063,07**

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	2.327,66	2.327,66	186,21	1.762,86	0,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00017/00132

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: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000262218

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,09		188,30
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		24,25	
252	AD. NOTURNO 40%	33,05	157,60	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,29
			2.327,66	**264,59**
			Valor Líquido	**2.063,07**

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	2.327,66	2.327,66	186,21	1.762,86	0,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00017/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:36
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.523,44

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.96B.667.AE4.4D8.7F8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000262595

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,80		612,16
96	I.R.R.F.	27,50		494,03
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		143,25	
252	AD. NOTURNO 40%	98,90	931,10	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		37,18
			5.666,81	**1.143,37**
			Valor Líquido	**4.523,44**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.666,81	5.310,93	424,87	5.054,65	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00018/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305590 ANGELICA BUSSADA MOCO 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262595

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,80		612,16
96	I.R.R.F.	27,50		494,03
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		143,25	
252	AD. NOTURNO 40%	98,90	931,10	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		37,18
			5.666,81	1.143,37
			Valor Líquido	4.523,44

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.666,81	5.310,93	424,87	5.054,65	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00018/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:37
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.212,57

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.3A4.790.712.71C.0BA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000262102 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,25		341,05
96	I.R.R.F.	7,50		38,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		78,55	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	101,90	510,56	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.685,34	**472,77**
			Valor Líquido	**3.212,57**

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	3.685,34	2.843,81	227,50	2.775,52	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00019/00132 — 07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306023 ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262102 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,25		341,05
96	I.R.R.F.	7,50		38,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		78,55	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	101,90	510,56	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
			3.685,34	**472,77**
			Valor Líquido	**3.212,57**

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	3.685,34	2.843,81	227,50	2.775,52	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00019/00132 — 07/05/2024 TERCA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:34
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELO A CORTEZI LIMA
CPF: 278.325.608-86
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 81.317-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.303,55

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.A34.B80.6D7.7DD.CF6

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

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

C/C: 0019880000000813176 PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,54		552,29
96	I.R.R.F.	22,50		349,11
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		86,22	
252	AD. NOTURNO 40%	59,53	560,45	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		34,18
			5.239,13	**935,58**
			Valor Líquido	**4.303,55**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.239,13	4.883,25	390,66	4.497,25	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00020/00132 07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306180 ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000813176 PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,54		552,29
96	I.R.R.F.	22,50		349,11
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		86,22	
252	AD. NOTURNO 40%	59,53	560,45	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		34,18
			TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
			5.239,13	935,58
			Valor Líquido	4.303,55

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.239,13	4.883,25	390,66	4.497,25	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00020/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:32
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.060,92

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.72B.636.77A.14B.D80

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000262374

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.723,39	
90	I.N.S.S.	8,10		189,74
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		219,79	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	344,68	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		55,80	
			2.343,66	**282,74**
			Valor Líquido	**2.060,92**

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	1.778,86	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00021/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000262374

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.723,39	
90	I.N.S.S.	8,10		189,74
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		219,79	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	344,68	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		55,80	
			2.343,66	**282,74**
			Valor Líquido	**2.060,92**

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	1.778,86	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00021/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:39
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BIANCA GARCIA LEME
CPF: 502.847.818-00
AGENCIA: 0189-9 - PEDERNEIRAS SP
CONTA: 43.222-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.857,59

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.1E7.4F5.CEA.019.681

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.05/04/2024(P3)-RET.06/04/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0018990000000432229

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		243,45
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,66
			4.592,46	**734,87**
			Valor Líquido	**3.857,59**

Admissão: 21/03/2024 Nro.PIS/CI: 15711010682 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	4.027,66	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00022/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

AF.05/04/2024(P3)-RET.06/04/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306189 BIANCA GARCIA LEME 001 00037 00001 00001 1

C/C: 0018990000000432229

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		243,45
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,66
			4.592,46	734,87
			Valor Líquido	3.857,59

Admissão: 21/03/2024 Nro.PIS/CI: 15711010682 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	4.027,66	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00022/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:37
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.877,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.3D5.C10.C88.6E3.332

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000262153

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		223,98
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,66
			4.592,46	**715,40**
			Valor Líquido	**3.877,06**

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	3.941,11	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00023/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306134 BRUNA QUEIROZ 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262153

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		223,98
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,66
			4.592,46	715,40
			Valor Líquido	3.877,06

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	3.941,11	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00023/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:39
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA
CPF: 508.680.058-78
AGENCIA: 6895-0 - ITAJU SP
CONTA: 7.711-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.789,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.230.61A.E9A.B42.1EB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.12/04/2024(P3)-RET.17/04/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0689500000000077119 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**306,56**
			Valor Líquido	**2.789,67**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 16169577461 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00024/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

AF.12/04/2024(P3)-RET.17/04/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306182 BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0689500000000077119 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	306,56
			Valor Líquido	2.789,67

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 16169577461 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00024/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:38
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.074,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.D3E.440.95F.44E.F96

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.01/04/2024(P3)-RET.02/04/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

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

C/C: 001988000000263117 FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,08		185,82
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,05	
252	AD. NOTURNO 40%	7,85	39,33	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			2.300,08	**225,82**
			Valor Líquido	**2.074,26**

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	2.300,08	2.300,08	184,00	1.735,08	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00025/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

AF.01/04/2024(P3)-RET.02/04/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306102 CAROLINA FOLIENI GABIA 001 00042 00001 00001 1

C/C: 001988000000263117 FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,08		185,82
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,05	
252	AD. NOTURNO 40%	7,85	39,33	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			2.300,08	225,82
			Valor Líquido	2.074,26

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	2.300,08	2.300,08	184,00	1.735,08	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00025/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:38
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.989,64

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.604.21C.EF4.8BF.E9A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 18/03/2024 A 01/04/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

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

C/C: 0019880000000262862 FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	29,00	3.019,12	
90	I.N.S.S.	9,10		316,88
96	I.R.R.F.	7,50		38,13
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,38	
252	AD. NOTURNO 40%	4,63	34,94	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	272,99	
9901	FERIAS	1,00	113,60	
9902	1/3 DE FERIAS	1,00	37,87	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	1,00		139,25
			3.483,90	**494,26**
			Valor Líquido	**2.989,64**

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	3.483,90	3.483,90	278,71	2.767,63	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00026/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 18/03/2024 A 01/04/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306030 CAROLINA MOSCONI 001 00042 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262862 FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	29,00	3.019,12	
90	I.N.S.S.	9,10		316,88
96	I.R.R.F.	7,50		38,13
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,38	
252	AD. NOTURNO 40%	4,63	34,94	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	272,99	
9901	FERIAS	1,00	113,60	
9902	1/3 DE FERIAS	1,00	37,87	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	1,00		139,25
			3.483,90	494,26
			Valor Líquido	2.989,64

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	3.483,90	3.483,90	278,71	2.767,63	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00026/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:33
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 652,98

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.EE3.745.565.11F.BF5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 03/04/2024 A 02/05/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 001988000000262951 — UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	143,21	
90	I.N.S.S.	9,81		424,84
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		572,27	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	25,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		48,49	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,10
9901	FERIAS	28,00	2.654,80	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	884,93	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		95,88
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		3.094,95
			4.328,75	**3.675,77**
			Valor Líquido	**652,98**

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	4.328,75	3.756,48	300,51	224,22	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00027/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 03/04/2024 A 02/05/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305573 CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO — 001 00036 00001 00001 1

C/C: 001988000000262951 — UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	143,21	
90	I.N.S.S.	9,81		424,84
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		572,27	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	25,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		48,49	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,10
9901	FERIAS	28,00	2.654,80	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	884,93	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		95,88
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	3.094,95
			4.328,75	3.675,77
			Valor Líquido	652,98

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	4.328,75	3.756,48	300,51	224,22	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00027/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:33
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.194,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.C03.A26.812.61D.8FF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário

000305622 CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA

C/C: 0019880000000263052

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00045	00001	00001	1

RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.950,75	
90	I.N.S.S.	10,52		547,15
96	I.R.R.F.	22,50		380,70
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.180,30	
7013	PLANTAO	10,00	1.071,40	
			5.202,45	**1.007,85**
			Valor Líquido	**4.194,60**

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	5.202,45	5.202,45	416,19	4.637,65	22,50

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00028/00132

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário

000305622 CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA

C/C: 0019880000000263052

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00045	00001	00001	1

RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.950,75	
90	I.N.S.S.	10,52		547,15
96	I.R.R.F.	22,50		380,70
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.180,30	
7013	PLANTAO	10,00	1.071,40	
			5.202,45	**1.007,85**
			Valor Líquido	**4.194,60**

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	5.202,45	5.202,45	416,19	4.637,65	22,50

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00028/00132

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:32
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.480,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.456.51B.2EC.FFE.168

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000262056 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.723,39	
90	I.N.S.S.	8,43		238,69
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		72,59	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	102,67	471,84	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		219,79	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	344,68	
			2.832,29	**351,69**
			Valor Líquido	**2.480,60**

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 — Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.723,39	2.832,29	2.612,50	209,00	2.267,49	7,50

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00029/00132

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl.
000305935 CLAUDIO BREDA JUNIOR — 001 00034 00001 00001 1
C/C: 0019880000000262056 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.723,39	
90	I.N.S.S.	8,43		238,69
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		72,59	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	102,67	471,84	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		219,79	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	344,68	
			2.832,29	**351,69**
			Valor Líquido	**2.480,60**

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 — Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.723,39	2.832,29	2.612,50	209,00	2.267,49	7,50

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00029/00132

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:37
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.638,98

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.FFE.B51.767.F25.CB8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000230502

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,83		618,25
96	I.R.R.F.	27,50		400,03
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		149,04	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	102,90	968,76	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			5.710,26	**1.071,28**
			Valor Líquido	**4.638,98**

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	5.710,26	5.354,38	428,35	4.712,83	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00030/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local 001 Depto. 00034 Setor 00001 Seção 00001 Fl 1

000306130 DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS

C/C: 0019880000000230502

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,83		618,25
96	I.R.R.F.	27,50		400,03
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		149,04	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	102,90	968,76	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			5.710,26	**1.071,28**
			Valor Líquido	**4.638,98**

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	5.710,26	5.354,38	428,35	4.712,83	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00030/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:35
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.386,25

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.B62.238.DB9.8D0.8F7

EM FERIAS: 12/03/2024 A 10/04/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 001988000000263249

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	20,00	1.252,61	
90	I.N.S.S.	9,43		371,81
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		46,74	
252	AD. NOTURNO 40%	64,20	303,80	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	250,52	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,52
9901	FERIAS	10,00	934,83	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	311,61	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	10,00		31,58
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	10,00		1.092,48
			3.941,64	**1.555,39**
			Valor Líquido	**2.386,25**

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	3.941,64	3.100,11	248,00	2.130,40	0,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00031/00132

EM FERIAS: 12/03/2024 A 10/04/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

000305664 DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 001988000000263249

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	20,00	1.252,61	
90	I.N.S.S.	9,43		371,81
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		46,74	
252	AD. NOTURNO 40%	64,20	303,80	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	250,52	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,52
9901	FERIAS	10,00	934,83	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	311,61	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	10,00		31,58
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	10,00		1.092,48
			3.941,64	1.555,39
			Valor Líquido	2.386,25

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	3.941,64	3.100,11	248,00	2.130,40	0,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00031/00132

TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:34
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.209,51

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.B99.F6A.7BD.C47.EB2

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 001988000000262757

LIMPEZA

01 TRABALHADOR

Funcao: 514320-FAXINEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,14		200,91
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		42,92	
252	AD. NOTURNO 40%	58,50	278,96	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,27
			2.467,69	**258,18**
			Valor Líquido	**2.209,51**

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	2.467,69	2.467,69	197,41	1.902,89	0,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00032/00132

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: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 001988000000262757

LIMPEZA

01 TRABALHADOR

Funcao: 514320-FAXINEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,14		200,91
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		42,92	
252	AD. NOTURNO 40%	58,50	278,96	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,27
			2.467,69	**258,18**
			Valor Líquido	**2.209,51**

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	2.467,69	2.467,69	197,41	1.902,89	0,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00032/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:38
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DANIELE C OLIVEIRA SANTOS
CPF: 425.386.688-32
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 21.738-7
DATA DE PAGAMENTO: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.789,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.04C.ACF.861.218.9D8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 001988000000217387

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**306,56**
			Valor Líquido	**2.789,67**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00033/00132

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: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 001988000000217387

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**306,56**
			Valor Líquido	**2.789,67**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00033/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:34
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.483,64

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.B9D.374.36E.9DC.9EE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000262684

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,74		130,55
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80
			1.685,99	**202,35**
			Valor Líquido	**1.483,64**

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	1.121,19	0,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00034/00132

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: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

000305606 DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE | 001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262684

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,74		130,55
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80
			1.685,99	202,35
			Valor Líquido	1.483,64

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	1.121,19	0,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00034/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:34
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.818,19

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.C15.282.0CB.F35.6BC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305620	**DILENE BUENO DA SILVA**	001	00051	00001	00001	1

C/C: 001988000000262994 — COSTURA

Funcao: 763010-COSTUREIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.777,63	
90	I.N.S.S.	7,98		166,39
7005	ASSOC FUNCIONARIO			85,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,59
			2.084,17	**265,98**
			Valor Líquido	**1.818,19**

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	1.519,37	0,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00035/00132

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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305620	**DILENE BUENO DA SILVA**	001	00051	00001	00001	1

C/C: 001988000000262994 — COSTURA

Funcao: 763010-COSTUREIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.777,63	
90	I.N.S.S.	7,98		166,39
7005	ASSOC FUNCIONARIO			85,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,59
			2.084,17	**265,98**
			Valor Líquido	**1.818,19**

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	1.519,37	0,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00035/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:32
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.682,07

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.89D.492.B61.E75.907

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000263028

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

01 TRABALHADOR

Funcao: 513430-COPEIRO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,89		150,33
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
			1.905,74	**223,67**
			Valor Líquido	**1.682,07**

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	1.340,94	0,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00036/00132

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000263028

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

01 TRABALHADOR

Funcao: 513430-COPEIRO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,89		150,33
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
			1.905,74	**223,67**
			Valor Líquido	**1.682,07**

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	1.340,94	0,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00036/00132

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:33
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.543,64

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.C95.74E.522.B70.8CC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000056820

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,74		130,55
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80
			1.685,99	**142,35**
			Valor Líquido	**1.543,64**

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	1.685,99	1.685,99	134,87	1.121,19	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00037/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306151 EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA — 001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000056820

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,74		130,55
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80
			1.685,99	142,35
			Valor Líquido	1.543,64

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	1.685,99	1.685,99	134,87	1.121,19	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00037/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:33
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.918,85

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.404.93C.EA5.856.90F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000263125

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,01		171,94
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
			2.145,81	**226,96**
			Valor Líquido	**1.918,85**

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	1.581,01	0,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00038/00132

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: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000263125

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,01		171,94
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
			2.145,81	**226,96**
			Valor Líquido	**1.918,85**

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	1.581,01	0,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00038/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:36
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.857,59

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.C7A.287.816.D07.214

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário

000306077 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE

C/C: 0019880000000262668

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00034	00001	00001	1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		243,45
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,66
			4.592,46	**734,87**
			Valor Líquido	**3.857,59**

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	4.592,46	4.236,58	338,92	4.027,66	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00039/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário

000306077 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE

C/C: 0019880000000262668

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		243,45
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,66
			4.592,46	734,87
			Valor Líquido	3.857,59

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	4.592,46	4.236,58	338,92	4.027,66	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00039/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:33
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELDER LUIS P CONTARTEZE
CPF: 170.574.438-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 117.016-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.721,19

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.D19.FBF.8DD.3A2.62A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 223605-FISIOTERAPEUTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	16,00	1.866,67	
90	I.N.S.S.	8,60		256,09
640	RESPONSABILIDADE TECNICA	16,00	960,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	150,61	
			2.977,28	**256,09**
			Valor Líquido	**2.721,19**

Admissão: 15/04/2024 Nro.PIS/CI: 17020165301 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	2.977,28	2.977,28	238,18	2.342,01	7,50

00040/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306192 ELDER LUIS PITON CONTARTEZE — 001 00036 00001 00001 1

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 223605-FISIOTERAPEUTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	16,00	1.866,67	
90	I.N.S.S.	8,60		256,09
640	RESPONSABILIDADE TECNICA	16,00	960,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	150,61	
			2.977,28	256,09
			Valor Líquido	2.721,19

Admissão: 15/04/2024 Nro.PIS/CI: 17020165301 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	2.977,28	2.977,28	238,18	2.342,01	7,50

00040/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:34
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.013,46

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.636.57D.5B1.B71.C7F

TERMO DE CONVÊNIO
03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306146	**ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 001988000000262919

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.123,23	
90	I.N.S.S.	9,03		307,49
96	I.R.R.F.	15,00		44,68
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			3.405,63	**392,17**
			Valor Líquido	**3.013,46**

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	3.405,63	3.405,63	272,45	2.840,83	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00041/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306146 ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA 001 00042 00001 00001 1

C/C: 001988000000262919

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.123,23	
90	I.N.S.S.	9,03		307,49
96	I.R.R.F.	15,00		44,68
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			3.405,63	392,17
			Valor Líquido	3.013,46

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	3.405,63	3.405,63	272,45	2.840,83	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00041/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:36
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.205,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.B5E.34A.028.2F0.177

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305828	**ERIC WILLIAM DA ROCHA**	001	00036	00001	00001	1

C/C: 001988000000262501 UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,25		339,96
96	I.R.R.F.	7,50		38,12
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		77,34	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	100,33	502,69	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.676,26	**471,08**
			Valor Líquido	**3.205,18**

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.676,26	2.834,73	226,77	2.767,53	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00042/00132 07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305828 ERIC WILLIAM DA ROCHA 001 00036 00001 00001 1

C/C: 001988000000262501 UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,25		339,96
96	I.R.R.F.	7,50		38,12
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		77,34	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	100,33	502,69	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
			3.676,26	471,08
			Valor Líquido	3.205,18

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.676,26	2.834,73	226,77	2.767,53	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00042/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:36
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.682,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.AC2.B38.527.3A4.6AF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305830	**EVA SIMONE DE LIMA MELLO**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263095

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513425-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,85		144,35
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
			1.839,26	**157,22**
			Valor Líquido	**1.682,04**

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	1.274,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00043/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305830	**EVA SIMONE DE LIMA MELLO**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263095

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513425-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,85		144,35
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
			1.839,26	**157,22**
			Valor Líquido	**1.682,04**

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	1.274,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00043/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:34
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.789,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.ED3.B08.FC6.B5E.6B7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.22/04/2024(P3)-RET.23/04/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

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

C/C: 0019880000000262080 PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**306,56**
			Valor Líquido	**2.789,67**

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00044/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

AF.22/04/2024(P3)-RET.23/04/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305608 FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262080 PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	306,56
			Valor Líquido	2.789,67

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00044/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:36
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.877,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.CAC.4A0.492.CC6.8B1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000267953

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		223,98
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,66
			4.592,46	**715,40**
			Valor Líquido	**3.877,06**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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	4.592,46	4.236,58	338,92	3.941,11	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00045/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000267953

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		223,98
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,66
			4.592,46	**715,40**
			Valor Líquido	**3.877,06**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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	4.592,46	4.236,58	338,92	3.941,11	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00045/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:38
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.476,98

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.BB8.FB7.76B.1EB.EE6

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306133	**FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA**	001	00045	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262498 — RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.401,24	
90	I.N.S.S.	10,76		602,36
96	I.R.R.F.	27,50		477,47
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,20	
252	AD. NOTURNO 40%	1,72	27,30	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50	
7013	PLANTAO	7,50	803,57	
			5.596,81	**1.119,83**
			Valor Líquido	**4.476,98**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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	5.596,81	5.596,81	447,74	4.994,45	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00046/00132 — 07/05/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306133	**FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA**	001	00045	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262498 — RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.401,24	
90	I.N.S.S.	10,76		602,36
96	I.R.R.F.	27,50		477,47
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,20	
252	AD. NOTURNO 40%	1,72	27,30	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50	
7013	PLANTAO	7,50	803,57	
			5.596,81	**1.119,83**
			Valor Líquido	**4.476,98**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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	5.596,81	5.596,81	447,74	4.994,45	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00046/00132 — 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:37
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.058,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.C2A.084.A1F.19F.BD5

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305851	**FRANCINE BANDEIRA**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262722

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,08		185,90
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,17	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	40,08	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,11
			2.300,95	**242,01**
			Valor Líquido	**2.058,94**

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	2.300,95	2.300,95	184,07	1.736,15	0,00

00047/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305851	**FRANCINE BANDEIRA**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262722

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,08		185,90
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,17	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	40,08	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,11
			2.300,95	**242,01**
			Valor Líquido	**2.058,94**

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	2.300,95	2.300,95	184,07	1.736,15	0,00

00047/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:38
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.686,85

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.203.A9E.0F3.3A2.5EF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 04/03/2024 A 02/04/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306100	**GABRIEL APARECIDO DE MOURA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 001988000000262307

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.753,66	
90	I.N.S.S.	8,79		277,33
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	350,73	
9901	FERIAS	2,00	156,29	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	52,09	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		1,51
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		188,61
			3.154,30	**467,45**
			Valor Líquido	**2.686,85**

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	3.154,30	2.312,77	185,02	2.381,12	7,50

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00048/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 04/03/2024 A 02/04/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306100 GABRIEL APARECIDO DE MOURA 001 00033 00001 00001 1

C/C: 001988000000262307

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.753,66	
90	I.N.S.S.	8,79		277,33
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	350,73	
9901	FERIAS	2,00	156,29	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	52,09	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		1,51
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		188,61
			3.154,30	467,45
			Valor Líquido	2.686,85

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	3.154,30	2.312,77	185,02	2.381,12	7,50

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00048/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:37
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.206,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.D0B.6A4.D31.877.108

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305610	**GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000262471

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,26		342,49
96	I.R.R.F.	15,00		88,44
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		80,14	
252	AD. NOTURNO 40%	103,97	520,93	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,99
			3.697,30	**490,92**
			Valor Líquido	**3.206,38**

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	3.697,30	2.855,77	228,46	3.132,50	15,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00049/00132

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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305610 GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 001988000000262471

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,26		342,49
96	I.R.R.F.	15,00		88,44
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		80,14	
252	AD. NOTURNO 40%	103,97	520,93	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,99
			TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
			3.697,30	**490,92**
			Valor Líquido	**3.206,38**

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	3.697,30	2.855,77	228,46	3.132,50	15,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00049/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:37
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.017,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.7E2.A53.63A.F58.B37

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305621	**GIOVANA TRENTO VICCARI**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262633 — FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,06		181,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			2.254,70	**237,52**
			Valor Líquido	**2.017,18**

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	1.689,90	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00050/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305621	**GIOVANA TRENTO VICCARI**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262633 — FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,06		181,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			2.254,70	**237,52**
			Valor Líquido	**2.017,18**

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	1.689,90	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00050/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:37
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.497,34

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.7ED.4B9.611.BEE.8FE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

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

C/C: 0019880000000262749 RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.401,24	
90	I.N.S.S.	10,74		597,95
96	I.R.R.F.	27,50		470,02
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50	
7013	PLANTAO	7,50	803,57	
			5.565,31	**1.067,97**
			Valor Líquido	**4.497,34**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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	5.565,31	5.565,31	445,22	4.967,36	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00051/00132 07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305654 ISABELA CRISTINA BURATO 001 00045 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262749 RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.401,24	
90	I.N.S.S.	10,74		597,95
96	I.R.R.F.	27,50		470,02
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50	
7013	PLANTAO	7,50	803,57	
			5.565,31	**1.067,97**
			Valor Líquido	**4.497,34**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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	5.565,31	5.565,31	445,22	4.967,36	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00051/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:37
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.933,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.950.229.78D.253.B6B

TERMO DE CONVÊNIO
123

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305960	**IVANI DE SOUSA BUENO**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262463

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,01		171,94
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
			2.145,81	**211,94**
			Valor Líquido	**1.933,87**

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	2.145,81	2.145,81	171,66	1.581,01	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00052/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305960 IVANI DE SOUSA BUENO — 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262463

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,01		171,94
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
			2.145,81	211,94
			Valor Líquido	1.933,87

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	2.145,81	2.145,81	171,66	1.581,01	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00052/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.12/05/2022(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

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

C/C: 03300646000010166787 LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00053/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

AF.12/05/2022(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305602 IZILDA APARECIDA GARCIA 001 00040 00001 00001 1

C/C: 03300646000010166787 LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00053/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:34
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.287,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.011.FF9.A67.3A9.F17

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305583	**JAIR DOS SANTOS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262404

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,34		355,98
96	I.R.R.F.	15,00		105,30
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		82,99	
252	AD. NOTURNO 40%	103,48	539,42	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		91,08	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,78
			3.809,72	**522,06**

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

Valor Líquido **3.287,66**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.809,72	2.968,19	237,45	3.244,92	15,00

00054/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305583	**JAIR DOS SANTOS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262404

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,34		355,98
96	I.R.R.F.	15,00		105,30
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		82,99	
252	AD. NOTURNO 40%	103,48	539,42	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		91,08	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,78
			TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
			3.809,72	**522,06**

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

Valor Líquido **3.287,66**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.809,72	2.968,19	237,45	3.244,92	15,00

00054/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:35
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.562,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.F2F.A80.501.4BA.B8B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305614	**JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO**	001	00042	00001	00001	1
C/C: 001988000000262897			FARMACIA			

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMÁCIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,47		242,64
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		81,40	
252	AD. NOTURNO 40%	105,60	529,10	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,06
			2.865,20	**302,70**
			Valor Líquido	**2.562,50**

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	2.865,20	2.865,20	229,21	2.300,40	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00055/00132 07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

000305614 JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO — 001 00042 00001 00001 1

C/C: 001988000000262897 — FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMÁCIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,47		242,64
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		81,40	
252	AD. NOTURNO 40%	105,60	529,10	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,06
			2.865,20	302,70
			Valor Líquido	2.562,50

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	2.865,20	2.865,20	229,21	2.300,40	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00055/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:34
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.213,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.8CB.D07.FD1.713.882

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 001988000000262072

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,23		336,96
96	I.R.R.F.	15,00		81,52
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		74,00	
252	AD. NOTURNO 40%	96,00	481,00	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,67
			3.651,23	**438,15**
			Valor Líquido	**3.213,08**

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	3.651,23	2.809,70	224,77	3.086,43	15,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00056/00132

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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305672 JAQUELINE APARECIDA SALVE 001 00033 00001 00001 1

C/C: 001988000000262072

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,23		336,96
96	I.R.R.F.	15,00		81,52
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		74,00	
252	AD. NOTURNO 40%	96,00	481,00	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,67
			3.651,23	**438,15**
			Valor Líquido	**3.213,08**

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	3.651,23	2.809,70	224,77	3.086,43	15,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00056/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:35
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.212,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.419.161.991.6B5.DA2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

C/C: 0019880000000262447 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,26		342,34
96	I.R.R.F.	15,00		88,24
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		79,97	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,75	519,83	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.696,03	**483,58**
			Valor Líquido	**3.212,45**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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	3.696,03	2.854,50	228,36	3.131,23	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00057/00132 — 07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305925 JAQUELINE FERNANDA CANASSA — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262447 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,26		342,34
96	I.R.R.F.	15,00		88,24
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		79,97	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,75	519,83	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.696,03	**483,58**
			Valor Líquido	**3.212,45**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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	3.696,03	2.854,50	228,36	3.131,23	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00057/00132 — 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:38
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.789,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.E28.1D7.9E2.EE9.03F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

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

C/C: 0019880000000262129 CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**306,56**
			Valor Líquido	**2.789,67**

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	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00058/00132 07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

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

C/C: 0019880000000262129 CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**306,56**
			Valor Líquido	**2.789,67**

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	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00058/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:35
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.540,13

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.E9D.F20.E71.C67.6D7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305668	**JESSICA ROBERTA MORENO**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 001988000000026265X — FARMACIA

01 TRABALHADOR

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,47		242,31
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		81,04	
252	AD. NOTURNO 40%	105,13	526,74	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,04
			2.862,48	**322,35**
			Valor Líquido	**2.540,13**

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	2.862,48	2.862,48	228,99	2.240,99	0,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00059/00132

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305668	**JESSICA ROBERTA MORENO**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 001988000000026265X — FARMACIA

01 TRABALHADOR

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,47		242,31
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		81,04	
252	AD. NOTURNO 40%	105,13	526,74	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,04
			2.862,48	**322,35**
			Valor Líquido	**2.540,13**

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	2.862,48	2.862,48	228,99	2.240,99	0,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00059/00132

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:36
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.580,12

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.DB9.2E1.B5A.7E3.AD9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306139	**JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ**	001	00050	00001	00001	1

C/C: 0002720000001066722

COMPRAS

Funcao: 411005-ENCARREGADA DE COMPRAS

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.500,00	
90	I.N.S.S.	8,41		236,85
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			2.816,97	**236,85**
			Valor Líquido	**2.580,12**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.816,97	2.816,97	225,35	2.252,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00060/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306139 JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ 001 00050 00001 00001 1

C/C: 0002720000001066722

COMPRAS

Funcao: 411005-ENCARREGADA DE COMPRAS

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.500,00	
90	I.N.S.S.	8,41		236,85
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			2.816,97	236,85
			Valor Líquido	2.580,12

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.816,97	2.816,97	225,35	2.252,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00060/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:32
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.187,58

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.29C.767.CA9.C23.C81

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.12/04/2024(P3)-RET.19/04/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306095	**JOSENILDO MACIEL DA SILVA**	001	00033	00001	00001	1
C/C: 001988000000262625		PRONTO SOCORRO				

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,16		326,47
96	I.R.R.F.	7,50		30,70
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		62,34	
252	AD. NOTURNO 40%	80,88	405,24	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,06
			3.563,81	**376,23**
			Valor Líquido	**3.187,58**

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	3.563,81	2.722,28	217,78	2.668,57	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00061/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

AF.12/04/2024(P3)-RET.19/04/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306095 JOSENILDO MACIEL DA SILVA 001 00033 00001 00001 1

C/C: 001988000000262625 PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,16		326,47
96	I.R.R.F.	7,50		30,70
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		62,34	
252	AD. NOTURNO 40%	80,88	405,24	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,06
			3.563,81	376,23
			Valor Líquido	3.187,58

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	3.563,81	2.722,28	217,78	2.668,57	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00061/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:36
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.698,55

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.9CA.928.96D.B74.883

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305892	**JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263044

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,89		149,98
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,31
			1.901,84	**203,29**
			Valor Líquido	**1.698,55**

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	1.901,84	1.901,84	152,14	1.337,04	0,00

00062/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305892 JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263044

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,89		149,98
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,31
			1.901,84	203,29
			Valor Líquido	1.698,55

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	1.901,84	1.901,84	152,14	1.337,04	0,00

00062/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:33
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.739,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.013.3CE.827.19B.90B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305575	**JOSLAINE CRISTINA DA SILVA**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262412 RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,91		154,03
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
			1.946,84	**207,66**

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.739,18**

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	1.382,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00063/00132 07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305575 JOSLAINE CRISTINA DA SILVA 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262412 RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,91		154,03
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
			1.946,84	**207,66**

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.739,18**

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	1.382,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00063/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:37
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.077,19

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.03F.5BE.10A.8DC.7D5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305825	**JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263281

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,09		187,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		23,38	
252	AD. NOTURNO 40%	31,87	151,97	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,25
			2.321,16	**243,97**
			Valor Líquido	**2.077,19**

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	2.321,16	2.321,16	185,69	1.756,36	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00064/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305825 JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263281

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,09		187,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		23,38	
252	AD. NOTURNO 40%	31,87	151,97	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,25
			2.321,16	243,97
			Valor Líquido	2.077,19

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	2.321,16	2.321,16	185,69	1.756,36	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00064/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:36
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.743,03

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.7E3.A7E.F96.B14.FBF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.01/02/2024(Q1)-RET.31/05/2024(Z1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306091	**JULIANE SIMPIONE**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 00198800000026248X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,74		270,87
96	I.R.R.F.	7,50		20,73
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,81
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.258,91	
			3.100,44	**357,41**
			Valor Líquido	**2.743,03**

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.100,44	2.258,91	180,71	2.535,64	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00065/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

AF.01/02/2024(Q1)-RET.31/05/2024(Z1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306091 JULIANE SIMPIONE 001 00034 00001 00001 1

C/C: 00198800000026248X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,74		270,87
96	I.R.R.F.	7,50		20,73
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,81
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.258,91	
			TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
			3.100,44	357,41
			Valor Líquido	2.743,03

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.100,44	2.258,91	180,71	2.535,64	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00065/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:34
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.887,25

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.8B0.923.35B.FAD.F07

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306147	**KELI CRISTINA PODANOSCHI**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262293

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		243,45
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			4.592,46	**705,21**
			Valor Líquido	**3.887,25**

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	4.027,66	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00066/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306147 KELI CRISTINA PODANOSCHI 001 00038 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262293

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		243,45
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			4.592,46	705,21
			Valor Líquido	3.887,25

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	4.027,66	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00066/00132

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:38
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.602,96

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.AA1.3C5.38D.697.8AB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306148	**LARINE DE SOUSA LEONEL**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262536

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,78		606,80
96	I.R.R.F.	22,50		381,79
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		138,13	
252	AD. NOTURNO 40%	95,37	897,87	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		36,91
			5.628,46	**1.025,50**

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 Dependentes SF: 2 IR: 2

Valor Líquido **4.602,96**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.628,46	5.272,58	421,80	4.642,48	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00067/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306148	**LARINE DE SOUSA LEONEL**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262536

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,78		606,80
96	I.R.R.F.	22,50		381,79
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		138,13	
252	AD. NOTURNO 40%	95,37	897,87	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		36,91
			5.628,46	**1.025,50**

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 Dependentes SF: 2 IR: 2

Valor Líquido **4.602,96**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.628,46	5.272,58	421,80	4.642,48	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00067/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:36
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.597,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.E7E.332.A67.B92.045

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 04/03/2024 A 02/04/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305961	**LARISSA CAROLINE BARBOSA**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262870

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.753,66	
90	I.N.S.S.	8,82		280,81
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	350,73	
9901	FERIAS	2,00	178,02	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	59,34	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		4,53
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		207,56
			3.183,28	**585,90**

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.597,38**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.183,28	2.341,75	187,34	2.381,12	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00068/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 04/03/2024 A 02/04/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305961 LARISSA CAROLINE BARBOSA — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262870

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.753,66	
90	I.N.S.S.	8,82		280,81
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	350,73	
9901	FERIAS	2,00	178,02	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	59,34	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		4,53
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		207,56
			3.183,28	585,90

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.597,38

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.183,28	2.341,75	187,34	2.381,12	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00068/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:39
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LARISSA C BORTOLUCI
CPF: 468.631.868-88
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.902-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.789,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.091.64A.C19.4D0.365

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.20/04/2024(P3)-RET.21/04/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306176	**LARISSA CRISTINA BORTOLUCI**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000269026 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICOA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**306,56**
			Valor Líquido	**2.789,67**

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 20733800798 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00069/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

AF.20/04/2024(P3)-RET.21/04/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306176 LARISSA CRISTINA BORTOLUCI 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000269026 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICOA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**306,56**
			Valor Líquido	**2.789,67**

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 20733800798 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00069/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:38
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.414,93

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.415.542.3F1.F98.CE0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.05/04/2024(P3)-RET.06/04/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306097	**LIA PAULA BOLLINI**	001	00048	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262781 FINANCEIRO

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	5.038,00	
90	I.N.S.S.	10,62		568,51
96	I.R.R.F.	22,50		371,53
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			5.354,97	**940,04**
			Valor Líquido	**4.414,93**

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	5.354,97	5.354,97	428,39	4.596,87	22,50

00070/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.05/04/2024(P3)-RET.06/04/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306097 LIA PAULA BOLLINI 001 00048 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262781 FINANCEIRO

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	5.038,00	
90	I.N.S.S.	10,62		568,51
96	I.R.R.F.	22,50		371,53
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			5.354,97	**940,04**
			Valor Líquido	**4.414,93**

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	5.354,97	5.354,97	428,39	4.596,87	22,50

00070/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:34
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.749,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.16B.D5C.074.F8F.7C8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305931	**LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262137

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**346,56**
			Valor Líquido	**2.749,67**

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	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00071/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305931	**LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262137

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**346,56**
			Valor Líquido	**2.749,67**

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	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00071/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:34
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LINDALVA DA SILVA SANTOS
CPF: 268.784.568-00
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.541-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.682,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.D6D.367.BFB.348.93C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306188	**LINDALVA DA SILVA SANTOS**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 00198800000000135410

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,85		144,35
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
			1.839,26	**157,22**
			Valor Líquido	**1.682,04**

Admissão: 19/03/2024 Nro.PIS/CI: 13049491816 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	1.274,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00072/00132 07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306188 LINDALVA DA SILVA SANTOS 001 00044 00001 00001 1

C/C: 00198800000000135410

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,85		144,35
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
			1.839,26	**157,22**
			Valor Líquido	**1.682,04**

Admissão: 19/03/2024 Nro.PIS/CI: 13049491816 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	1.274,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00072/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:38
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LIZANDRA S A COLOMBO
CPF: 398.748.718-65
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.270-1
DATA DE PAGAMENTO: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.514,25

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.FE8.48C.BEF.C9C.1C2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306190	**LIZANDRA SUELEN APARECIDA COLOMBO**	001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	22,00	1.377,88	
90	I.N.S.S.	7,72		127,63
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	275,57	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,57
			1.653,45	**139,20**

Admissão: 09/04/2024 Nro.PIS/CI: 16464658043 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **1.514,25**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	1.653,45	1.653,45	132,27	1.088,65	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00073/00132 07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306190 LIZANDRA SUELEN APARECIDA COLOMBO 001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	22,00	1.377,88	
90	I.N.S.S.	7,72		127,63
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	275,57	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,57
			1.653,45	**139,20**

Admissão: 09/04/2024 Nro.PIS/CI: 16464658043 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **1.514,25**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	1.653,45	1.653,45	132,27	1.088,65	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00073/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:38
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.752,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.9D9.268.358.861.560

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306086	**LUANA JULIA DOS SANTOS**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262935

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	**343,78**
			Valor Líquido	**2.752,45**

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	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00074/00132 07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306086 LUANA JULIA DOS SANTOS — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262935

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	**343,78**
			Valor Líquido	**2.752,45**

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	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00074/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONV...
Nº 03/20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:36
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUCIANE CORREA MACHADO
CPF: 312.963.698-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.021-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.637,02

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.8A8.0DF.6B8.107.31D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306184	**LUCIANE CORREA MACHADO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 001988000000270210 PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	9,46		400,57
96	I.R.R.F.	15,00		169,33
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,66
			4.236,58	**599,56**
			Valor Líquido	**3.637,02**

Admissão: 23/02/2024 Nro.PIS/CI: 12716127249 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.236,58	4.236,58	338,92	3.671,78	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00075/00132 07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306184 LUCIANE CORREA MACHADO 001 00033 00001 00001 1

C/C: 001988000000270210 PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	9,46		400,57
96	I.R.R.F.	15,00		169,33
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,66
			4.236,58	599,56
			Valor Líquido	3.637,02

Admissão: 23/02/2024 Nro.PIS/CI: 12716127249 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.236,58	4.236,58	338,92	3.671,78	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00075/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:35
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.257,59

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.D4E.437.A57.030.6F9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305641	**LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000137197

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,27		344,35
96	I.R.R.F.	15,00		90,76
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		82,21	
252	AD. NOTURNO 40%	106,65	534,36	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,10

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.712,80	**455,21**
Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**3.257,59**

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.712,80	2.871,27	229,70	3.148,00	15,00

00076/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305641	**LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000137197

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,27		344,35
96	I.R.R.F.	15,00		90,76
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		82,21	
252	AD. NOTURNO 40%	106,65	534,36	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,10

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.712,80	**455,21**
Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**3.257,59**

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.712,80	2.871,27	229,70	3.148,00	15,00

00076/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:33
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.324,52

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.F12.7DE.F09.F7B.C3F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305580	**LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU**	001	00036	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263397

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.930,89	
90	I.N.S.S.	9,34		355,52
96	I.R.R.F.	15,00		104,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		82,25	
252	AD. NOTURNO 40%	100,27	534,64	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		789,56	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		92,75	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,11
			3.805,87	**481,35**
			Valor Líquido	**3.324,52**

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	3.805,87	3.016,31	241,30	3.241,07	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00077/00132 07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305580 LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU — 001 00036 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263397

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.930,89	
90	I.N.S.S.	9,34		355,52
96	I.R.R.F.	15,00		104,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		82,25	
252	AD. NOTURNO 40%	100,27	534,64	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		789,56	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		92,75	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,11
			3.805,87	481,35
			Valor Líquido	3.324,52

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	3.805,87	3.016,31	241,30	3.241,07	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00077/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:32
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.682,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.2BC.1CE.B05.AEF.CB9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306037	**LUZIA APARECIDA DE PAULI**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262234

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,85		144,35
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
			1.839,26	**157,22**
			Valor Líquido	**1.682,04**

Admissão: 06/07/2020 Nro.PIS/CI: 10825792433 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.274,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00078/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306037	**LUZIA APARECIDA DE PAULI**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262234

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,85		144,35
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
			1.839,26	**157,22**
			Valor Líquido	**1.682,04**

Admissão: 06/07/2020 Nro.PIS/CI: 10825792433 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.274,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00078/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:34
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.669,13

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.BF8.4FB.450.BCB.010

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305571	**LUZIA VIEIRA ROVARI**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262692

LAVANDERIA

Funcao: 516405-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,87		147,05
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
			1.869,26	**200,13**
			Valor Líquido	**1.669,13**

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	1.869,26	1.869,26	149,54	1.304,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00079/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305571 LUZIA VIEIRA ROVARI — 001 00041 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262692

LAVANDERIA

Funcao: 516405-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,87		147,05
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
			1.869,26	200,13
			Valor Líquido	1.669,13

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	1.869,26	1.869,26	149,54	1.304,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00079/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:33
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.749,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.BC0.55F.D2E.E39.1EE

AF.22/04/2024(P3)-RET.23/04/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305611	**MARCIA COLOMBO ANTONELLI**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262676 MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**346,56**

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.749,67**

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	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00080/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

AF.22/04/2024(P3)-RET.23/04/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305611 MARCIA COLOMBO ANTONELLI 001 00037 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262676 MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**346,56**

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.749,67**

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	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00080/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:33
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.091,07

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.70A.4E3.D3C.04D.F8E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305930	**MARCIA DE PAULI**	001	00047	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262986

DEPARTAMENTO PESSOAL

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.742,77	
90	I.N.S.S.	10,42		527,20
96	I.R.R.F.	22,50		348,63
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
178	GRATIFICACAO		2.000,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			5.059,90	**968,83**
			Valor Líquido	**4.091,07**

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	5.059,90	5.059,90	404,79	4.495,10	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00081/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305930	**MARCIA DE PAULI**	001	00047	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262986

DEPARTAMENTO PESSOAL

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.742,77	
90	I.N.S.S.	10,42		527,20
96	I.R.R.F.	22,50		348,63
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
178	GRATIFICACAO		2.000,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			5.059,90	**968,83**
			Valor Líquido	**4.091,07**

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	5.059,90	5.059,90	404,79	4.495,10	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00081/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:32
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.270,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.6BA.B4E.396.132.3B8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305623	**MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262242 MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,32		351,83
96	I.R.R.F.	15,00		100,11
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		90,52	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	117,43	588,37	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.775,12	**504,94**
			Valor Líquido	**3.270,18**

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	3.775,12	2.933,59	234,68	3.210,32	15,00

00082/00132 07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305623	**MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262242 MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,32		351,83
96	I.R.R.F.	15,00		100,11
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		90,52	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	117,43	588,37	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.775,12	**504,94**
			Valor Líquido	**3.270,18**

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	3.775,12	2.933,59	234,68	3.210,32	15,00

00082/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:32
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.642,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.34E.F9C.922.0C6.454

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305596	**MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263184

LAVANDERIA

Funcao: 516405-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,85		144,35
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
			1.839,26	**197,22**

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.642,04**

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	1.274,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00083/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305596 MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE 001 00041 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263184

LAVANDERIA

Funcao: 516405-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,85		144,35
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
			1.839,26	197,22

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 1.642,04

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	1.274,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00083/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:36
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.138,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.6BB.754.D4D.FF3.CFB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.16/04/2024(P3)-RET.17/04/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306149	**MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 001988000000262188

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.043,84	
90	I.N.S.S.	8,09		188,18
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			2.326,24	**188,18**
			Valor Líquido	**2.138,06**

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	2.326,24	2.326,24	186,09	1.761,44	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00084/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

AF.16/04/2024(P3)-RET.17/04/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306149 MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI 001 00044 00001 00001 1

C/C: 001988000000262188

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.043,84	
90	I.N.S.S.	8,09		188,18
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			2.326,24	188,18
			Valor Líquido	2.138,06

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	2.326,24	2.326,24	186,09	1.761,44	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00084/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:39
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.212,95

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.9F0.832.248.90E.A99

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306042	**MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263346

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,23		336,94
96	I.R.R.F.	15,00		81,50
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		73,98	
252	AD. NOTURNO 40%	95,97	480,85	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,67
			3.651,06	**438,11**
			Valor Liquido	**3.212,95**

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.651,06	2.809,53	224,76	3.086,26	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00085/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306042	**MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263346

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,23		336,94
96	I.R.R.F.	15,00		81,50
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		73,98	
252	AD. NOTURNO 40%	95,97	480,85	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,67
			TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
			3.651,06	**438,11**
			Valor Líquido	**3.212,95**

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.651,06	2.809,53	224,76	3.086,26	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00085/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:37
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.054,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.152.15E.411.05F.254

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.18/04/2024(P3)-RET.23/04/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305592	**MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262331

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	8,10		191,07
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		60,87	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	93,62	395,67	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			2.358,38	**304,07**

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido **2.054,31**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	2.358,38	2.358,38	188,67	1.793,58	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00086/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

AF.18/04/2024(P3)-RET.23/04/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305592 MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262331

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	8,10		191,07
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		60,87	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	93,62	395,67	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			2.358,38	**304,07**

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido 2.054,31

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	2.358,38	2.358,38	188,67	1.793,58	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00086/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:34
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.117,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.E46.93E.EBF.19E.136

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306009	**MARIA ROSA DOS SANTOS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263206

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,16		326,66
96	I.R.R.F.	15,00		68,65
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		62,55	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	81,15	406,59	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.565,37	**448,31**
			Valor Líquido	**3.117,06**

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	3.565,37	2.723,84	217,90	3.000,57	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00087/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306009	**MARIA ROSA DOS SANTOS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263206

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,16		326,66
96	I.R.R.F.	15,00		68,65
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		62,55	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	81,15	406,59	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
			3.565,37	**448,31**
			Valor Líquido	**3.117,06**

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	3.565,37	2.723,84	217,90	3.000,57	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00087/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:32
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 7.779,96

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.B9E.1EA.8BF.BDB.0C8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.18/03/2024(Q1)-RET.16/07/2024(Z1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306157	**MARINA PREARO**	001	00049	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263060

DIRETOR(A) ADMINISTRATIVO(A)

Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	11,67		908,85
96	I.R.R.F.	27,50		1.652,62
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	10.366,14	
			10.366,14	**2.586,18**

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **7.779,96**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.660,04	7.786,02	10.366,14	829,29	9.267,70	27,50

00088/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

AF.18/03/2024(Q1)-RET.16/07/2024(Z1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl
000306157 MARINA PREARO 001 00049 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263060

DIRETOR(A) ADMINISTRATIVO(A)

Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	11,67		908,85
96	I.R.R.F.	27,50		1.652,62
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	10.366,14	
			10.366,14	2.586,18

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido 7.779,96

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.660,04	7.786,02	10.366,14	829,29	9.267,70	27,50

00088/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:33
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.646,85

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.A04.F1C.FA7.81C.550

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 04/03/2024 A 02/04/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário

000305569 MARINALVA FERREIRA COLOMBO

C/C: 001988000000026251X

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00034	00001	00001	1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.753,66	
90	I.N.S.S.	8,79		277,08
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	350,73	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	2,00		1,08
9901	FERIAS	2,00	154,74	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	51,58	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		1,36
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		185,87
			3.152,24	**505,39**

Admissão: 01/09/1989 Nro.PIS/CI: 10786283162 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.646,85**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.152,24	2.310,71	184,85	2.381,12	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00089/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 04/03/2024 A 02/04/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário

000305569 MARINALVA FERREIRA COLOMBO

C/C: 001988000000026251X

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.753,66	
90	I.N.S.S.	8,79		277,08
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	350,73	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	2,00		1,08
9901	FERIAS	2,00	154,74	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	51,58	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		1,36
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		185,87
			3.152,24	505,39

Admissão: 01/09/1989 Nro.PIS/CI: 10786283162 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 2.646,85

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.152,24	2.310,71	184,85	2.381,12	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00089/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:36
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.275,28

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.428.F2D.04E.5C9.2FA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306016	**MELISSA KARINE BISSI DA LUZ**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262358

RECEPÇÃO

Funcao: 521130-AUXLIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,15		203,48
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		32,20	
252	AD. NOTURNO 40%	41,78	209,33	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,47
			2.496,23	**220,95**
			Valor Líquido	**2.275,28**

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	2.496,23	2.496,23	199,69	1.931,43	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00090/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306016 MELISSA KARINE BISSI DA LUZ 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262358

RECEPÇÃO

Funcao: 521130-AUXLIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,15		203,48
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		32,20	
252	AD. NOTURNO 40%	41,78	209,33	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,47
			2.496,23	220,95
			Valor Líquido	2.275,28

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	2.496,23	2.496,23	199,69	1.931,43	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00090/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:34
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MICHELE E L DOS SANTOS
CPF: 279.202.868-83
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 126.895-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.118,43

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.A66.062.727.FBB.A63

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306187	**MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 065277000000026895X — LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,09		187,84
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		23,56	
252	AD. NOTURNO 40%	32,12	153,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			2.322,53	**204,10**

Admissão: 11/03/2024 Nro.PIS/CI: 12836604141 — Dependentes SF: 1 IR: 2 — **Valor Líquido** **2.118,43**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.322,53	2.322,53	185,80	1.755,51	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — Assinatura do Funcionário — DATA

00091/00132 — 07/05/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306187	**MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 065277000000026895X — LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,09		187,84
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		23,56	
252	AD. NOTURNO 40%	32,12	153,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			2.322,53	**204,10**

Admissão: 11/03/2024 Nro.PIS/CI: 12836604141 — Dependentes SF: 1 IR: 2 — **Valor Líquido** **2.118,43**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.322,53	2.322,53	185,80	1.755,51	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — Assinatura do Funcionário — DATA

00091/00132 — 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:35
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MICHELLE SCHIMIDT DE OLIV
CPF: 299.684.398-35
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 115.863-5
DATA DE PAGAMENTO: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.016,02

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.58A.EF8.375.F02.14F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306181	**MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000l158635

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,09		316,70
96	I.R.R.F.	15,00		56,20
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		51,49	
252	AD. NOTURNO 40%	66,80	334,69	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,49
			3.482,41	**466,39**
			Valor Líquido	**3.016,02**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12829525932 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.482,41	2.640,88	211,27	2.917,61	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00092/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306181	**MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000l158635

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,09		316,70
96	I.R.R.F.	15,00		56,20
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		51,49	
252	AD. NOTURNO 40%	66,80	334,69	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,49
			3.482,41	**466,39**
			Valor Líquido	**3.016,02**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12829525932 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.482,41	2.640,88	211,27	2.917,61	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00092/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:38
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MIRELLI KAUANI DUTRA
CPF: 463.950.708-94
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.208-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.551,44

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.9F5.E62.B7A.93F.3FC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306193	**MIRELLI KAUANI DUTRA**	001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	12,00	1.412,19	
90	I.N.S.S.	7,75		131,33
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,44	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,86
			1.694,63	**143,19**

Admissão: 19/04/2024 Nro.PIS/CI: 16589385468 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.551,44**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	1.694,63	1.694,63	135,57	1.129,83	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00093/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306193	**MIRELLI KAUANI DUTRA**	001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	12,00	1.412,19	
90	I.N.S.S.	7,75		131,33
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,44	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,86
			1.694,63	**143,19**

Admissão: 19/04/2024 Nro.PIS/CI: 16589385468 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.551,44**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	1.694,63	1.694,63	135,57	1.129,83	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00093/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:38
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NADIA FERNANDA BAZA
CPF: 384.696.168-03
AGENCIA: 6932-9 - VILA SAMPAIO-JAU SP
CONTA: 26.702-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.349,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.F41.D29.7BC.990.C0A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.15/04/2024(P3)-RET.17/04/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306178	**NADIA FERNANDA BAZA**	001	00046	00001	00001	1

C/C: 0019880000000267023

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 413115-ENCARREGADA DE FATURAMENTO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.300,00	
90	I.N.S.S.	8,19		214,34
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.616,97 **267,34**

Admissão: 25/01/2024 Nro.PIS/CI: 20435694493 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **2.349,63**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.300,00	2.616,97	2.616,97	209,35	2.052,17	0,00

00094/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.15/04/2024(P3)-RET.17/04/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306178 NADIA FERNANDA BAZA 001 00046 00001 00001 1

C/C: 0019880000000267023

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 413115-ENCARREGADA DE FATURAMENTO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.300,00	
90	I.N.S.S.	8,19		214,34
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.616,97 267,34

Admissão: 25/01/2024 Nro.PIS/CI: 20435694493 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido 2.349,63

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.300,00	2.616,97	2.616,97	209,35	2.052,17	0,00

00094/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:38
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.138,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.FDE.284.D31.BAC.A17

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306129	**NAIARA GIMENES**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263214

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.043,84	
90	I.N.S.S.	8,09		188,18
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			2.326,24	**188,18**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 15140471039 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.138,06**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.043,84	2.326,24	2.326,24	186,09	1.761,44	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00095/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306129	**NAIARA GIMENES**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263214

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.043,84	
90	I.N.S.S.	8,09		188,18
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			2.326,24	**188,18**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 15140471039 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.138,06**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.043,84	2.326,24	2.326,24	186,09	1.761,44	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00095/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.22/02/2024(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: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306021	**NELI APARECIDA DO NASCIMENTO**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 001988000000137073 FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.878,92	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.878,92
			1.878,92	**1.878,92**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 06/05/2020 Nro.PIS/CI: 12171238226 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00096/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

AF.22/02/2024(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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306021 NELI APARECIDA DO NASCIMENTO 001 00042 00001 00001 1

C/C: 001988000000137073 FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.878,92	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.878,92
			1.878,92	**1.878,92**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 06/05/2020 Nro.PIS/CI: 12171238226 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00096/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:38
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.837,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.17A.06A.86E.C5A.F4C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306127	**PAMELA LOPES**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 001988000000262315

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		223,98
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,66

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	4.592,46	**755,40**
Dependentes SF: 1 IR: 1	**Valor Líquido**	**3.837,06**

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684

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	3.941,11	22,50

00097/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306127 PAMELA LOPES — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 001988000000262315

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		223,98
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,66

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

4.592,46 | 755,40

Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido | 3.837,06

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684

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	3.941,11	22,50

00097/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:37
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PATRICIA P MACCORIN
CPF: 370.532.948-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.146-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.053,46

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.9CC.7DD.E2F.84D.081

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.26/04/2024(P3)-RET.27/04/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306186	**PATRICIA MACCORIN GUERTA**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000271462

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.123,23	
90	I.N.S.S.	9,03		307,49
96	I.R.R.F.	15,00		44,68
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

		3.405,63	**352,17**
Admissão: 04/03/2024 Nro.PIS/CI: 19029228566	Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**3.053,46**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.123,23	3.405,63	3.405,63	272,45	2.840,83	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00098/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

AF.26/04/2024(P3)-RET.27/04/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306186 PATRICIA MACCORIN GUERTA 001 00042 00001 00001 1

C/C: 0019880000000271462

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.123,23	
90	I.N.S.S.	9,03		307,49
96	I.R.R.F.	15,00		44,68
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

		3.405,63	352,17
Admissão: 04/03/2024 Nro.PIS/CI: 19029228566	Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Líquido	3.053,46

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.123,23	3.405,63	3.405,63	272,45	2.840,83	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00098/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:34
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 778,42

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.8A1.AC6.F79.2FE.2C7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2023

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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306018	**PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 001988000000026279X

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	7,50		63,11
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.878,92	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.878,92
			2.720,45	**1.942,03**
			Valor Líquido	**778,42**

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	841,53	0,00	0,00	276,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00099/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

AF.13/10/2023(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306018 PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS 001 00033 00001 00001 1

C/C: 001988000000026279X

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	7,50		63,11
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.878,92	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.878,92
			2.720,45	**1.942,03**
			Valor Líquido	**778,42**

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	841,53	0,00	0,00	276,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00099/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:33
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.590,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.89A.2E8.E35.F93.9B0

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306169	**PAULO SERGIO DE AZEVEDO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0679890000000070114

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,86		627,34
96	I.R.R.F.	27,50		519,67
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		157,70	
252	AD. NOTURNO 40%	108,88	1.025,06	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		37,94
			5.775,22	**1.184,95**
			Valor Líquido	**4.590,27**

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	5.775,22	5.419,34	433,54	5.147,88	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00100/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306169 PAULO SERGIO DE AZEVEDO 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0679890000000070114

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,86		627,34
96	I.R.R.F.	27,50		519,67
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		157,70	
252	AD. NOTURNO 40%	108,88	1.025,06	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		37,94
			TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
			5.775,22	1.184,95
			Valor Líquido	4.590,27

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	5.775,22	5.419,34	433,54	5.147,88	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00100/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:33
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.644,21

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.47B.E58.521.D6D.48D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.02/03/2024(Q1)-RET.30/06/2024(Z1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305991	**RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 001988000000263192

LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	7,85		144,56
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,89
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	1.841,66	
			1.841,66	**197,45**
			Valor Líquido	**1.644,21**

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.841,66	1.841,66	147,33	1.276,86	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00101/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

AF.02/03/2024(Q1)-RET.30/06/2024(Z1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305991 RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA 001 00041 00001 00001 1

C/C: 001988000000263192

LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	7,85		144,56
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,89
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	1.841,66	
			1.841,66	197,45
			Valor Líquido	1.644,21

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.841,66	1.841,66	147,33	1.276,86	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00101/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:36
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: REBECA TRENTO CARMINATTI
CPF: 347.942.158-00
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 18.619-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.378,51

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.7AF.E09.42E.2CB.188

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306191	**REBECA TRENTO CARMINATTI**	001	00038	00001	00001	1

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	20,00	1.252,61	
90	I.N.S.S.	7,59		114,10
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	250,52	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		10,52
			1.503,13	**124,62**
			Valor Líquido	**1.378,51**

Admissão: 11/04/2024 Nro.PIS/CI: 20120624774 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	1.503,13	1.503,13	120,25	938,33	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00102/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

000306191 REBECA TRENTO CARMINATTI — 001 00038 00001 00001 1

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	20,00	1.252,61	
90	I.N.S.S.	7,59		114,10
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	250,52	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		10,52
			1.503,13	124,62
			Valor Líquido	1.378,51

Admissão: 11/04/2024 Nro.PIS/CI: 20120624774 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	1.503,13	1.503,13	120,25	938,33	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00102/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305647	**REGINA SILVA DE CAMPOS**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 033006460000710023180 SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-AUX DE COZINHA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.138,28	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.138,28
			1.138,28	**1.138,28**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00103/00132 07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305647 REGINA SILVA DE CAMPOS 001 00044 00001 00001 1

C/C: 033006460000710023180 SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-AUX DE COZINHA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.138,28	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.138,28
			1.138,28	**1.138,28**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00103/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:32
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.711,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.D97.886.B5E.B84.F57

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305587	**ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262528 RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,89		149,98
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			1.901,84	**189,98**

Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.711,86**

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	1.337,04	0,00

00104/00132 07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305587	**ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262528 RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,89		149,98
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			1.901,84	**189,98**

Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.711,86**

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	1.337,04	0,00

00104/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:37
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.759,96

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.4C5.6D7.F96.387.BCB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306085	**ROSELAINE DA SILVA BARBOZA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262455

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,75		271,91
96	I.R.R.F.	7,50		21,38
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,72	
252	AD. NOTURNO 40%	2,23	11,17	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,87
			3.109,12	**349,16**
			Valor Líquido	**2.759,96**

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	3.109,12	2.267,59	181,40	2.544,32	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00105/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306085 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262455

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,75		271,91
96	I.R.R.F.	7,50		21,38
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,72	
252	AD. NOTURNO 40%	2,23	11,17	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,87
			TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
			3.109,12	349,16
			Valor Líquido	2.759,96

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	3.109,12	2.267,59	181,40	2.544,32	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00105/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:34
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.752,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.8F3.A1E.98A.8AD.255

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.15/04/2024(P3)-RET.16/04/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário

000305849 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO

C/C: 0019880000000263036

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00034	00001	00001	1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	**343,78**
			Valor Líquido	**2.752,45**

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	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00106/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

AF.15/04/2024(P3)-RET.16/04/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário

000305849 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO

C/C: 0019880000000263036

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	343,78
			Valor Líquido	2.752,45

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	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00106/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:33
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.168,84

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.2D9.3CD.013.1CB.CCB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306163	**RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262617 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,24		337,99
96	I.R.R.F.	15,00		59,95
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		75,14	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	97,48	488,41	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.659,78	**490,94**
			Valor Líquido	**3.168,84**

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 — Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.659,78	2.818,25	225,46	2.942,61	15,00

00107/00132 — 07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306163	**RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262617 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,24		337,99
96	I.R.R.F.	15,00		59,95
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		75,14	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	97,48	488,41	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
			3.659,78	**490,94**
			Valor Líquido	**3.168,84**

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 — Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.659,78	2.818,25	225,46	2.942,61	15,00

00107/00132 — 07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:36
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.223,92

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.5D8.FA7.0E7.783.27A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário

000306168 SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO

C/C: 001988000000026542X

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00046	00001	00001	1

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 223510-ENFERMEIRA AUDITORA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	4.500,00	
90	I.N.S.S.	10,52		547,66
96	I.R.R.F.	22,50		381,52
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			5.206,10	**982,18**
			Valor Líquido	**4.223,92**

Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.500,00	5.206,10	5.206,10	416,48	4.641,30	22,50

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00108/00132

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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário

000306168 SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO

C/C: 001988000000026542X

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00046 00001 00001 1

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 223510-ENFERMEIRA AUDITORA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	4.500,00	
90	I.N.S.S.	10,52		547,66
96	I.R.R.F.	22,50		381,52
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			5.206,10	982,18
			Valor Líquido	4.223,92

Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.500,00	5.206,10	5.206,10	416,48	4.641,30	22,50

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00108/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:38
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.751,89

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.C06.14F.CB1.F7B.91B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário

000306081 SAMILE DOS SANTOS FRANCA

C/C: 001988000000026301X

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00034	00001	00001	1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,69
96	I.R.R.F.	7,50		20,63
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,37	
252	AD. NOTURNO 40%	0,48	2,41	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,80
			3.099,01	**347,12**
			Valor Líquido	**2.751,89**

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.099,01	2.257,48	180,59	2.534,21	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00109/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário

000306081 SAMILE DOS SANTOS FRANCA

C/C: 001988000000026301X

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,69
96	I.R.R.F.	7,50		20,63
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,37	
252	AD. NOTURNO 40%	0,48	2,41	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,80
			3.099,01	347,12
			Valor Líquido	2.751,89

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.099,01	2.257,48	180,59	2.534,21	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00109/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:33
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.918,85

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.312.816.6F9.F0E.1BC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário

000306152 SANDRA LUIZA DE JESUS

C/C: 0019880000000263133

Funcao: 514320-FAXINEIRA

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00040	00001	00001	1

LIMPEZA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,01		171,94
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
			2.145,81	**226,96**
			Valor Líquido	**1.918,85**

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	2.145,81	2.145,81	171,66	1.581,01	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00110/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário

000306152 SANDRA LUIZA DE JESUS

C/C: 0019880000000263133

Funcao: 514320-FAXINEIRA

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00040	00001	00001	1

LIMPEZA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,01		171,94
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
			2.145,81	**226,96**
			Valor Líquido	**1.918,85**

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	2.145,81	2.145,81	171,66	1.581,01	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00110/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:35
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SANDRA REGINA GARCIA
CPF: 308.064.248-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.893-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.796,03

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.A42.E90.D5E.E71.9E3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.26/04/2024(P3)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306177	**SANDRA REGINA GARCIA**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000268933

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		14,06
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**300,20**
			Valor Líquido	**2.796,03**

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 12681756148 Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.446,69	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00111/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

AF.26/04/2024(P3)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306177 SANDRA REGINA GARCIA — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000268933

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		14,06
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
			3.096,23	300,20
			Valor Líquido	2.796,03

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 12681756148 Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.446,69	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00111/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:39
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.557,84

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.B2E.790.402.0B3.687

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305594	**SANDREGIR SILVA SEMEGUINI**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262269 — RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.901,05	
90	I.N.S.S.	8,40		236,50
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		79,47	
252	AD. NOTURNO 40%	104,80	516,55	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,70
			2.814,04	**256,20**
			Valor Líquido	**2.557,84**

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.901,05	2.814,04	2.814,04	225,12	2.249,24	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00112/00132 — 07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305594 SANDREGIR SILVA SEMEGUINI — 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262269 — RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.901,05	
90	I.N.S.S.	8,40		236,50
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		79,47	
252	AD. NOTURNO 40%	104,80	516,55	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,70
			2.814,04	256,20
			Valor Líquido	2.557,84

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.901,05	2.814,04	2.814,04	225,12	2.249,24	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00112/00132 — 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊ
Nº 03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:36
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SELMA FAGA ARAUJO PINTO
CPF: 333.728.948-71
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.971-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.789,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.F88.924.6D8.BED.549

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306183	**SELMA FAGA ARAUJO PINTO**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000269719 — CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**306,56**
			Valor Líquido	**2.789,67**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12713307149 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00113/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306183 SELMA FAGA ARAUJO PINTO — 001 00038 00001 00001 1

C/C: 0019880000000269719 — CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**306,56**
			Valor Líquido	**2.789,67**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12713307149 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00113/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:36
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.682,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.376.1A1.ED7.09F.423

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306166	**SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 001988000000242977

LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,85		144,35
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
			1.839,26	**157,22**
			Valor Líquido	**1.682,04**

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	1.839,26	1.839,26	147,14	1.274,46	0,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00114/00132

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: 01/04/2024 A 30/04/2024

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

000306166 SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA | 001 | 00041 | 00001 | 00001 | 1

C/C: 001988000000242977

LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,85		144,35
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
			1.839,26	**157,22**
			Valor Líquido	**1.682,04**

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	1.839,26	1.839,26	147,14	1.274,46	0,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00114/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.05/04/2023(P2)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305926	**SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 03300646000010122945 RECEPÇÃO

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 / /

00115/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

AF.05/04/2023(P2)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305926 SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO 001 00043 00001 00001 1

C/C: 03300646000010122945 RECEPÇÃO

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 / /

00115/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:37
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.649,56

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.AEA.B33.303.446.C2F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 04/03/2024 A 02/04/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306022	**SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000026329X — MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	3.295,12	
90	I.N.S.S.	10,14		476,56
96	I.R.R.F.	15,00		136,70
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	659,03	
9901	FERIAS	2,00	291,12	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	97,04	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		28,44
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		313,93
			4.698,19	**1.048,63**
			Valor Líquido	**3.649,56**

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	4.698,19	4.342,31	347,38	3.454,29	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00116/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 04/03/2024 A 02/04/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306022 SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI — 001 00037 00001 00001 1

C/C: 001988000000026329X — MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	3.295,12	
90	I.N.S.S.	10,14		476,56
96	I.R.R.F.	15,00		136,70
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	659,03	
9901	FERIAS	2,00	291,12	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	97,04	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		28,44
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		313,93
			4.698,19	**1.048,63**
			Valor Líquido	**3.649,56**

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	4.698,19	4.342,31	347,38	3.454,29	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00116/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:33
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 5.432,62

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.0D2.AAE.D8E.518.9EA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306025	**SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES**	001	00035	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262323 — COORDENAÇÃO ENFERMAGEM

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	0,34		20,98
96	I.R.R.F.	27,50		633,83
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		63,51	
178	GRATIFICACAO		1.059,03	
252	AD. NOTURNO 40%	43,85	412,83	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		40,40
			6.127,83	**695,21**
			Valor Líquido	**5.432,62**

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.127,83	5.771,95	461,75	5.563,03	27,50

00117/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306025	**SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES**	001	00035	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262323 — COORDENAÇÃO ENFERMAGEM

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	0,34		20,98
96	I.R.R.F.	27,50		633,83
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		63,51	
178	GRATIFICACAO		1.059,03	
252	AD. NOTURNO 40%	43,85	412,83	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		40,40
			TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
			6.127,83	**695,21**
			Valor Líquido	**5.432,62**

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.127,83	5.771,95	461,75	5.563,03	27,50

00117/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:36
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.185,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.A8A.4EF.AB2.8DA.AF3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305604	**SIMONE FERNANDA CORRADINI**	001	00045	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262803

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.401,24	
90	I.N.S.S.	10,43		528,71
96	I.R.R.F.	22,50		316,52
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50	
7013	PLANTAO	5,00	535,70	
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		113,37
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		113,37
			5.297,44	**1.111,97**
			Valor Líquido	**4.185,47**

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	5.070,70	5.070,70	405,65	4.352,40	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00118/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305604 SIMONE FERNANDA CORRADINI — 001 00045 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262803

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.401,24	
90	I.N.S.S.	10,43		528,71
96	I.R.R.F.	22,50		316,52
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50	
7013	PLANTAO	5,00	535,70	
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		113,37
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		113,37
			5.297,44	**1.111,97**
			Valor Líquido	**4.185,47**

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	5.070,70	5.070,70	405,65	4.352,40	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00118/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:34
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.146,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.6A2.FF2.57A.507.C52

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305665	**SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262250 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,24		338,12
96	I.R.R.F.	15,00		82,97
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		75,29	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	97,67	489,37	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.660,89	**514,09**
			Valor Líquido	**3.146,80**

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	3.660,89	2.819,36	225,54	3.096,09	15,00

00119/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305665	**SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262250 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,24		338,12
96	I.R.R.F.	15,00		82,97
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		75,29	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	97,67	489,37	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
			3.660,89	**514,09**
			Valor Líquido	**3.146,80**

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	3.660,89	2.819,36	225,54	3.096,09	15,00

00119/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:33
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 797,49

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.64D.A71.CDC.714.9DE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 02/04/2024 A 01/05/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305570	**SONIA MARIA GENARO PICCO**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000112675X — MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	62,63	
90	I.N.S.S.	10,07		463,75
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	12,53	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		1,51	
9901	FERIAS	29,00	2.766,41	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	922,13	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		102,66
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		3.189,84
			4.606,74	**3.809,25**
			Valor Líquido	**797,49**

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	4.606,74	3.765,21	301,21	353,40	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00120/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 02/04/2024 A 01/05/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305570 SONIA MARIA GENARO PICCO — 001 00037 00001 00001 1

C/C: 001988000000112675X — MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	62,63	
90	I.N.S.S.	10,07		463,75
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	12,53	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		1,51	
9901	FERIAS	29,00	2.766,41	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	922,13	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		102,66
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		3.189,84
			TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
			4.606,74	3.809,25
			Valor Líquido	797,49

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	4.606,74	3.765,21	301,21	353,40	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00120/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:33
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.908,85

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.D68.1A8.3A0.307.33D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.18/04/2024(P3)-RET.21/04/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306093	**SUELI APARECIDA VITORIO**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262226 — LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,01		171,94
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
			2.145,81	**236,96**
			Valor Líquido	**1.908,85**

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	2.145,81	2.145,81	171,66	1.581,01	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00121/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

AF.18/04/2024(P3)-RET.21/04/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306093 SUELI APARECIDA VITORIO — 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262226 — LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,01		171,94
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
			2.145,81	**236,96**
			Valor Líquido	**1.908,85**

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	2.145,81	2.145,81	171,66	1.581,01	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00121/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONV
Nº 03/20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:38
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.085,43

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.9FD.925.DEA.7AE.462

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305837	**TAINA LUANA ANGELO DA SILVA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000262765

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,17		328,03
96	I.R.R.F.	15,00		70,36
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		64,08	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	83,13	416,51	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.576,82	**491,39**
			Valor Líquido	**3.085,43**

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.576,82	2.735,29	218,82	3.012,02	15,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00122/00132

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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305837	**TAINA LUANA ANGELO DA SILVA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000262765

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,17		328,03
96	I.R.R.F.	15,00		70,36
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		64,08	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	83,13	416,51	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
			3.576,82	**491,39**
			Valor Líquido	**3.085,43**

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.576,82	2.735,29	218,82	3.012,02	15,00

07/05/2024 TERCA-FEIRA

00122/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:37
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.857,59

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.87D.439.031.4CC.2D7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305639	**TAMIRES DE OLIVEIRA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262706

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		243,45
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,66
			4.592,46	**734,87**
			Valor Líquido	**3.857,59**

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	4.592,46	4.236,58	338,92	4.027,66	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00123/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305639	**TAMIRES DE OLIVEIRA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262706

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		243,45
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,66
			4.592,46	**734,87**
			Valor Líquido	**3.857,59**

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	4.592,46	4.236,58	338,92	4.027,66	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00123/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:38
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.857,59

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.169.EE3.650.A2D.756

TERMO DE CONVÊNIO
03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306173	**TAMIRES MENON MAZO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000026752X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		243,45
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,66
			4.592,46	**734,87**
			Valor Líquido	**3.857,59**

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	4.592,46	4.236,58	338,92	4.027,66	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00124/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000306173 TAMIRES MENON MAZO 001 00034 00001 00001 1

C/C: 001988000000026752X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		243,45
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,66
			4.592,46	**734,87**
			Valor Líquido	**3.857,59**

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	4.592,46	4.236,58	338,92	4.027,66	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00124/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:37
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.365,91

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.D2F.1AE.869.3ED.C38

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.09/04/2024(P3)-RET.14/04/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306154	**TAMIRES VIVIANE DE LIMA**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 00198800000026282X — LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,18		210,71
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		57,44	
252	AD. NOTURNO 40%	78,30	373,37	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
			2.576,62	**210,71**
			Valor Líquido	**2.365,91**

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	2.576,62	2.576,62	206,12	1.607,55	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00125/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

AF.09/04/2024(P3)-RET.14/04/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306154 TAMIRES VIVIANE DE LIMA — 001 00040 00001 00001 1

C/C: 00198800000026282X — LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,18		210,71
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		57,44	
252	AD. NOTURNO 40%	78,30	373,37	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
			2.576,62	210,71
			Valor Líquido	2.365,91

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	2.576,62	2.576,62	206,12	1.607,55	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00125/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:37
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 66,32

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.49F.5D0.919.AE0.7D6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 02/04/2024 A 01/05/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306108	**TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262854 LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	51,09	
90	I.N.S.S.	8,67		263,21
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	20,44	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	29,00		15,56
9901	FERIAS	29,00	2.223,84	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	741,28	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.691,56
			3.036,65	**2.970,33**
			Valor Líquido	**66,32**

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	3.036,65	3.036,65	242,93	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00126/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 02/04/2024 A 01/05/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306108 TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262854 LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	51,09	
90	I.N.S.S.	8,67		263,21
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	20,44	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	29,00		15,56
9901	FERIAS	29,00	2.223,84	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	741,28	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.691,56
			3.036,65	**2.970,33**
			Valor Líquido	**66,32**

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	3.036,65	3.036,65	242,93	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00126/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:35
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.920,98

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.83D.B4F.05E.40E.4B6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.02/01/2024(P1)-RET.17/04/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305643	**TATIANA RUGGERI**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000262609 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	14,00	876,83	
90	I.N.S.S.	8,01		171,95
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		33,63	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	47,88	218,58	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	175,36	
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	16,00	1.002,09	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	16,00		1.002,09
			3.148,02	**1.227,04**
			Valor Líquido	**1.920,98**

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	2.145,93	1.304,40	104,35	1.581,13	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00127/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

AF.02/01/2024(P1)-RET.17/04/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305643 TATIANA RUGGERI 001 00034 00001 00001 1

C/C: 001988000000262609 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	14,00	876,83	
90	I.N.S.S.	8,01		171,95
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		33,63	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	47,88	218,58	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	175,36	
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	16,00	1.002,09	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	16,00		1.002,09
			TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
			3.148,02	1.227,04
			Valor Líquido	1.920,98

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	2.145,93	1.304,40	104,35	1.581,13	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00127/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:33
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.437,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.F05.92B.1A2.FD3.32E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306142	**TELMA GOMES DE JESUS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0002720000000667455

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,74		596,39
96	I.R.R.F.	27,50		467,39
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		128,23	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	88,53	833,47	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			5.554,16	**1.116,78**
			Valor Líquido	**4.437,38**

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	5.554,16	5.198,28	415,86	4.957,77	27,50

00128/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário | Local Depto. Setor Seção Fl

000306142 TELMA GOMES DE JESUS | 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0002720000000667455

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,74		596,39
96	I.R.R.F.	27,50		467,39
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		128,23	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	88,53	833,47	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			5.554,16	**1.116,78**
			Valor Líquido	**4.437,38**

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	5.554,16	5.198,28	415,86	4.957,77	27,50

00128/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:35
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 5.610,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.70C.B20.E52.01A.918

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306158	**VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA**	001	00035	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262641 — COORDENAÇÃO ENFERMAGEM

Funcao: 131210-COORDENADORA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	6.730,10	
90	I.N.S.S.	11,56		859,88
96	I.R.R.F.	27,50		912,49
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			7.436,20	**1.825,37**
			Valor Líquido	**5.610,83**

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	6.576,32	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00129/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306158	**VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA**	001	00035	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262641 — COORDENAÇÃO ENFERMAGEM

Funcao: 131210-COORDENADORA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	6.730,10	
90	I.N.S.S.	11,56		859,88
96	I.R.R.F.	27,50		912,49
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			7.436,20	**1.825,37**
			Valor Líquido	**5.610,83**

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	6.576,32	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00129/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:34
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.632,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.70B.4CF.C07.F22.7C5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2024 A 30/04/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306113	**VERA PEREIRA DE JESUS**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263168 LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,85		144,35
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
			1.839,26	**207,22**
			Valor Líquido	**1.632,04**

Admissão: 20/05/2021 Nro.PIS/CI: 12472600439 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.274,46	0,00

00130/00132 07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306113 VERA PEREIRA DE JESUS 001 00041 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263168 LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,85		144,35
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
			1.839,26	**207,22**
			Valor Líquido	**1.632,04**

Admissão: 20/05/2021 Nro.PIS/CI: 12472600439 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.274,46	0,00

00130/00132 07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:38
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.738,55

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.760.146.215.AD7.B2E

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305677	**VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262730

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,89		149,98
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,31
			1.901,84	**163,29**
			Valor Líquido	**1.738,55**

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	1.901,84	1.901,84	152,14	1.337,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00131/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305677	**VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262730

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,89		149,98
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,31
			1.901,84	**163,29**
			Valor Líquido	**1.738,55**

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	1.901,84	1.901,84	152,14	1.337,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00131/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:35
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: 03/05/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.821,44

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.9BA.EC2.C9F.2E4.EE5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306064	**VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262366 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,75		271,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,73	
252	AD. NOTURNO 40%	2,25	11,27	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,87
			3.109,23	**287,79**
			Valor Líquido	**2.821,44**

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	3.109,23	2.267,70	181,41	2.268,54	7,50

00132/00132

07/05/2024 TERCA-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: 01/04/2024 A 30/04/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306064	**VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262366 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,75		271,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,73	
252	AD. NOTURNO 40%	2,25	11,27	
977	COMP LEI 14434/22 04/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,87
			3.109,23	**287,79**
			Valor Líquido	**2.821,44**

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	3.109,23	2.267,70	181,41	2.268,54	7,50

00132/00132

07/05/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.47.52
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405031545230871260 39
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$840,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 03/05/2024 - 12:46:08

PAGO PARA: Monte Cristo Importacao e Distribuic
CNPJ: 37.918.420/0001-61
CHAVE PIX: +5511957855318
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1895 - CONTA: 000000000000002034425
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/05/2024 - 12:46:08

==========

DOCUMENTO: 050301
AUTENTICACAO SISBB: E.B9A.D2A.C8D.D14.3F2

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE **MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 2557 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente

MONTECRISTO
Distribuidora de Produtos Hospitalares

MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO
RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11) 2737-6425
Fax:
E-mail: nfe@montecristodistribuidora.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 2557
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0537 9184 2000 0161 5500 1000 0025 5712 4212 3207

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135240916545585 02/05/2024 13:01:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
129376037116		37918420000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	02/05/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO	409	CENTRO	17250000	02/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	0000000	SP		13:01

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	30/05/24	840,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	840,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA	RIO CLARO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	9,50	9,50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	44690238000161	

ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV ANTONIO J DE CARVALHO	409	CENTRO	17250000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
BARIRI	SP	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
995	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13 F ESTÉRIL AME N LT. B46-1 DATA FAB.: 13/11/2023 DATA VAL.: 13/11/2027 Cód. Registro Médico: Marca: AMERICAN Princípio Ativo: .	30059090	040	5102	UN	2000	0,42	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FORMA DE PAGAMENTO : BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL PRAZO : 28 DIAS VALOR TOTAL DOS PRODUTOS : 840 PEDIDO CLIENTE/ORDEM DE COMPRA Nº 42973 CONTRATO DE GESTAO/ID Nº	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PEDIDO Nº 558 - MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA - 37.918.420/0001-61

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 30-04-2024 09:57:12

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10			UN	2000	R$0,42	R$840,00

TOTAL: R$840,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 558

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA - 37.918.420/0001-61		R$0,42	2000	R$840,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	america	R$0,49	2000	R$980,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13 F. HERICA C11 PCT/C/40 ENV/C/10 UN- amed	R$0,55	2000	R$1.106,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/250	R$0,74	2000	R$1.480,00		

Emissão de comprovantes - 3o nível

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:58
019800198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2024
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 1.659,00
****** 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 2.857.7EA.3EA.FDD.797

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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 N. 001862730 SÉRIE 1

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 001862730
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8627 3015 7638 6616

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	135240928953463 03/05/2024 19:33:11

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	03/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	03/05/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	1436626522	SP		19:33:10

FATURA

001 03/05/2024 1.659,00								

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
1.659,00	199,08	0,00	0,00	1.659,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.659,00

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
1	VOLUME(S)		0,00522	1,765	1,765

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
033337	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000UI (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 23120196 Q: 100,0000 F: 30/ 11/23 V: 30/11/2025	30042079	000	5102	FA	100,0000	16,5900	1.659,00	1.659,00	199,08	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: 135240928953463
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/05/2024
Pedido: 2822080 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2822080 *** 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: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 564 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 02-05-2024 13:15:00

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90429249 - SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI PO SOL INJ IM/IT/IV CT 5 FA VD TRANS			FA	100	R$16,75	R$1.675,44

TOTAL: R$1.675,44

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 564

PRODUTO: 90429249 - SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI PO SOL INJ IM/IT/IV CT 5 FA VD TRANS - QTD: 60 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	25	R$16,75	60	R$1.005,26	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$18,70	60	R$1.122,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$21,57	60	R$1.294,48		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
1862730	RIOCLARENSE - Diferença no valor devido ao preço unitário ser menor do que estava no pedido. A empresa deu desconto (R$ 16,75 no pedido e R$ 16,59 na nota). Valor total do pedido era de R$ 1.675,44 e valor total da nota R$1.659,00.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

07/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:49:05
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 1.113,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.9F6.A6D.A86.D61.135

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.113,00	NF-e 000247238 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.247.238
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0509 1827 2500 0112 5500 1000 2472 3817 0903 7902

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	131245946638755 - 06/05/2024 10:41:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	06/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	06/05/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 247238 Valor Original: 1.113,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.113,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.113,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.113,00

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	4,050	4,050

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
211896	FENTANILA 0,05MG/ML AMP 10ML GEN- FRESENIUS (A1)	30049069	0 41	6922	AP	50,0000	4,2000000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
193705	TRAMADOL 100MG 2ML GEN HIPOLABOR (A2)	30049039	0 41	6922	AP	700,0000	1,2900000	903,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÃ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HAYRINI DAV: 1309114 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 06/05/2024, Valor: 1.113,00 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÃ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HAYRINI DAV: 1309114 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 3061. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003:	

PEDIDO Nº 559 - 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: PATRICIA.MACCORIN - 30-04-2024 10:03:54

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90513444 - FENTANEST FR 10ML			AMP	50	R$4,20	R$210,00
90290399 - TRAMADOL 100MG 2ML		validade mínima 12 meses	AMP	700	R$1,29	R$903,00
			TOTAL: R$1.113,00			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 559

PRODUTO: 90513444 - FENTANEST FR 10ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12		R$4,20	50	R$210,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$4,20	50	R$210,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	União	R$4,33	50	R$216,50		
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$5,58	50	R$279,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,87	50	R$293,50		

PRODUTO: 90290399 - TRAMADOL 100MG 2ML - QTD: 600 - UND: AMP - OBS: validade mínima 12 meses

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$1,29	600	R$774,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/60	R$1,65	600	R$990,00		
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$1,68	600	R$1.005,12		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

07/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:22:45
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792886049000000200764027110804197100003816000
BENEFICIARIO:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA
NOME FANTASIA:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES
CNPJ: 21.922.507/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES
CNPJ: 21.922.507/0001-72
PAGADOR:
SANTA CASA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	50.701
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	38.160,00
VALOR COBRADO	38.160,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.F6E.332.71D.91D.93A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
23/04/2024	16:21

Código Autenticidade
189T.5083.9041.4881999-Y

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
085077	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000080633	A1	23/04/2024

Prestador de Serviços

MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA

AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES , 939 - TORRE I - ED. JACARANDA - Andar 8º ANDAR
SITIO TAMBORE / JUBRAN
CEP 06460-040 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **21.922.507/0001-72** Inscrição Municipal **4.97400-8**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CPF/CNPJ
44.690.238/0001-61

Endereço
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Complemento

CEP
17250-182

Bairro
JARDIM PARAISO

Cidade
BARIRI

UF
SP

E-mail
financeiro@santacasabariri.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	FORNECIMENTO E ADMINISTRAÇÃO DE VALES-BENEFÍCIO.	171212219	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURA:230972 VALOR:38.160,00 DATA VENCTO:08/05/2024
ALIMENTACAO SANTA CASA DE BARIRI SP 38160,00
AJUSTE NF (+) 0,01
AJUSTE NF (-) -0,01
Informação EXCLUSIVA para Contratos (Públicos)
Nos termos do art. 1º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
Valor da Comissão ou Corretagem: ZERO
Nos termos do art. 18, §1º e §2º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
OPERAÇÃO EXCLUSIVA DE REPASSE, NÃO HÁ INCIDÊNCIA OU RETENÇÃO TRIBUTÁRIA NESTA NOTA FISCAL.

LANÇADO

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 38.159,99

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **38.160,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

~~TERMO DE CONVÊNIO~~
Nº 03/2023

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade
189T.5083.9041.4881999-Y

RECEBEMOS DA EMPRESA MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
085077	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data de Vencimento
08/05/2024

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTD - CNPJ: 21.922.507/0001-72
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 T1 8 ANDAR - TAMBORE

Agência/Código do Beneficiário
2886-0/271108-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/04/2024	230972	DM	N	23/04/2024	09/00000020064-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade de Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			38.160,00

(-) Desconto/Abatimento	(+) Juros/Multa	(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.690.238/0001-61

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23792.88604 90000.002007 64027.110804 1 97100003816000

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data de Vencimento
08/05/2024

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTD - CNPJ: 21.922.507/0001-72
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 T1 8 ANDAR - TAMBORE

Agência/Código do Beneficiário
2886-0/271108-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/04/2024	230972	DM	N	23/04/2024	09/00000020064-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade de Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			38.160,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.690.238/0001-61
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - JARDIM PARAISO
17250-182 - BARIRI - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO DE VENDA - USUÁRIOS

Número:	Empresa:	CNPJ/CPF:	Situação:	
24093	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	EM ANÁLISE	
Data:	**Forma Pagto:**	**Vencto 1ª Parcela:**	**Data Entrega:**	**Valor Total:**
22/04/2024	A VISTA 03 DIAS	04/05/2024	01/05/2024	38.160,00

Lista

Usuário	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valor Carga
ADRIANA AP MANA DE OLIVEIRA DOMINGOS	30404850839	3106 36XX XXXX 4268	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	38397311866	3106 36XX XXXX 5037	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	29628855867	3106 36XX XXXX 5038	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ALFREDO CARLOS DE CASTRO	09165259882	3106 36XX XXXX 5039	MANUTENCAO PREDIAL	300,00
ALICE CAROLINA F NUNES DA SILVA B	36904061880	3106 36XX XXXX 5110	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	30218008821	3106 36XX XXXX 5111	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	38397301801	3106 36XX XXXX 5112	AUX. FARMACIA	300,00
ALINE ROBERTA DE CAMPOS	36071125847	3106 36XX XXXX 5113	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ALINE SOARES ROCCO	29998978807	3106 36XX XXXX 5114	ENFERMEIRA	300,00
AMANDA LETICIA SANCHES	38750250833	3106 36XX XXXX 5115	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	32278938860	3106 36XX XXXX 5116	AUX. COZINHA	300,00
ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	42406517861	3106 36XX XXXX 5117	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	29038678878	3106 36XX XXXX 5118	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	14563980838	3106 36XX XXXX 5119	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	00028080483	3106 36XX XXXX 5200	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ANA MARIA SILVA	03831420831	3106 36XX XXXX 5201	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ANA PAULA SPIGOLON	29084084810	3106 36XX XXXX 5202	FAXINEIRA	300,00
ANGELICA BUSSADA MOCO	32571646885	3106 36XX XXXX 5203	ENFERMEIRO	300,00
ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	36121963832	3106 36XX XXXX 5204	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA	27832560886	3106 36XX XXXX 0890	ENFERMEIRO	300,00
APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	06794482843	3106 36XX XXXX 5205	AUX. DE ENFERMAGEM	300,00
BIANCA GARCIA LEME	50284781800	3106 36XX XXXX 6516	ENFERMEIRA	300,00
BRUNA QUEIROZ	36922279816	3106 36XX XXXX 4269	ENFERMEIRA	300,00
BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	50868005878	3106 36XX XXXX 2539	TEC. ENFERMAGEM	300,00
CAROLINA FOLIENI GABIA	46503922841	3106 36XX XXXX 5208	AUX. FARMACIA	300,00
CAROLINA MOSCONI	43586574860	3106 36XX XXXX 5209	FARMACEUTICA	300,00
CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	16177808808	3106 36XX XXXX 5380	TEC. ENFERMAGEM	300,00
CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	24778119835	3106 36XX XXXX 5381	TEC. RADIOLOGIA	300,00
CLAUDIO BREDA JUNIOR	03831520895	3106 36XX XXXX 5382	AUX. DE ENFERMAGEM	300,00
DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	35233512866	3106 36XX XXXX 5383	ENFERMEIRA	300,00
DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	29919970875	3106 36XX XXXX 5384	TEC. ENFERMAGEM	300,00
DALVA CRISTINA DA SILVA	27745412803	3106 36XX XXXX 5385	FAXINEIRA	300,00
DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	42538668832	3106 36XX XXXX 5386	TEC. ENFERMAGEM	300,00
DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	27459271837	3106 36XX XXXX 5388	COZINHEIRA	300,00
DILENE BUENO DA SILVA	26246879802	3106 36XX XXXX 5389	COSTUREIRA	300,00
DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	07227530809	3106 36XX XXXX 5460	COPEIRA	300,00
EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	11689333820	3106 36XX XXXX 5461	COZINHEIRA	300,00
EDNA GARCIA INACIO	18088705819	3106 36XX XXXX 5462	FAXINEIRA	300,00
EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	31322540888	3106 36XX XXXX 5463	ENFERMEIRO	300,00
ELDER LUIS PITON CONTARTEZE	17057443897	3106 36XX XXXX 7460	FISIOTERAPEUTA	160,00
ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	26885766828	3106 36XX XXXX 5464	FARMACEUTICA	300,00
ERIC WILLIAM DA ROCHA	33768082873	3106 36XX XXXX 5465	TEC. ENFERMAGEM	300,00
EVA SIMONE DE LIMA MELLO	33544661896	3106 36XX XXXX 5466	COPEIRA	300,00
FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	27927380818	3106 36XX XXXX 5467	TEC. ENFERMAGEM	300,00
FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	34745782861	3106 36XX XXXX 5468	ENFERMEIRA	300,00
FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	43779968860	3106 36XX XXXX 5540	TEC. RADIOLOGIA	300,00
FRANCINE BANDEIRA	35147286829	3106 36XX XXXX 5541	AUX. FARMACIA	300,00
GABRIEL APARECIDO DE MOURA	39667041883	3106 36XX XXXX 5542	TEC. ENFERMAGEM	300,00
GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	35120662838	3106 36XX XXXX 5543	TEC. ENFERMAGEM	300,00
GIOVANA TRENTO VICCARI	36390913885	3106 36XX XXXX 5544	AUX. FARMACIA	300,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Usuário ▲	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valor Carga
ISABELA CRISTINA BURATO	36780528862	3106 36XX XXXX 5545	TEC. RADIOLOGIA	300,00
IVANI DE SOUSA BUENO	35111064869	3106 36XX XXXX 5546	FAXINEIRA	300,00
JAIR DOS SANTOS	25395303898	3106 36XX XXXX 5548	TEC. ENFERMAGEM	300,00
JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	30155726870	3106 36XX XXXX 5549	AUX. FARMACIA	300,00
JAQUELINE APARECIDA SALVE	27635508865	3106 36XX XXXX 5620	TEC. ENFERMAGEM	300,00
JAQUELINE FERNANDA CANASSA	30759051860	3106 36XX XXXX 5621	TEC. ENFERMAGEM	300,00
JESSICA FERNANDA DA S CORNELIO FOLIE	41095947826	3106 36XX XXXX 5622	TEC. ENFERMAGEM	300,00
JESSICA ROBERTA MORENO	31200560817	3106 36XX XXXX 5623	AUX. FARMACIA	300,00
JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	34212293846	3106 36XX XXXX 5624	AUX. SER. ADM.	300,00
JOSENILDO MACIEL DA SILVA	01391804511	3106 36XX XXXX 5625	TEC. ENFERMAGEM	300,00
JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	34811377885	3106 36XX XXXX 5626	RECEPCIONISTA	300,00
JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	13194280880	3106 36XX XXXX 5627	RECEPCIONISTA	300,00
JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	34981478895	3106 36XX XXXX 5628	FAXINEIRA	300,00
JULIANE SIMPIONE	33328852867	3106 36XX XXXX 5629	TEC. ENFERMAGEM	300,00
KELI CRISTINA PODANOSCHI	27591213806	3106 36XX XXXX 5701	ENFERMEIRA	300,00
LARINE DE SOUSA LEONEL	42654623831	3106 36XX XXXX 5702	ENFERMEIRA	300,00
LARISSA CAROLINE BARBOSA	33747828841	3106 36XX XXXX 5703	TEC. ENFERMAGEM	300,00
LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	46863186888	3106 36XX XXXX 5704	TEC. ENFERMAGEM	300,00
LIA PAULA BOLLINI	39167549802	3106 36XX XXXX 5705	GERENTE FINANCEIRO	300,00
LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	28785102830	3106 36XX XXXX 5706	TEC. ENFERMAGEM	300,00
LINDALVA DA SILVA SANTOS	26878456800	3106 36XX XXXX 6514	FAXINEIRA	300,00
LIZANDRA SUELEN APARECIDA COLOMBO	39874871865	3106 36XX XXXX 7388	TEC. ENFERMAGEM	220,00
LUANA JULIA DOS SANTOS	46603403846	3106 36XX XXXX 5707	TEC. ENFERMAGEM	300,00
LUCIANE CORREA MACHADO	31296369862	3106 36XX XXXX 2610	ENFERMEIRO	300,00
LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	28935445843	3106 36XX XXXX 5708	TEC. ENFERMAGEM	300,00
LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	11610223845	3106 36XX XXXX 5709	TEC. ENFERMAGEM	300,00
LUZIA APARECIDA DE PAULI	06176095867	3106 36XX XXXX 5890	COPEIRA	300,00
LUZIA VIEIRA ROVARI	25287983859	3106 36XX XXXX 5891	LAVADEIRA	300,00
MARCIA COLOMBO ANTONELLI	15823022867	3106 36XX XXXX 5892	TEC. ENFERMAGEM	300,00
MARCIA DE PAULI	18088687810	3106 36XX XXXX 5893	AUX. DEPTO PESSOAL	300,00
MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	05844973852	3106 36XX XXXX 5894	TEC. ENFERMAGEM	300,00
MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	06812336807	3106 36XX XXXX 5895	LAVADEIRA	300,00
MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI	32503298869	3106 36XX XXXX 5896	NUTRICIONISTA	300,00
MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	46816599837	3106 36XX XXXX 5897	TEC. ENFERMAGEM	300,00
MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	38450454859	3106 36XX XXXX 5898	RECEPCIONISTA	300,00
MARIA ROSA DOS SANTOS	27805945861	3106 36XX XXXX 5899	TEC. ENFERMAGEM	300,00
MARINA PREARO	03200634103	3106 36XX XXXX 5970	DIRETORA ADM.	300,00
MARINALVA FERREIRA COLOMBO	12690742888	3106 36XX XXXX 5971	TEC. ENFERMAGEM	300,00
MELISSA KARINE BISSI DA LUZ	32502469805	3106 36XX XXXX 5972	AUX. FARMACIA	300,00
MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS	27920286883	3106 36XX XXXX 5978	FAXINEIRA	300,00
MICHELE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	29968439835	3106 36XX XXXX 2611	TEC. ENFERMAGEM	300,00
MIRELLI KAUANI DUTRA	46395070894	3106 36XX XXXX 7461	ENFERMEIRA	120,00
NADIA FERNANDA BAZA	38469616803	3106 36XX XXXX 0709	ENCARREGADA DE FATURAMENTO	300,00
NAIARA GIMENES	45011335895	3106 36XX XXXX 5973	NUTRICIONISTA	300,00
NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	09634054897	3106 36XX XXXX 5974	AUX. FARMACIA	300,00
PAMELA LOPES	42554204837	3106 36XX XXXX 5975	ENFERMEIRA	300,00
PAMELA REGINA DA SILVA COLOMBO	44445960829	3106 36XX XXXX 5976	AUX. COZINHA	300,00
PATRICIA MACCORIN GUERTA	37053294803	3106 36XX XXXX 3706	ENFERMEIRA	300,00
PAULO SERGIO DE AZEVEDO	24726866842	3106 36XX XXXX 5978	ENFERMEIRO	300,00
RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	09612941912	3106 36XX XXXX 6000	LAVADEIRA	300,00
REBECA TRENTO CARMINATTI	34794215800	3106 36XX XXXX 7389	TEC. ENFERMAGEM	160,00
ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	03586269862	3106 36XX XXXX 6002	RECEPCIONISTA	300,00
ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	38145234824	3106 36XX XXXX 6003	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	26733985896	3106 36XX XXXX 6004	TEC. ENFERMAGEM	300,00
RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	10293271496	3106 36XX XXXX 6005	TEC. ENFERMAGEM	300,00
SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO	31507963858	3106 36XX XXXX 6006	ENFERMEIRA AUDITORA	300,00
SAMILE DOS SANTOS FRANCA	41244309818	3106 36XX XXXX 6007	TEC. ENFERMAGEM	300,00
SANDRA LUIZA DE JESUS	20413137813	3106 36XX XXXX 6008	FAXINEIRA	300,00
SANDRA REGINA GARCIA	30806424818	3106 36XX XXXX 6009	TEC. ENFERMAGEM	300,00
SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	69634483453	3106 36XX XXXX 6190	RECEPCIONISTA	300,00

Usuário	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valor Carga
SELMA FAGA ARAUJO PINTO	33372894871	3106 36XX XXXX 2612	TEC. ENFERMAGEM	300,00
SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA	31478452811	3106 36XX XXXX 6191	LAVADEIRA	300,00
SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	35586139880	3106 36XX XXXX 6193	ENFERMEIRA	300,00
SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	19153371860	3106 36XX XXXX 6194	ENFERMEIRA	300,00
SIMONE FERNANDA CORRADINI	33920127854	3106 36XX XXXX 6195	TEC. RADIOLOGIA	300,00
SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	25546762837	3106 36XX XXXX 6196	TEC. ENFERMAGEM	300,00
SONIA MARIA GENARO PICCO	14221707801	3106 36XX XXXX 6197	TEC. ENFERMAGEM	300,00
SUELI APARECIDA VITORIO	19100865842	3106 36XX XXXX 6198	FAXINEIRA	300,00
TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	43890716881	3106 36XX XXXX 6199	TEC. ENFERMAGEM	300,00
TAMIRES DE OLIVEIRA	38288527850	3106 36XX XXXX 6270	ENFERMEIRA	300,00
TAMIRES MENON MAZO	45456287889	3106 36XX XXXX 6271	ENFERMEIRA	300,00
TAMIRES VIVIANE DE LIMA	37463941809	3106 36XX XXXX 6272	FAXINEIRA	300,00
TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	37050428825	3106 36XX XXXX 6273	FAXINEIRA	300,00
TATIANA RUGGERI	30495173878	3106 36XX XXXX 6274	TEC. ENFERMAGEM	300,00
TELMA GOMES DE JESUS	24710031843	3106 36XX XXXX 6275	ENFERMEIRA	300,00
VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA	30390266825	3106 36XX XXXX 6276	COORDENADORA ENF	300,00
VERA PEREIRA DE JESUS	25414456879	3106 36XX XXXX 6277	LAVADEIRA	300,00
VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	40190727870	3106 36XX XXXX 6278	RECEPCIONISTA	300,00
VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	29924832817	3106 36XX XXXX 6279	TEC. ENFERMAGEM	300,00

Total departamentos

Departamento	Total
AUX. COZINHA	600,00
AUX. DE ENFERMAGEM	600,00
AUX. DEPTO PESSOAL	300,00
AUX. FARMACIA	2.400,00
AUX. SER. ADM.	300,00
COORDENADORA ENF	300,00
COPEIRA	900,00
COSTUREIRA	300,00
COZINHEIRA	600,00
DIRETORA ADM.	300,00
ENCARREGADA DE FATURAMENTO	300,00
ENFERMEIRA	4.320,00
ENFERMEIRA AUDITORA	300,00
ENFERMEIRO	1.500,00
FARMACEUTICA	600,00
FAXINEIRA	3.300,00
FISIOTERAPEUTA	160,00
GERENTE FINANCEIRO	300,00
LAVADEIRA	1.500,00
MANUTENCAO PREDIAL	300,00
NUTRICIONISTA	600,00
RECEPCIONISTA	1.800,00
TEC. ENFERMAGEM	15.380,00
TEC. RADIOLOGIA	1.200,00

Qtde Total: 129 **Total Geral:** 38.160,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.22.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202405071426264995669 46
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$30.576,34
TARIFA: R$0,00
DATA: 07/05/2024 - 11:27:56
COD PRODUTO: ae5f6ced8e524b529b15f6bad6c1ddcd
DEVEDOR: DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ DO DEVEDOR: 44.***.***/****-61

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/05/2024 - 11:27:59

==========

DOCUMENTO: 050702
AUTENTICACAO SISBB: A.AAE.E07.992.05B.A06

==========

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

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

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

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
44.690.238	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	012405060734541 2-4	44690238 04/2024 MENSAL	20/05/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

30.576,34

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	127	30.576,34	0,00	0,00	0,00	30.576,34
Total Geral:		**30.576,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.576,34**

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Data de geração da Guia: 06/05/2024 às 11:10:24 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1d7392cdc82c4f63b91a7c2f4503ca645204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304948B

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1d7392cdc82c4f63b91a7c2f4503ca64

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.22.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405071429055220240 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.590,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 07/05/2024 - 11:29:29

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/05/2024 - 11:29:30

==========

DOCUMENTO: 050703
AUTENTICACAO SISBB: 1.1D5.FBC.CA1.E78.F2F

==========

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

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

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

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

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/04/2024 A 30/04/2024

DATA PAGTO: 31/05/2024

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305825 - JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	FAXINEIRA	22/08/2016	0,00	40,00
000306091 - JULIANE SIMPIONE	TECNICA DE ENFERMAGEM	13/03/2021	0,00	50,00
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	40,00
000305930 - MARCIA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	40,00
000305596 - MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	LAVADEIRA	01/04/2007	0,00	40,00
000305592 - MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	RECEPCIONISTA	12/06/2006	0,00	60,00
000305569 - MARINALVA FERREIRA COLOMBO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/09/1989	0,00	40,00
000306181 - MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,00	75,00
000306127 - PAMELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,00	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
000306081 - SAMILE DOS SANTOS FRANCA	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	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
000306093 - SUELI APARECIDA VITORIO	FAXINEIRA	19/03/2021	0,00	50,00
000305837 - TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	40,00
000306113 - VERA PEREIRA DE JESUS	LAVADEIRA	20/05/2021	0,00	50,00
		TOTAL C.C. ==>	**0,00**	**2.590,00**
		TOTAL DA EMPRESA ==>	**0,00**	**2.590,00**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

LANÇADO

07/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:22:45
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090280039490600001792175497170000148400
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES
NOME FANTASIA:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
CNPJ: 49.895.444/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	50.704
NOSSO NUMERO	28003949000001792
CONVENIO	02800394
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.484,00
VALOR COBRADO	1.484,00

==========
NR.AUTENTICACAO B.5A0.9B5.B7F.C4B.5B5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394906 00001.792175 4 97170000148400**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU	49.895.444/0001-21	0027-2/00004728-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ	SP	17201-180

Data do documento	Nr. Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
06/05/2024	28003949000001792-7	N	06/05/2024	28003949000001792-7

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2024/04 (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$	15/05/2024	R$ 1.484,00	R$ 1.484,00

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394906 00001.792175 4 97170000148400**

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento 15/05/2024

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
06/05/2024	28003949000001792-7	R$	N	06/05/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor
	17	R$		

Nosso Número 28003949000001792-7

(=) Valor do Documento R$ 1.484,00

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131
Competência = 2024/04 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573) CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO - BARIRI UF:SP CEP:17250-000

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL — PERIODO: 01/04/2024 A 30/04/2024 —

EVENTO: 0141-CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA — DATA PAGTO: 15/05/2024

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
000305632 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,00	53,00
000306165 - ALINE SOARES ROCCO	ENFERMEIRA	24/07/2023	0,00	53,00
000306109 - ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	11/05/2021	0,00	53,00
000306023 - ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	14/05/2020	0,00	53,00
000305576 - APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01/02/1991	0,00	53,00
000305935 - CLAUDIO BREDA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14/11/2018	0,00	53,00
000306130 - DAIANE CRISTINA POLIKEFRAUS	ENFERMEIRA	01/10/2021	0,00	53,00
000305828 - ERIC WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	53,00
000305925 - JAQUELINE FERNANDA CANASSA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	10/10/2018	0,00	53,00
000305961 - LARISSA CAROLINE BARBOSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	26/04/2019	0,00	53,00
000306086 - LUANA JULIA DOS SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	04/03/2021	0,00	53,00
000305930 - MARCIA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	53,00
000305623 - MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/04/2011	0,00	53,00
000305592 - MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	RECEPCIONISTA	12/06/2006	0,00	53,00
000306009 - MARIA ROSA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	17/02/2020	0,00	53,00
000306178 - NADIA FERNANDA BAZA	ENCARREGADA DE FATURAMENTO	25/01/2024	0,00	53,00
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 GENAROPICCO	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	TECNICO 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**	**1.484,00**
	TOTAL DA EMPRESA ===>		**0,00**	**1.484,00**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

07/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:22:45
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090280039445000005406178797170000149081
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES
NOME FANTASIA:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
CNPJ: 49.895.444/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	50.705
NOSSO NUMERO	28003944500005406
CONVENIO	02800394
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.490,81
VALOR COBRADO	1.490,81

==========

NR.AUTENTICACAO 2.CE9.AA9.17E.34E.88A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394450 00005.406178 7 97170000149081**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU	49.895.444/0001-21	0027-2/00004728-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ	SP	17201-180

Data do documento	Nr. Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
06/05/2024	28003944500005406-1	N	06/05/2024	28003944500005406-1

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2024/04 (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$	15/05/2024	R$ 1.490,81	R$ 1.490,81

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394450 00005.406178 7 97170000149081**

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: **15/05/2024**

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
06/05/2024	28003944500005406-1	R$	N	06/05/2024	28003944500005406-1
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde moeda**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	17	R$			R$ 1.490,81

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Contribuição Negocial
Competência = 2024/04 (NEGOCIAL)

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CENTRO - BARIRI** **UF:SP** **CEP:17250-000**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/04/2024 A 30/04/2024

DATA PAGTO: 15/05/2024

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL

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
000305588 - ALINE CRISTINA BOTTA0 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	16,61
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	15,95
000305655 - ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	COZINHEIRA	01/02/2014	0,70	11,80
000305671 - ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/08/2015	0,70	15,80
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,70	15,78
000305946 - ANA LUCIA DE AZEVED0 SOUSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	28/01/2019	0,70	19,76
000305600 - ANA MARIA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,70	18,05
000305881 - ANA PAULA SPIGOLON	FAXINEIRA	01/06/2017	0,70	16,29
000305590 - ANGELICA BUSSADA M0CO	ENFERMEIRO	01/03/2006	0,70	37,18
000306180 - ANGELO APARECIDO C0RTEZI DE LIMA	ENFERMEIRO	02/02/2024	0,70	34,18
000306189 - BIANCA GARCIA LEME	ENFERMEIRA	21/03/2024	0,70	29,66
000306134 - BRUNA QUEIROZ	ENFERMEIRA	03/11/2021	0,70	29,66
000306182 - BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,70	15,78
000305573 - CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,70	20,10
000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,70	19,52
000305628 - DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,70	17,27
000306175 - DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	12/01/2024	0,70	15,78
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 G0MES FERREIRA	COZINHEIRA	01/07/2022	0,70	11,80
000305921 - EDNA GARCIA INACIO	FAXINEIRA	14/04/2015	0,70	15,02
000306077 - EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	ENFERMEIRO	01/02/2021	0,70	29,66
000305830 - EVA SIMONE DE LIMA MELLO	COPEIRA	03/09/2016	0,70	12,87
000305608 - FABIO APARECIDO [illegible]RA BORGES DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2009	0,70	15,78
000306172 - FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	ENFERMEIRA	04/12/2023	0,70	29,66
000305851 - FRANCINE BANDEIRA	AUXILIAR DE FARMACIA	20/12/2016	0,70	16,11
000305610 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,70	19,99
000305621 - GIOVANA TRENTO CCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,70	15,78
000305583 - JAIR DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/11/1997	0,70	20,78

EMMO DE CONVÊNIO
N 03/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/04/2024 A 30/04/2024

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL

DATA PAGTO: 15/05/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305614 - JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	AUXILIAR DE FARMÁCIA	01/07/2010	0,70	20,06
000305672 - JAQUELINE APARECIDA SALVE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/09/2015	0,70	19,67
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	20,04
000306095 - JOSENILDO MACIEL DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	19/03/2021	0,70	19,06
000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,70	13,31
000305575 - JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,70	13,63
000305825 - JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	FAXINEIRA	22/08/2016	0,70	16,25
000306091 - JULIANE SIMPIONE	TECNICA DE ENFERMAGEM	13/03/2021	0,70	15,81
000306148 - LARINE DE SOUSA LEONEL	ENFERMEIRA	05/05/2022	0,70	36,91
000306176 - LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	TECNICOA DE ENFERMAGEM	19/01/2024	0,70	15,78
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,70	15,78
000306188 - LINDALVA DA SILVA SANTOS	COPEIRA	19/03/2024	0,70	12,87
000306190 - LIZANDRA SUELEN APARECIDA COLOMBO	TECNICA DE ENFERMAGEM	09/04/2024	0,70	11,57
000306184 - LUCIANE CORREA MACHADO	ENFERMEIRA	23/02/2024	0,70	29,66
000305641 - LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/03/2013	0,70	20,10
000305580 - LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/10/1994	0,70	21,11
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
000305596 - MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	LAVADEIRA	01/04/2007	0,70	12,87
000306042 - MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA	07/08/2020	0,70	19,67
000306157 - MARINA PREARO	DIRETORA ADMINISTRATIVA	11/10/2022	0,70	24,71
000305569 - MARINALVA FERREIRA COLOMBO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/09/1989	2,00	1,08
000306016 - MELISSA KARINE BISSI DA LUZ	AUXLIAR DE FARMACIA	06/04/2020	0,70	17,47
000306187 - MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS	FAXINEIRA	11/03/2024	0,70	16,26
000306181 - MICHELLE SCHMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,70	18,49
000306193 - MIRELLI KAMANI DUTRA	ENFERMEIRA	19/04/2024	0,70	11,86
000306127 - PAMELA LOBIS	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,70	29,66
000306174 - PAMELA REGINA DA SILVA CO(29/04/2024-I1)	AUXILIAR DE COZINHA	15/12/2023	0,70	11,41
000306169 - PAULO SERGIO DE AZEVEDO	ENFERMEIRO	26/09/2023	0,70	37,94
000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,70	12,89
000306191 - REBECA TRENTO CARMINATTI	TECNICA DE ENFERMAGEM	11/04/2024	0,70	10,52

TERMO DE CONVÊNIO 02/2021

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/04/2024 A 30/04/2024

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL

DATA PAGTO: 15/05/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306085 - ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	03/03/2021	0,70	15,87
000306081 - SAMILE DOS SANTOS FRANCA	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,70	15,80
000306152 - SANDRA LUIZA DE JESUS	FAXINEIRA	02/08/2022	0,70	15,02
000306177 - SANDRA REGINA GARCIA	TECNICA DE ENFERMAGEM	19/01/2024	0,70	15,78
000305594 - SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	RECEPCIONISTA	03/01/2007	0,70	19,70
000306183 - SELMA FAGA ARAUJO PINTO	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,70	15,78
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	40,40
000306093 - SUELI APARECIDA VITORIO	FAXINEIRA	19/03/2021	0,70	15,02
000305639 - TAMIRES DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	06/09/2012	0,70	29,66
000306173 - TAMIRES MENON MAZO	ENFERMEIRA	04/12/2023	0,70	29,66
000306108 - TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	FAXINEIRA	05/05/2021	29,00	15,56
000306113 - VERA PEREIRA DE JESUS	LAVADEIRA	20/05/2021	0,70	12,87
000305677 - VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	RECEPCIONISTA	04/11/2015	0,70	13,31
000306064 - VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	TECNICA DE ENFERMAGEM	21/10/2020	0,70	15,87
	TOTAL C.C. ==>		**86,30**	**1.490,81**
	TOTAL DA EMPRESA ==>		**86,30**	**1.490,81**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

10/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:28:49
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 10/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 627,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.8EF.FCD.64E.E79.87A

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]

000.064.450
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0644 5017 7020 6119

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		135240967543449 08/05/2024 19:17:23
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	08/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	08/05/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 3662-9393			18:18:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64450 Valor Orig: 627,74 Desc: 0,00 Valor Líq: 627,74
64450/001 08/05/2024 627,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
627,74	75,33	0,00	0,00	627,74

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	**627,74**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11					

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
9048	CEFALEXINA SUSP ORAL 250MG/5ML 60ML GENERICO Lote=28882976 Val=30/05/2025 Qtd=6 PMC=0,00 R.ANVISA=1037005090045 G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30042052	000	5102	FRC	6	7,99	47,94	47,94	5,75	12	0,00
5637	CLOR.SODIO 0,9% 10ML FARMACE Lote=22L9032C Val=30/11/2024 Qtd=2.000 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500010037 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	2.000	0,23	460,00	460,00	55,20	12	0,00
6655	GENTAMICINA 80MG 2ML HYTAMICINA (CXA 100 AMP) HYPOFARMA Lote=22080796 Val=30/08/2024 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1038700450044 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898122912348	30032061	000	5102	AMP	100	0,79	79,00	79,00	9,48	12	0,00
3168	SULF. TRIM. 400MG/80MG CP GENERICO Lote=23B276 Val=30/01/2025 Qtd=120 PMC=0,00 R.ANVISA=1256802090013 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	CPR	120	0,34	40,80	40,80	4,90	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 59737- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	SANTA CASA BARIRI 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 000.064.450, EMISSÃO: 08/05/2024 VALOR TOTAL: 627,74 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 000.064.450 SÉRIE 1

10/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:29:33
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 211,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO C.4B5.6D2.77A.D7B.AE1

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]

000.064.446
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0644 4616 7124 2203

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		**135240967468472 08/05/2024 19:05:24**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				**44.690.238/0001-61**	08/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	**08/05/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 3662-9393			**18:18:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS
211,00	30,40	0,00	0,00		211,00
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	**211,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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
8106	AGULHA 40X12 CXA C/100 LABOR IMPORT LOTE:1072022	90183219	000	5102	CXA	20	6,31	126,20	126,20	15,14	12	0,00
9098	SONDA FOLEY N 16 2V 30 CC - TKL LOTE: 23J02 VAL:09/2028	90183921	000	5102	UNI	40	2,12	84,80	84,80	15,26	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: 59736 PEDIDO CLIENTE 43119 - 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.nlpbl.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.064.446, EMISSÃO: 08/05/2024 VALOR TOTAL: 211,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.064.446** **SÉRIE 1**

PEDIDO Nº 573 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 07-05-2024 10:44:02

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70014370 - AGULHA 40X12			UN	2000	R$0,06	R$126,20
90241290 - BACTRIM			COM	120	R$0,34	R$40,80
90394488 - CEFALEXINA 50 MG/ML SUS ORAL			ML	6	R$7,99	R$47,94
90512065 - GARAMICINA 80MG EV			AMP	100	R$0,79	R$79,00
90072294 - SOL FISIOLOGICA 0,9% 10ML			AMP	2000	R$0,23	R$460,00
78212464 - SONDA FOLEY 16 2V		2 VIAS 30CC	UN	40	R$2,12	R$84,80
				TOTAL: R$838,74		

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 573

PRODUTO: 70014370 - AGULHA 40X12 - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,06	2000	R$126,20	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,07	2000	R$131,60		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,07	2000	R$144,80		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R$0,08	2000	R$156,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,20	2000	R$396,00		

PRODUTO: 90241290 - BACTRIM - QTD: 120 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$0,34	120	R$40,80	X	apenas um fornecedor cotou.

PRODUTO: 90394488 - CEFALEXINA 50 MG/ML SUS ORAL - QTD: 6 - UND: ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$7,99	6	R$47,94	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	ABL 100 ml	R$11,64	6	R$69,84		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$11,73	6	R$70,35		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EMS VAL. 02/2025	R$15,80	6	R$94,80		

PRODUTO: 90512065 - GARAMICINA 80MG EV - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,79	100	R$79,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hypofarma	R$0,91	100	R$91,29		

PRODUTO: 90072294 - SOL FISIOLOGICA 0,9% 10ML - QTD: 2000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,23	2000	R$460,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX VAL. 11/2024	R$0,24	2000	R$478,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	isofarma	R$0,24	2000	R$480,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,30	2000	R$602,80		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Equiplex	R$0,38	2000	R$760,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$0,40	2000	R$806,00		

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 40 - UND: UN - OBS: 2 VIAS 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$2,12	40	R$84,80	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$2,25	40	R$90,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$2,27	40	R$90,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$2,35	40	R$94,17		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARPACK	R$2,50	40	R$99,94		

10/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:34:22
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/05/2024
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 7.956,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO 0.CC4.C0D.330.71B.1AC

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001865146 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Riocclarense

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 001865146
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8651 4618 9990 4431

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	135240976106687 09/05/2024 16:44:35

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		09/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000		09/05/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP			16:44:33

FATURA

001 09/05/2024 7.956,20								

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
7.956,20	1.223,80	0,00	0,00	7.956,20

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	7.956,20

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
11	VOLUME(S)		0,26806	102,955	102,955

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
032045	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5 (BE CARE) L: 3012 23 Q: 500,0000 F: 01/12/23 V: 30/12/2028	40151200	200	5102	PR	500,0000	1,1280	564,00	564,00	101,52	0,00	18,00%	0,00%
013467	AGULHA SPINAL P/ RAQUIA NESTESIA QUINCKE (BD) L: 4018959 Q: 50 ,0000 F: 01/02/24 V: 30 /01/2029, nFCI: 2ACF397 D-DFA 7-4863-9DE6-6D99F524410 B	90183219	800	5102	UN	50,0000	12,8700	643,50	643,50	77,22	0,00	12,00%	0,00%
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIA NESTESIA QUINCKE (BD) L: 4018967 Q: 50 ,0000 F: 01/02/24 V: 30 /01/2029, nFCI: 3D0C612 B-4AE B-4265-9CA1-6B3F7E01153 3	90183219	800	5102	UN	50,0000	19,9300	996,50	996,50	119,58	0,00	12,00%	0,00%

SANTA CASA
BARIRI

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: 135240976106687 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 09/05/2024 Pedido: 2827506 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2827506 *** 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: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001865146
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8651 4618 9990 4431

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	135240976106687 09/05/2024 16:44:35

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
035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (CREMER) L: 8563409C Q: 72 ,0000 F: 01/03/24 V: 01 /03/2026	30051030	000	5102	RO	72,0000	8,0000	576,00	576,00	103,68	0,00	18,00%	0,00%
021145	GLICOSE 5% 500ML S. FEC HADO (FRESENIUS KABI) L: 74SM5591 Q: 12 0,0000 F: 07/12/23 V: 0 7/11/2025, nFCI: A56371 71-97 AE-4A1A-BB7C-BC236B2730 D7	30049099	500	5102	FR	120,0000	5,6000	672,00	672,00	80,64	0,00	12,00%	0,00%
032240	ALBUMINA HUMANA 20% S/E QUIPO (UNIAO/OCTAPHARM) L: P344C6861 Q: 10,0000 F: 01/11/23 V : 31/10/2026	30021236	200	5102	FA	10,0000	220,0000	2.200,00	2.200,00	396,00	0,00	18,00%	0,00%
002886	DEXAMETASONA 4MG/ML (TE UTO) (ITEM GENERICO) L : 5198735 Q: 1.200,0 000 F: 15/01/24 V: 14/0 1/2026	30043999	000	5102	AP	1.200,0000	0,9666	1.159,92	1.159,92	139,19	0,00	12,00%	0,00%
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CL ORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-003/24 Q: 20 0,0000 F: 13/03/24 V: 2 8/02/2026	30049079	000	5102	AP	200,0000	3,0072	601,44	601,44	108,26	0,00	18,00%	0,00%
027033	CISATRACURIO 20MG, BESI LATO (CRISTALIA) L: 5 0010364 Q: 30,000 0 F: 29/01/24 V: 29/01/ 2026	30049099	800	5102	AP	30,0000	18,0948	542,84	542,84	97,71	0,00	18,00%	0,00%

PEDIDO Nº 573 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 07-05-2024 10:44:02

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70015600 - AGULHA DE RAQUI 25		COTAR APENAS A MARCA ** BD **	UN	50	R$12,87	R$643,50
70846529 - AGULHA DE RAQUI 27		COTAR APENAS A MARCA ** BD **	UN	50	R$19,93	R$996,50
90048725 - ALBUMINA 20% 50ML			AMP	10	R$220,00	R$2.200,00
90423755 - CISATRACURIO 10MG			FA	30	R$18,09	R$542,84
90137850 - DEXAMETASONA 4MG 2,5ML			AMP	1200	R$0,97	R$1.159,92
70799172 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10cm x 4,5m			UN	60	R$8,00	R$480,00
90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML			AMP	200	R$3,01	R$601,44
78413460 - LUVA ESTERIL 8,5			PAR	200	R$1,13	R$225,60
90075480 - SOL GLICOSE 5% 500ML			UN	120	R$5,60	R$672,00
			TOTAL: R$7.521,80			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 573

PRODUTO: 70015600 - AGULHA DE RAQUI 25 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: COTAR APENAS A MARCA ** BD **

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$12,87	50	R$643,50	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$19,63	50	R$981,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BD	R$39,63	50	R$1.981,63		

PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: COTAR APENAS A MARCA ** BD **

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$19,93	50	R$996,50	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BD	R$23,12	50	R$1.155,93		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$27,96	50	R$1.398,01		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$29,79	50	R$1.489,50		

PRODUTO: 90048725 - ALBUMINA 20% 50ML - QTD: 10 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao	R$220,00	10	R$2.200,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$255,00	10	R$2.550,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$291,17	10	R$2.911,70		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CSL	R$296,94	10	R$2.969,36		

PRODUTO: 90423755 - CISATRACURIO 10MG - QTD: 30 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$18,09	30	R$542,84	X	apenas duas empresas cotaram.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$39,87	30	R$1.196,10		

PRODUTO: 90137850 - DEXAMETASONA 4MG 2,5ML - QTD: 1000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$0,97	1000	R$966,60	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto cx 120	R$1,11	1000	R$1.111,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$1,51	1000	R$1.513,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,56	1000	R$1.560,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,87	1080	R$2.014,85		
MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA - 37.918.420/0001-61		R$1,87	1000	R$1.870,00		

PRODUTO: 70799172 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10cm x 4,5m - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$8,00	60	R$480,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CREMER	R$8,48	60	R$508,80		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	PROCITEX	R$8,49	60	R$509,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$8,62	60	R$517,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Ciex	R$10,25	60	R$615,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$13,88	60	R$832,80		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$3,01	200	R$601,44	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$3,23	200	R$646,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$3,51	200	R$702,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 8,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	500 unid	R$1,13	200	R$225,60	X	-
MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA - 37.918.420/0001-61		R$1,15	200	R$230,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BE CARE	R$1,16	200	R$231,58		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$1,31	200	R$262,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,35	200	R$269,18		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LEMGRUBER	R$1,35	200	R$270,00		

PRODUTO: 90075480 - SOL GLICOSE 5% 500ML - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	fresenius	R$5,60	120	R$672,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS	R$6,02	120	R$722,96		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX	R$6,60	120	R$792,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$8,34	120	R$1.000,80		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
1865146	RIOCLARENSE - Diferença no valor devido a caixa fechada da Luva estéril 8,5 (pedido estava 200 e na caixa vem 500), e caixa fechada do esparadrapo, (no pedido estava 60 e na caixa vem 72,00) Valor total do pedido era de R$ 7.521,80 e valor total da nota R$7.956,20.

Patricia Macconin Guerra
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

MAPA DE COTAÇÃO Nº 573

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 07-05-2024 10:46:28

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 06/05/2024 10:03:51 **- FINALIZADA EM:** 07/05/2024 10:18:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 70015600 - AGULHA DE RAQUI 25 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: COTAR APENAS A MARCA ** BD **

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	COTAR APENAS A MARCA ** BD **	R$12,87	50	R$643,50	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	COTAR APENAS A MARCA ** BD **	R$19,63	50	R$981,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	COTAR APENAS A MARCA ** BD **	R$39,63	50	R$1.981,63		

PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: COTAR APENAS A MARCA ** BD **

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	COTAR APENAS A MARCA ** BD **	R$19,93	50	R$996,50	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	COTAR APENAS A MARCA ** BD **	R$23,12	50	R$1.155,93		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	COTAR APENAS A MARCA ** BD **	R$27,96	50	R$1.398,01		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	COTAR APENAS A MARCA ** BD **	R$29,79	50	R$1.489,50		

PRODUTO: 70014370 - AGULHA 40X12 - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,06	2000	R$126,20	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,07	2000	R$131,60		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,07	2000	R$144,80		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R$0,08	2000	R$156,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,20	2000	R$396,00		

PRODUTO: 90048725 - ALBUMINA 20% 50ML - QTD: 10 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao	R$220,00	10	R$2.200,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$255,00	10	R$2.550,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$291,17	10	R$2.911,70		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CSL	R$296,94	10	R$2.969,36		

PRODUTO: 70034699 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,65	120	R$78,32	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$1,08	120	R$129,60		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	ORTOBOM	R$5,78	120	R$693,84		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 10CM - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,94	60	R$116,27	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$1,99	60	R$119,40		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX	R$2,05	60	R$123,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ORTON	R$2,75	60	R$165,00		

PRODUTO: 90241290 - BACTRIM - QTD: 120 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$0,34	120	R$40,80	X	apenas um fornecedor cotou.

PRODUTO: 90380681 - BUSCOPAN 1ML - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMACE VAL. 11/2024	R$0,99	200	R$198,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,22	200	R$243,54	X	a empresa que ganhou esta com a validade próxima.
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,22	200	R$244,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,37	200	R$274,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$1,76	200	R$351,98		

PRODUTO: 90394488 - CEFALEXINA 50 MG/ML SUS ORAL - QTD: 6 - UND: ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$7,99	6	R$47,94	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	ABL 100 ml	R$11,64	6	R$69,84		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$11,73	6	R$70,35		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EMS VAL. 02/2025	R$15,80	6	R$94,80		

PRODUTO: 90423755 - CISATRACURIO 10MG - QTD: 30 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$18,09	30	R$542,84	X	apenas duas empresas cotaram.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$39,87	30	R$1.196,10		

PRODUTO: 78214475 - COLETOR DE PERFUROCORTANTES 1,5 - QTD: 40 - UND: - OBS: 1,5 LITROS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	1,5 LITROS	R$1,97	40	R$78,88		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	1,5 LITROS	R$3,99	40	R$159,60		

PRODUTO: 79427260 - COLETOR UNIVERSAL - QTD: 500 - UND: UN - OBS: ESTÉRIL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA - 37.918.420/0001-61	ESTÉRIL	R$0,22	500	R$110,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	ESTÉRIL	R$0,30	500	R$150,70		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ESTÉRIL	R$0,37	500	R$185,00	X	a empresa que ganhou não atingiu o mínimo, e a segunda empresa cotou errado, não é embalado individualmente.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	ESTÉRIL	R$0,38	500	R$190,00		

PRODUTO: 90137850 - DEXAMETASONA 4MG 2,5ML - QTD: 1000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$0,97	1000	R$966,60		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto cx 120	R$1,11	1000	R$1.111,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$1,51	1000	R$1.513,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,56	1000	R$1.560,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,87	1080	R$2.014,85		
MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA - 37.918.420/0001-61		R$1,87	1000	R$1.870,00		

PRODUTO: 90036514 - DIPIRONA GOTAS - QTD: 100 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Farmace val 09/24	R$1,15	100	R$115,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$1,27	100	R$126,50	X	a empresa que ganhou a validade está muito próxima.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$1,87	100	R$187,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BRAINFARMA	R$2,45	100	R$245,00		

PRODUTO: 78211328 - DOSADOR ORAL 10ML C/80 UNIDADES - QTD: 300 - UND: PC - OBS: 300 UNIDADES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	300 UNIDADES	R$0,54	320	R$172,10		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	300 UNIDADES	R$0,60	300	R$180,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	300 UNIDADES	R$0,62	300	R$186,00		

PRODUTO: 70223157 - EQUIPO FOTO SENSIVEL LIFEMED - QTD: 20 - UND: UN - OBS: LIFEMED

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	LIFEMED	R$2,99	20	R$59,80		
EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR - 64.504.038/0001-84	LIFEMED	R$25,00	50	R$1.250,00		

PRODUTO: 70223106 - EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO LIFEMED - QTD: 40 - UND: UN - OBS: LIFEMED

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	LIFEMED	R$6,29	40	R$251,60		
EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR - 64.504.038/0001-84	LIFEMED	R$25,00	50	R$1.250,00		

PRODUTO: 70799172 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10cm x 4,5m - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$8,00	60	R$480,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CREMER	R$8,48	60	R$508,80		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	PROCITEX	R$8,49	60	R$509,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$8,62	60	R$517,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Ciex	R$10,25	60	R$615,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$13,88	60	R$832,80		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$3,01	200	R$601,44	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$3,23	200	R$646,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$3,51	200	R$702,00		

PRODUTO: 90512065 - GARAMICINA 80MG EV - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,79	100	R$79,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hypofarma	R$0,91	100	R$91,29		

PRODUTO: 78205158 - LANCETA PARA COLETA DE SANGUE CAPILAR - QTD: 2000 - UND: UN - OBS: COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	R$0,12	2000	R$245,40		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	R$0,12	2000	R$249,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	R$0,14	2000	R$280,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	R$0,15	2000	R$302,20		

PRODUTO: 90488830 - LUFTAL GOTAS - QTD: 100 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Natulab cxc/200	R$1,62	100	R$162,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,72	200	R$344,42		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AIRELA	R$1,75	100	R$175,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$1,99	100	R$199,00		

PRODUTO: 78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M - QTD: 6000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$0,16	6000	R$959,40	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	TOP QUALITY MEDIX	R$0,19	6000	R$1.162,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,21	6000	R$1.247,40		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medix	R$21,50	6000	R$129.000,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 8,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	500 unid	R$1,13	200	R$225,60	X	-
MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA - 37.918.420/0001-61		R$1,15	200	R$230,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BE CARE	R$1,16	200	R$231,58		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$1,31	200	R$262,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,35	200	R$269,18		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LEMGRUBER	R$1,35	200	R$270,00		

PRODUTO: 99008877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 1 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BEHRING	R$274,88	1	R$274,88		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$299,98	1	R$299,98		

PRODUTO: 90195965 - NEOZINE GOTAS - 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	10 FRASCOS	R$13,00	10	R$130,00	X	apenas duas empresas cotaram.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	10 FRASCOS	R$29,88	10	R$298,80		

PRODUTO: 90384300 - NIMODIPINO 30 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 99999903 - OLEO DERSANI - QTD: 60 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$3,09	60	R$185,33	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Mayben 100 ml	R$3,51	60	R$210,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$4,35	60	R$261,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	NUTRIEX VAL.11/2024	R$5,00	60	R$300,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MOPH 200ML	R$6,57	60	R$394,15		

PRODUTO: 70906530 - PROTETOR OCULAR PARA FOTOTERAPIA P - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 79235557 - PROTETOR OCULAR PARA FOTOTERAPIA PP - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90016238 - SELOKEN 5MG INJ - QTD: 15 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia cx c/10	R$20,03	15	R$300,38		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$24,42	15	R$366,30		

PRODUTO: 70705321 - SERINGA 10ML - QTD: 5000 - 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	LUER SLIP	R$0,19	5000	R$960,00	X	-

PRODUTO: 70705321 - SERINGA 10ML - QTD: 5000 - UND: UN - OBS: LUER SLIP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	LUER SLIP	R$0,21	5000	R$1.051,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	LUER SLIP	R$0,23	5000	R$1.150,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	LUER SLIP	R$0,29	5000	R$1.444,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	LUER SLIP	R$0,31	5000	R$1.550,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	LUER SLIP	R$0,58	5000	R$2.910,00		

PRODUTO: 90072294 - SOL FISIOLOGICA 0,9% 10ML - QTD: 2000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,23	2000	R$460,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX VAL. 11/2024	R$0,24	2000	R$478,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	isofarma	R$0,24	2000	R$480,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,30	2000	R$602,80		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Equiplex	R$0,38	2000	R$760,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$0,40	2000	R$806,00		

PRODUTO: 90108230 - SOL GLICOSE 10% 500ML - QTD: 100 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JP	R$7,07	100	R$707,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$7,99	100	R$799,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$8,01	112	R$897,12		

PRODUTO: 90075480 - SOL GLICOSE 5% 500ML - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	fresenius	R$5,60	120	R$672,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS	R$6,02	120	R$722,96		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX	R$6,60	120	R$792,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$8,34	120	R$1.000,80		

PRODUTO: 90108353 - SOL MANITOL 10% 250ML - QTD: 60 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$8,32	100	R$832,27		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia cx c/40	R$11,74	60	R$704,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$11,80	60	R$708,00		

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 40 - UND: UN - OBS: 2 VIAS 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	2 VIAS 30CC	R$2,12	40	R$84,80	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	2 VIAS 30CC	R$2,25	40	R$90,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	2 VIAS 30CC	R$2,27	40	R$90,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	2 VIAS 30CC	R$2,35	40	R$94,17		

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 40 - UND: UN - OBS: 2 VIAS 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	2 VIAS 30CC	R$2,50	40	R$99,94		

PRODUTO: 90287622 - SULFADIAZINA DE PRATA 1 % - QTD: 100 - UND: BG - OBS: 100 BISNAGAS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	100 BISNAGAS	R$4,70	100	R$470,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	100 BISNAGAS	R$5,03	100	R$502,80		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	100 BISNAGAS	R$5,35	100	R$535,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	100 BISNAGAS	R$5,60	100	R$559,68		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	100 BISNAGAS	R$10,91	100	R$1.091,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	100 BISNAGAS	R$16,11	100	R$1.611,00		

PRODUTO: 70000054 - TESTE RÁPIDO PARA COVID - QTD: 75 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	IGG/IGM	R$12,36	75	R$926,99		

PRODUTO: 90054792 - XYLOCAINA GEL - QTD: 100 - UND: G

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	PHARLAB	R$4,36	100	R$436,10	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Neoquimica	R$4,38	100	R$438,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$5,86	100	R$586,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	40
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	3
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	12
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,38
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$11.328,08

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA
FORNECEDOR	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.

10/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:24:58
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 10/05/2024
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 2.659,72

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO E.6D4.6A0.542.52A.D3B

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 716751

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.277.429 Série: 146

SUPERMÉDICA

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 000.277.429
Série 146
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0506 0656 1400 0138 5514 6000 2774 2912 4280 4915

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
152247525049809 08/05/2024 13:59:02

SANTA CASA BARIRI

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA			DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		C.N.P.J. / C.P.F. 44.690.238/0001-61	08/05/2024 13:58
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17.250-000	08/05/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-6522	SP / ISENTO	

DUPLICATA		
001	08/05/2024	2.659,72

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
2.082,96	236,18	0,00	0,00	2.659,72

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	2.659,72

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	0				03.608.196/0002-70
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CONCEICAO DAS DORES QD 20 LT 6A9	APARECIDA DE GOIANIA			GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				50,000	50,000

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
0009367	+ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML C/30 | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACHEM	P23050054	30/11/2024	15121919	020	6.108	CX	2	0,00	92,6650	0,00	185,33	154,44	18,53	0,00	12,00	0,00
0018352	+COLETOR PERFURO CORTANT CAP.1,5LT C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	LC2510003C	31/10/2028	48191000	020	6.108	CX	1	0,00	39,4400	0,00	39,44	32,87	3,94	0,00	12,00	0,00
0019053	+TESTE RAPIDO DETECCAO IGM/IGG COVID-19 C/25 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOCON	21022024I21	31/12/2025	30021590	020	6.108	CX	4	0,00	308,9975	0,00	1.235,99	1.029,99	123,60	0,00	12,00	0,00
0000187	ATADURA GESSADA 10CMX3,0MT C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLARFIX	112023	31/10/2027	90211020	040	6.108	CX	3	0,00	38,7566	0,00	116,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003050	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,00MT C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ORTOFEN	11/23	30/11/2028	30059019	040	6.108	PCT	10	0,00	7,8320	0,00	78,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0016078	DOSADOR ORAL 10ML C/80 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	2DOUAA00S C	31/08/2028	90183119	200	6.108	PCT	4	0,00	43,0250	0,00	172,10	172,10	6,88	0,00	4,00	0,00
0010790	SOL. MANITOL 20% 250ML S.F. C/50 (4240) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HALEXISTAR	0000187845	28/02/2026	30049099	020	6.108	CX	2	0,00	416,1350	0,00	832,27	693,56	83,23	0,00	12,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SUPERMÉDICA

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 000.277.429
Série 146
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0506 0656 1400 0138 5514 6000 2774 2912 4280 4915

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247525049809 08/05/2024 13:59:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

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

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$ 161,69 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 161,69
PEDIDO 0716761 N NOTA 0280491 - 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
PEDIDO N§ 43120
SANTA CASA DE BARIRI

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PEDIDO Nº 573 - 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: PATRICIA.MACCORIN - 07-05-2024 10:44:02

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70034699 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM			UN	120	R$0,65	R$78,32
78340373 - ATADURA GESSADA 10CM			UN	60	R$1,94	R$116,27
90380681 - BUSCOPAN 1ML			AMP	200	R$1,22	R$243,54
78214475 - COLETOR DE PERFUROCORTANTES 1,5		1,5 LITROS		20	R$1,97	R$39,44
78211328 - DOSADOR ORAL 10ML C/80 UNIDADES		300 UNIDADES	PC	320	R$0,54	R$172,10
99999903 - OLEO DERSANI			FR	60	R$3,09	R$185,33
90108353 - SOL MANITOL 10% 250ML			BOLS	100	R$8,32	R$832,27
70000054 - TESTE RÁPIDO PARA COVID			UN	100	R$12,36	R$1.235,99
			TOTAL: R$2.903,26			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 573

PRODUTO: 70034699 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,65	120	R$78,32	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$1,08	120	R$129,60		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	ORTOBOM	R$5,78	120	R$693,84		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 10CM - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,94	60	R$116,27	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$1,99	60	R$119,40		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX	R$2,05	60	R$123,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ORTON	R$2,75	60	R$165,00		

PRODUTO: 90380681 - BUSCOPAN 1ML - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMACE VAL. 11/2024	R$0,99	200	R$198,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,22	200	R$243,54	X	a empresa que ganhou esta com a validade próxima.
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,22	200	R$244,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,37	200	R$274,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$1,76	200	R$351,98		

PRODUTO: 78214475 - COLETOR DE PERFUROCORTANTES 1,5 - QTD: 40 - UND: - OBS: 1,5 LITROS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,97	40	R$78,88	X	apenas dois fornecedores cotaram.
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DESCARBOX	R$3,99	40	R$159,60		

PRODUTO: 78211328 - DOSADOR ORAL 10ML C/80 UNIDADES - QTD: 300 - UND: PC - OBS: 300 UNIDADES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,54	320	R$172,10	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX	R$0,60	300	R$180,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/80	R$0,62	300	R$186,00		

PRODUTO: 99999903 - OLEO DERSANI - QTD: 60 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$3,09	60	R$185,33	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Mayben 100 ml	R$3,51	60	R$210,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$4,35	60	R$261,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	NUTRIEX VAL.11/2024	R$5,00	60	R$300,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MOPH 200ML	R$6,57	60	R$394,15		

PRODUTO: 90108353 - SOL MANITOL 10% 250ML - QTD: 60 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$8,32	100	R$832,27	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia cx c/40	R$11,74	60	R$704,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$11,80	60	R$708,00		

PRODUTO: 70000054 - TESTE RÁPIDO PARA COVID - QTD: 75 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	IGG/IGM	R$12,36	75	R$926,99	X	Apenas um fornecedor cotou.

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
277.429	SUPERMEDICA - Falta em um item: Buscopan 1mL, totalizando uma diferença de R$243,54 na nota final.

Carolina Visconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

10/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:44
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 10/05/2024
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 1.838,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.777.F33.99E.0A0.FB4

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$ 1.838,10) (hum mil e oitocentos e trinta e oito reais e dez centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 3.261
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. 3.261
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0502 5208 2900 0493 5500 1000 0032 6113 8731 3232

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	135240963156882 08/05/2024 11:16:16

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	08-05-2024

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

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

FATURA/DUPLICATA

Dup: 0, Venc: 08/05/2024, Valor: R$ 1.838,10

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
1.838,10	274,46	0,00	0,00	1.838,10

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	1.838,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				15,9450 Kg	14,5900 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. 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
14249	ESPACADOR PARA MEDICAMENTOS	90192020	500	5102	UN	10	17,0000	0,00	0,00	170,00	170,00	30,60	0,00	18,00	0,00
	Marca:MULTILASER | 81596320085 | 7908414489073 | Lote: HMD210 D.Fab: 05/23 D.Val: 05/28 | 32D79CE8-14F5-4BFA-9BBC-6CB769CB2818 | Val. aprox. tributos: R$23.32 (13.72% Nac)														
8844	SIMETICONA GOTAS 75MG/ML 10ML	30049099	500	5102	FR	200	1,6200	0,00	0,00	324,00	324,00	58,32	0,00	18,00	0,00
	Marca:NATULAB | ISENTO | 7899470807188 | Lote: 0023513 D.Fab: 11/23 D.Val: 11/25 | ED7BC310-BDD6-4EC9-8FFD-B57A89EBAB61 | Val. aprox. tributos: R$43.58 (13.45% Fed Nac) R$38.88 (12.00% Est)														
10612	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 10MG/GR 30GR (G)	30049072	000	5102	BN	200	4,7000	0,00	0,00	940,00	940,00	112,80	0,00	12,00	0,00
	Marca:NATIVITA | 1476100230025 | 7897848502413 | Lote: 230549 D.Fab: 06/23 D.Val: 06/25 | Val. aprox. tributos: R$126.43 (13.45% Fed Nac) R$112.80 (12.00% Est)														
10013	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML 5ML INJETAVEL	30049039	500	5102	AP	20	20,2051	0,00	0,00	404,10	404,10	72,74	0,00	18,00	0,00
	Marca:CRISTALIA | 1029804480021 | 7896676431926 | Lote: 23030695 D.Fab: 03/23 D.Val: 03/25 | 9467CB0E-A49E-4706-8248-F7981C0C6244 | Val. aprox. tributos: R$54.35 (13.45% Fed Nac) R$48.49 (12.00% Est)														

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

DOCA 36 OC:436144

CHAVE PIX: SANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-9. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP,3000, LIVRO I, CITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX. ALVARA SANITARIO NRO 350520301-861-000009-1-4 | | Pedido | | 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$23.32 (1.27% Nac) R$224.36 (12.21% Fed Nac) R$200.17 (10.89% Est) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SANTA C
BARIR

PEDIDO Nº 550 - 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: JOICE.MUNHOZ - 07-05-2024 10:58:30

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTOS EM AEROSOL - ADULTO-			UNIT	10	R$17,00	R$170,00

TOTAL: R$170,00

OBSERVAÇÕES:

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 550

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 09-05-2024 15:15:16

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

COTAÇÃO FEITA POR: JOICE.MUNHOZ - 24/04/2024 14:00:06 **- FINALIZADA EM:** 30/04/2024 14:00:00

CENTRO DE CUSTOS: COORDENADORIA DE ENFERMAGEM

DETALHES: ESPAÇADOR MEDICAMENTOS

PRODUTO: ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTOS EM AEROSOL - ADULTO - QTD: 10 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Multilaser	R$17,00	10	R$170,00	X	COMPRA PELO MELHOR VALOR
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	marca G-tech	R$34,00	10	R$340,00		
CIRURGICA INTERIOR LTDA EPP - 59.500.983/0003-30	Marca G-TECH com mascaras adulto e infantil	R$35,00	10	R$350,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$37,92	10	R$379,20		
TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38		R$39,90	10	R$399,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	Multilaser	R$79,90	10	R$799,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	33
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	6,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$170,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	JOSE LUIS CHAIM -ME
FORNECEDOR	EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR
FORNECEDOR	CAIO LUIZ LEMOS NETTO
FORNECEDOR	CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES LTDA
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	SIRIUS MEDICAL LTDA
FORNECEDOR	M.ALTRAN
FORNECEDOR	OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT.
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
FORNECEDOR	C.A. HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA MED CENTER
FORNECEDOR	JP IND.FARMACEUTICA S.A.
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
FORNECEDOR	Drogaria Santa Cecilia Paulo Natal Zanchin Drogaria LTDA
FORNECEDOR	ESTERILI-MED.IND.COM.EQUIP.MED.HOSP.LTDA
FORNECEDOR	ENGPONTES MAQUINAS E PECAS
FORNECEDOR	EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM	
FORNECEDOR	HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
FORNECEDOR	DENISE DASSIE FELIPPE ME
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

PEDIDO Nº 573 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 07-05-2024 10:44:02

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90488830 - LUFTAL GOTAS			FR	200	R$1,62	R$324,00
90016238 - SELOKEN 5MG INJ			AMP	20	R$20,03	R$400,50
90287622 - SULFADIAZINA DE PRATA 1 %		100 BISNAGAS	BG	200	R$4,70	R$940,00
			TOTAL: R$1.664,50			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 573

PRODUTO: 90488830 - LUFTAL GOTAS - QTD: 100 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Natulab cxc/200	R$1,62	100	R$162,00	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,72	200	R$344,42		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AIRELA	R$1,75	100	R$175,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$1,99	100	R$199,00		

PRODUTO: 90016238 - SELOKEN 5MG INJ - QTD: 15 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia cx c/10	R$20,03	15	R$300,38	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$24,42	15	R$366,30		

PRODUTO: 90287622 - SULFADIAZINA DE PRATA 1 % - QTD: 100 - UND: BG - OBS: 100 BISNAGAS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Nativita 30 g cx c/200	R$4,70	100	R$470,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$5,03	100	R$502,80		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	NATIVITA	R$5,35	100	R$535,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$5,60	100	R$559,68		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$10,91	100	R$1.091,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$16,11	100	R$1.611,00		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
3.261	DIMASTER - Vendedor digitou errado o valor da medicação Seloken 5mg inj, o que resultou em uma diferença final de R$3,60. Os espaçadores foram solicitados pela responsável do setor de compras Joice, sendo aproveitada a mesma entrega a fim de evitar frete.
	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

DIMASTER
COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

A Santa Casa de Misericordia de Bariri
AC Srta Patricia

Ref pedido 43123 Seloken Inj

Dimaster Comercio de produtos Hospitalares Ltda, vem por meio desta informar que quanto ao medicamento citado acima da marca Cristalia no momento que foi elaborado a proposta foi inserido o preço errado de R$ 20,03 o preço correto é R$ 20,2051 infelizmente foi um erro de digitação no momento de elaborar a proposta.

Já atendemos a Santa Casa a bastante tempo, sempre colocamos o preço correto e sempre temos o maior cuidado em atendemos com a maior eficiência suas solicitações, mediante disso poderia autorizar o preço de R$ 20,2051 para o produto Metoprolol injetavel da marca Cristalia.

Pedimos desculpa pelo ocorrido.

Guarulhos 07 de maio de 2024.

DIMASTER
CNPJ 02 520 829/0004-93
Av. Cumbica, 429 Guarulhos-SP

10/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:25
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/05/2024
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 1.502,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO D.130.9F5.E36.F29.3D4

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 07/05/2024 Pedido: 621201 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 1.502,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.260.353
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14408-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.260.353
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2603 5311 6508 4995

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	135240956787964 07/05/2024 16:49:06

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	07/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro		17250-000	07/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	10/05/2024	1502,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
795,00	114,30	0,00	0,00	1.502,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		1.502,00

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
17	Caixa(s)			96,00	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
021556	LEVOZINE(LEVOMEPRO.)40MG GTS.20ML(C1) Lote:23070547 Qtde: 10 Venc: 30/07/2025	3004.90.79	500	5102	FR	10,00	13,0000	130,00	0,00	130,00	23,40	0,00	18,00	0,00
064452	SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:K943 Qtde: 2500 Venc: 31/07/2028	9018.31.19	100	5102	UND	2.500,00	0,1920	480,00	0,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
059262	COLETOR UNIVERSAL 80ML EST.TRANSP. S/PA Lote:23031907 Qtde: 500 Venc: 31/05/2025	3926.90.40	000	5102	PCT	500,00	0,3700	185,00	0,00	185,00	33,30	0,00	18,00	0,00
064551	SORO GLICOSE 10% 500ML(BS)SIST-FECH Lote:933823 Qtde: 100 Venc: 30/09/2025	3004.90.99	060	5405	BSA	100,00	7,0700	707,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vlrtot Positivo 1.502,00 Televendas:SELMA - Conferente Lte - End. Conf. A Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 5520-X C/C 104089-3 PEDIDO 43122 **Cliente: 12144 Pedido: 621201**	SANTA CASA BARIRI

10/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:28:06
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 10/05/2024
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 1.439,40

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO C.F23.CCE.DBD.5E8.BD2

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 07/05/2024 Pedido: 621202 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 1.439,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.260.352
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14408-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.260.352
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2603 5211 8860 5161

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		135240956786053 07/05/2024 16:48:53
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	07/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAÍDA
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro		17250-000	07/05/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Bariri	(14)3662-6522	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	10/05/2024	1439.40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.439,40	230,29	0,00	0,00	1.439,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		1.439,40

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
16	Caixa(s)			66,00	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 Lote:K543 Qtde: 2500 Venc: 31/07/2023	9018.31.19	100	5102	UND	2.500,00	0,1920	480,00	0,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
063113	LUVA PROC.LATEX USO GERAL M C/PO 100UN Lote:A B+ ER (37/23 Qtde: 60 Venc: 30/11/2028	4015.19.00	100	5102	CX	60,00	15,9900	959,40	0,00	959,40	172,69	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 430.00 Lista Neutra 959.40 Transvendas SELMA - Conferente Lib - Enc. Conf. A Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104089-3 PED. DO 43122 **Cliente: 12144 Pedido: 621202**	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PEDIDO Nº 573 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 07-05-2024 10:44:02

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
79427260 - COLETOR UNIVERSAL		ESTÉRIL	UN	500	R$0,37	R$185,00
78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M			UN	6000	R$0,16	R$959,40
90195965 - NEOZINE GOTAS		10 FRASCOS	GTS	10	R$13,00	R$130,00
70705321 - SERINGA 10ML		LUER SLIP	UN	5000	R$0,19	R$960,00
90108230 - SOL GLICOSE 10% 500ML			BOLS	100	R$7,07	R$707,00
			TOTAL: R$2.941,40			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 573

PRODUTO: 79427260 - COLETOR UNIVERSAL - QTD: 500 - UND: UN - OBS: ESTÉRIL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA - 37.918.420/0001-61		R$0,22	500	R$110,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,30	500	R$150,70		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CRAL	R$0,37	500	R$185,00	X	a empresa que ganhou não atingiu o mínimo, e a segunda empresa cotou errado, não é embalado individualmente.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,38	500	R$190,00		

PRODUTO: 78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M - QTD: 6000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$0,16	6000	R$959,40	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	TOP QUALITY MEDIX	R$0,19	6000	R$1.162,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,21	6000	R$1.247,40		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medix	R$21,50	6000	R$129.000,00		

PRODUTO: 90195965 - NEOZINE GOTAS - 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	LEVOZINE-CRISTALIA	R$13,00	10	R$130,00	X	apenas duas empresas cotaram.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$29,88	10	R$298,80		

PRODUTO: 70705321 - SERINGA 10ML - QTD: 5000 - 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$0,19	5000	R$960,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	SR	R$0,21	5000	R$1.051,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,23	5000	R$1.150,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,29	5000	R$1.444,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/250	R$0,31	5000	R$1.550,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,58	5000	R$2.910,00		

PRODUTO: 90108230 - SOL GLICOSE 10% 500ML - QTD: 100 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JP	R$7,07	100	R$707,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$7,99	100	R$799,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$8,01	112	R$897,12		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

10/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:23:55
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 10/05/2024
NR. DOCUMENTO 556.605.000.100.192
VALOR TOTAL 2.500,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EQUIPOMED COM E A T HOSP
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 100.192-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 9.1F3.DE4.4FE.60F.85F

Recebemos de EQUIPOMED-COMERCIO E ASSIST. TÉCNICA HOSPITALAR os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP.
Emissão: 09/05/2024 Valor Total: R$ 2.500,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.521
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.521
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0564 5040 3800 0184 5500 1000 0115 2119 2606 2328

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

EQUIPOMED-COMERCIO E ASSIST. TÉCNICA HOSPITALAR

AV REPUBLICA, 758
JD. MARÍLIA - MARILIA - SP
Fone: (14)3413-5299 CEP: 17509-054

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135240973156434 09/05/2024 11:34:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
438079275113		64.504.038/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	09/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	09/05/2024

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14)3662-1000		11:34:23

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	10/05/2024
Valor R$	:	2.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00

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	**2.500,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
EQ00349	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO LIFEMED LF2001 - LF2001 FOTO Lt It:EQP13118594 Tributos Aproximado (25.45%)=R$318.13, Federal:(13.45%)=R$168.13 Estadual:(12.00%)=R$150.00 - Fonte: IBPT	90183929	0102	5102	UN	050	25,00	0,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EQ00389	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO LIFEMED LF2001 - LF 2001 P Lt:E It:EQP13121206 Tributos Aproximado (25.45%)=R$318.13, Federal:(13.45%)=R$168.13 Estadual:(12.00%)=R$150.00 - Fonte: IBPT	90183929	0102	5102	UN	050	25,00	0,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Orçamento: 741/2024 Rev:1 Solicitação/Pedido: 472/2024 DEPOSITO BANCO DO BRASIL. AG.: 8605-2/ CC.: 100192-2 Valor aproximado tributos R$636,24 (25,45%) Fonte: IBPT Nro. Fatura:378/2024 I – DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	SANTA CASA BARIRI

PEDIDO Nº 573 - EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR - 64.504.038/0001-84

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 07-05-2024 10:44:02

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70223157 - EQUIPO FOTO SENSIVEL LIFEMED		LIFEMED	UN	50	R$25,00	R$1.250,00
70223106 - EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO LIFEMED		LIFEMED	UN	50	R$25,00	R$1.250,00
		TOTAL: R$2.500,00				

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 573

PRODUTO: 70223157 - EQUIPO FOTO SENSIVEL LIFEMED - QTD: 20 - UND: UN - OBS: LIFEMED

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$2,99	20	R$59,80		
EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR - 64.504.038/0001-84	Fornecido apenas em pacote com 50 unidades	R$25,00	50	R$1.250,00	X	a empresa que ganhou cotou o produto errado.

PRODUTO: 70223106 - EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO LIFEMED - QTD: 40 - UND: UN - OBS: LIFEMED

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	equipo fotossensivel ?????	R$6,29	40	R$251,60		
EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR - 64.504.038/0001-84	Fornecido apenas em pacote com 50 unidades	R$25,00	50	R$1.250,00	X	a empresa que ganhou cotou o produto errado.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.14
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405131902538476146 38
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$938,50
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/05/2024 - 16:03:29

PAGO PARA: Eric Petroucic Atividade Medica Me
CNPJ: 41.458.207/0001-91
CHAVE PIX: 41458207000191
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3047 - CONTA: 000000000000130031552
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/05/2024 - 16:03:30

==========

DOCUMENTO: 051301
AUTENTICACAO SISBB: C.32B.98A.A53.B9F.781

==========

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS

DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO CADASTRO E FISCALIZAÇÃO

DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO

COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**134**
Série:	**E**
Data Emissão:	**13/05/2024**
Certificação:	**A2A4D-297DE**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ERIC PETROUCIC ATIVIDADE MEDICA**
Nome Fantasia: **ERIC PETROUCIC ATIVIDADE MEDICA**
CNPJ/CPF: **41.458.207/0001-91** Insc. Municipal: **10758** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA JUNDIAI** N°: **112**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Município: **DOIS CÓRREGOS** UF: **SP** CEP: **17300-000**
E-mail: **contabil@stevanatobb.com.br** Telefone: **1436411158**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO** N°: **409**
Bairro: . Compl.:
Município: **BARIRI** UF: **SP** CEP: **17250-182**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

01 PLANTÃO DE 12 HORAS RETAGUARDA DE GINECOLOGIA NO DIA 11 DE MAIO 2024 VALOR DE R$1.000,00 12 HORAS

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
01 PLANTÃO DE 12 HORAS RETAGUARDA DE GINECOLOGIA NO DIA 11 DE MAIO 2024 VALOR DE R$1.000,00 12 HORAS	Sim	1,00	1000	1.000,00

Valor Tributável: **R$ 1.000,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 1.000,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 1.000,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 20,00**
PIS: 0,650% **R$ 6,50**	COFINS: 3,000% **R$ 30,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 15,00**	CSLL: 1,000% **R$ 10,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 938,50**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2024** Local do Recolhimento: **DOIS CÓRREGOS/SP** Dt Competencia: **13/05/2024 13:10:55**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630599**
Observações:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 13/05/2024 às 13:11:09

Recebi(emos) de: ERIC PETROUCIC ATIVIDADE MEDICA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 134
Certificação
A2A4D-297DE

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE
BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

MAIO/2024

NF nº	Explicações
134	DR. ERIC PETROUCIC
	PLANTONISTA - GINECOLOGISTA
	O VALOR PAGO PARA PLANTÃO DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA, DEVIDO A ESCALA ESTAR EM ABERTO NO SABADO DIA 11 DE MAIO DE 2024 12 HORAS DIURNO, E PARA NÃO FICAR SEM PLANTONISTA POIS OS PLANTONISTAS DA CIDADE ESTAVAM VIAJANDO,ENTRAMOS EM CONTATO COM DR ERIC E ELE ACEITOU A FAZER PELO VALOR DE R$ 1.000,00 E PAGAMENTO A VISTA, SENDO EFETUADO O PAGAMENTO NA SEGUNDA FEIRA DIA 13/05/2024 APÓS TER FEITO PLANTÃO E A NOTA FISCAL EMITIDA, SENDO PAGO O VALOR LIQUIDO DE R$938,50.
	BARIRI,05 DE 14 DE MAIO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MISS. DE BARIRI
CNPJ: 44.[illegible]/0001-71

PAGAMENTOS PLANTÕES PRONTO SOCORRO REFERENTE ABRIL/2024												
MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO		NR DA NOTA FISCAL
JONAS SILVA RAGGHIANTI	210576		R$ 750,00	R$ 0,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$	5.631,00	41
JOSE ROBERTO TOLEDO	82978		R$ 750,00	R$ 0,00	12	R$ 1.500,00	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00	R$	16.893,00	619
MARAISA CALIJURI	181641		R$ 750,00	R$ 0,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$	6.000,00	61
ALINE GUIMARÃES DULTRA	248939	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$	7.500,00	17
ARNALDO SIMÃO JUNIOR	61570		R$ 750,00	R$ 0,00	7	R$ 1.500,00	R$ 10.500,00	R$ 10.500,00	R$ 10.500,00	R$	9.854,25	79
ALINE FRANCO GONÇALVES	181559		R$ 750,00	R$ 0,00	6	R$ 1.500,00	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00	R$	9.000,00	190
GIOVANNA SAAD ANTONELLI	235945		R$ 750,00	R$ 0,00	9	R$ 1.500,00	R$ 13.500,00	R$ 13.500,00	R$ 13.500,00	R$	12.669,75	59
ELIANE CARDOZO SILVA	252917	3	R$ 750,00	R$ 2.250,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 5.250,00	R$ 5.250,00	R$	5.250,00	19
JOAO TADEU FRANCISCO DA CRUZ	224397	1	R$ 750,00	R$ 750,00	21	R$ 1.500,00	R$ 31.500,00	R$ 32.250,00	R$ 32.250,00	R$	32.250,00	74
LUANA CAMPREGHER GIANSANTE	222665	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00		R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$	1.500,00	157
RAFAELLE ROCHA	246200	1	R$ 750,00	R$ 750,00	15	R$ 1.500,00	R$ 22.500,00	R$ 23.250,00	R$ 23.250,00	R$	23.250,00	31
MARIA EDUARDA SILVEIRA	251332	4	R$ 750,00	R$ 3.000,00	8	R$ 1.500,00	R$ 12.000,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$	15.000,00	9
ALINE DRIGO PERIOTO	213970		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$	1.500,00	29
DANIEL SOARES BARBOSA	246300		R$ 750,00	R$ 0,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$	6.000,00	26
SUELEN MARCELA A. GABRIEL	246205	1	R$ 750,00	R$ 750,00	9	R$ 1.500,00	R$ 13.500,00	R$ 14.250,00	R$ 14.250,00	R$	14.250,00	21
GABRIEL GALBIERI	240751	1	R$ 750,00	R$ 750,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 8.250,00	R$ 8.250,00	R$	8.250,00	58
GABRIELA PILOTTO PERES	197268		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$	1.500,00	RPA
EDSON MORETTI	188887	1	R$ 750,00	R$ 750,00		R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 750,00	R$ 750,00	R$	703,87	97
		16		**R$ 12.000,00**	**112**		**R$ 168.000,00**	**R$ 180.000,00**	**R$ 180.000,00**	**R$**	**177.001,87**	

SANTA CASA
HARRIS





ESCALA PRONTO SOCORRO ABRIL/2024

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
	1	2	3	4	5	6	7
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	SUELEN /ELIANE
DIURNO	MARIA EDUARDA	DANIEL BARBOSA	JOAO TADEU	JOÃO TADEU	SUELEN QUIRANTE	RAFELLE	ARNALDO
NOTURNO	ARNALDO	MARAISA	TOLEDO	JOÃO TADEU	SUELEN QUIRANTE	ALINE DULTRA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	RAFAELLE	ALINE FRANCO	ALINE FRANCO	RAFAELLE	TOLEDO	TOLEDO
	8	9	10	11	12	13	14
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	SUELEN QUIRANTE	GABRIEL GALBIERI	SUELEN QUIRANTE	SUELEN QUIRANTE
DIURNO	LUANA/Mª EDUARDA	DANIEL BARBOSA	JOAO TADEU	JOÃO TADEU	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	DANIEL BARBOSA
NOTURNO	ARNALDO	MARAISA	TOLEDO	SUELEN QUIRANTE	MARAISA	ALINE PERIOTO	RAFAELLE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	RAFAELLE	ALINE FRANCO	JOÃO TADEU	RAFAELLE	TOLEDO	TOLEDO
	15	16	17	18	19	20	21
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	RAFAELLE	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	ARNALDO
DIURNO	LUANA/Mª EDUARDA	RAFAELLE	JOAO TADEU	JOÃO TADEU/GABRIEL	MARIA ED./RAFAELLE	GABRIELA PERES	ELIANE SILVA/ALINE DULTRA
NOTURNO	ARNALDO	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	RAFAELLE	JOAO TADEU	ALINE FRANCO	RAFAELLE	TOLEDO	TOLEDO
	22	23	24	25	26	27	28
DIURNO	RAFAELLE	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	RAFAELLE	JOAO TADEU	SUELEN QUIRANTE	SUELEN QUIRANTE
DIURNO	EDSON/Mª EDUARDA	DANIEL BARBOSA	JOAO TADEU	JOÃO TADEU	SUELEN QUIRANTE	RAFELLE	ELIANE SILVA/ALINE DULTRA
NOTURNO	ARNALDO	GABRIEL GALBIERI	TOLEDO	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ALINE FRANCO	ALINE FRANCO	RAFAELLE	TOLEDO	TOLEDO
	29	30					
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD					
DIURNO	MARIA EDUARDA	GABRIEL GALBIERI					
NOTURNO	ARNALDO	MARAISA					
NOTURNO	JOAO TADEU	RAFAELLE					
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:02:38
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 15/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.189.000.040.671
VALOR TOTAL 5.631,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JONAS R A M LTDA
AGENCIA: 0189-9 CONTA: 40.671-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 0.F04.AEA.935.ACF.84E

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2285564FSQ

Nº Nota
41
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão
02/MAI/2024 - 17:04:30
Competência
05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA**
CNPJ/CPF: **47.976.989/0001-37**
Endereço: **Jorge Neme, 1145**
Complemento:
Município: **Pederneiras**
E-mail: **ESTRELACONTABIL.BAURU.SP@GMAIL.COM**
Site:
Insc. Municipal: **001001810**
Bairro: **Jardim Altos do**
UF: **SP**
Telefone: **null**
Insc. Estadual:
CEP: **17.280-566**
País: **BRASIL**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, 409**
Complemento: **Não Informado**
Município: **PEDERNEIRAS**
E-mail:
Insc. Municipal:
Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**
Telefone:
Insc. Estadual:
CEP: **17.250-000**
País: **BRASIL**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

04 PLANTÕES PRESENCIAIS 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 6.000,00 NOS DIAS 1,8,15,29 DE ABRIL DE 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP**
Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**
Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.03 - 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	90,00	60,00	39,00	180,

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	6.000,00	3,00	180,00	5.631,

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) JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
2285564FSQ

Número da Nota:
41

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:47:23
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.018.185
VALOR TOTAL 9.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C & FRANCO LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 18.185-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO C.EF7.A1E.C3A.F43.8A5

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
190

Código de Verificação de Autenticidade
YK4QNXC0X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/05/2024 às 07:50:35

Chave de Acesso
11375203HQ42K5EW9YYORETSCRFD9D53

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/05/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.231.358/0001-44		11587	000042174	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 179	SL 3 GALERIA STA TEREZA	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tot
6,00	UN	6 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 9.000,00 NOS DIAS 3, 4, 10, 18, 24 E 25 DE ABRIL DE 2024. CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 9.000,0

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.000,00	R$ 180,90	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.210,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$242,10 - Fonte: IB

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA FRANCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **190** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YK4QNXC0X.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151242555977286 38
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.500,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/05/2024 - 09:43:30

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 09:43:31

==========

DOCUMENTO: 051501
AUTENTICACAO SISBB: 2.300.925.883.665.433

==========

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.

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
29

Código de Verificação de Autenticidade
X14YZ8BI0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/05/2024 às 08:28:34

Chave de Acesso
1137568K8DW55STCAL4WPX60OGRY8YJ1

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
				03/05/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$ 1.500,00 NO DIA 13 DE ABRIL DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.500,00	R$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,01%	0000040000003	8610102		

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

Retenções de Impostos

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

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.500,00

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **29** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X14YZ8BI0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151247461275085 54
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$6.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/05/2024 - 09:48:11

PAGO PARA: D S Barbosa Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 51.452.505/0001-28
CHAVE PIX: 51452505000128
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000119380802
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 09:48:12

==========

DOCUMENTO: 051502
AUTENTICACAO SISBB: 0.81B.A34.418.062.F68

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 05/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	26	02/05/2024

D S BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA

17011-067 - RUA AVIADOR GOMES RIBEIRO, 30-36 - VILA CARDIA
BAURU - SP - CEP: 17011-067
CNPJ/CPF:51.452.505/0001-28 Inscr. Estadual/RG:
Email: INESBORSOLI@HOTMAIL.COM
Telefone: 1432322530 CCM 633996

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: Exigivel 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: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS: 04 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 - TOTAL R$ 6.000,00 NOS DIAS 02, 09, 14 e 23 de ABRIL DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	6.000,00	6.000,00

Daniel

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		6.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		6.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	120,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total 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: XDAQ-DDOB
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151249132890587 54
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$5.250,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/05/2024 - 09:49:28

PAGO PARA: Es Cardozo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 52.744.574/0001-78
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000298084724
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 09:49:30

==========

DOCUMENTO: 051503
AUTENTICACAO SISBB: 2.5BD.0AF.8BF.FB6.F62

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 05/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	19	03/05/2024

ES CARDOZO SERVICOS MEDICOS LTDA

17066-470 - RUA HELIO BADAN, 2-150 - PARQUE JARAGUA
BAURU - SP - CEP: 17066-470
CNPJ/CPF:52.744.574/0001-78 Inscr. Estadual/RG:
Email: SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: 1733533020 CCM 637515

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU Município da Prestação: Bariri - SP
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina
CNAE: 8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO J DE CARVALHO - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17.250-000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTES A 02 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 e 03 PLANTÃO DE 6 HORAS VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$ 5.250,00 NOS DIAS 7(6h),20(12h),21(6h),27(12h),28(6h) DE ABRIL DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA. Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°. Empresa optante pelo Simples Nacional.	5.250,00	5.250,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2022

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		5.250,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.250,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	105,52
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.250,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151250385728429 50
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$703,87
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/05/2024 - 09:50:48

PAGO PARA: Edson Moretti Ltda
CNPJ: 47.856.113/0001-57
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000186727
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 09:50:49

==========

DOCUMENTO: 051504
AUTENTICACAO SISBB: 6.B23.27E.D1E.495.69F

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2284812XOM

Nº Nota
97
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão: 02/MAI/2024 - 13:14:10
Competência: 05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **EDSON MORETTI LTDA**
CNPJ/CPF: **47.856.113/0001-57**
Insc. Municipal: **001001779**
Insc. Estadual:
Endereço: **das Macleiras, 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
01 PLANTÃO PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO DE 6 HORAS NO DIA 22 DE ABRIL DE 2024 VALOR R$ 750,00 CONFORME ESCALA MEDICA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 750,00

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	11,25	7,50	4,88	22,50

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	750,00	3,00	22,50	703,87

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: **2284812XOM**

Número da Nota: **97**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151251392334859 53
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$8.250,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/05/2024 - 09:51:56

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. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 09:51:57

==========

DOCUMENTO: 051505
AUTENTICACAO SISBB: 9.54C.0C6.045.DCF.E3F

==========

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

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 06/05/24 14:20:14

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000000058	WXB1-EXOM	06/05/2024	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GABRIEL SEVERINO SERVICOS MEDICOS LTDA**

CNPJ/CPF: **48.785.692/0001-57** Inscrição Municipal (CMC): **3212696**

Endereço: **RUA MATO GROSSO, 1530 APT 307;**

CENTRO CEP 86010180

Município: **LONDRINA** UF: **Paraná**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**

Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**

CEP 17250000

Município: **BARIRI** UF: **São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Dr. Gabriel Galbieri Severino CRM/SP: 240751

5 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 e 01 PLANTÃO DE 6 HORAS VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$ 8.250,00 NOS DIAS DE 5 A 30 DE ABRIL DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

Dados Bancários
PJ:Banco: Nu Pagamentos S.A (260)
Agência: 0001
Cc: 66821564-7
CNPJ: 48.785.692/0001-57

Empresa optante pelo Simples Nacional, não há retenção de impostos Federais.
aliquoata de iss 2,50%

Retenção ISS: **R$ 0,00** Retenção PIS: **R$ 0,00** Retenção COFINS: **R$ 0,00**

Retenção IR: **R$ 0,00** Retenção CSLL: **R$ 0,00** Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.250,00

Código e Descrição do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Deduções de base de cálculo (R$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
-	8.250,00	Inutilizado conf. art. 59 par. 4º	Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 8.250,00. Competência: 06/05/2024
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151252516695797 93
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.500,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/05/2024 - 09:53:40

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. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 09:53:41

==========

DOCUMENTO: 051506
AUTENTICACAO SISBB: 1.062.4FD.96C.3B7.F4C

==========

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

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

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	**000306132 GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI** PIS/NIT: 26813710271 RG: CPF: 40592903869 RUA GREGORIO GIMENEZ ALVAREZ 01188 17280000-PEDERNEIRAS/SP

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

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.500,00

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 856,46

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 04/2024 (PLANTÃO RETAGUARDA)

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

a importancia supra de R$ 1.500,00

UM MIL QUINHENTOS REAIS **

referente ao período de 01/04/2024 A 30/04/2024

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

BARIRI/SP, / /

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 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	**000306132 GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI** PIS/NIT: 26813710271 RG: CPF: 40592903869 RUA GREGORIO GIMENEZ ALVAREZ 01188 17280000-PEDERNEIRAS/SP

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

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.500,00

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 856,46

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 04/2024 (PLANTÃO RETAGUARDA)

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

a importancia supra de R$ 1.500,00

UM MIL QUINHENTOS REAIS **

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

referente ao período de 01/04/2024 A 30/04/2024

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

BARIRI/SP, / /

000306132 GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

RPA PLANTÃO PRONTO SOCORRO

ABRIL/2024

GABRIELA PERES

01 PLANTÃO DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL **R$1.500,00** NO DIA 20/04/2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.26
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$ 12.669,75
DEBITO EM: 15/05/2024
==========
DOCUMENTO: 051507
AUTENTICACAO SISBB: 0.28E.CC0.583.DF2.5AF

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
59

Código de Verificação de Autenticidade
S7FTUAA2X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/05/2024 às 07:47:14

Chave de Acesso
2390988P348WZGG880ISSGDTA1IVH61Z

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
				03/05/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.401.078/0001-44		00338444	00074001	GSA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ODILON PAGNI GELLI, 0048	0048	JARDIM TERRA BRANCA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-248	Ibitinga-SP	(16) 3352-9050	contabilmoraes@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - DRA GIOVANNA SAAD ANTONELI 09 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12H NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO: R$ 1.500,00 (12H) TOTAL: R$ 13.500,00 DIAS: 2,3,9,10,16,17,23,24,30 DE ABRIL DE 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI - 748 AGÊNCIA: 3009 CONTA: 42591-5 GSA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 48.401.078/0001-44	13.500,00	R$ 13.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.500,00	R$ 270,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.500,00 x 0,65%)	COFINS (13.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.500,00 x 1,50%)	CSLL (13.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 87,75	R$ 405,00	R$ 0,00	R$ 202,50	R$ 135,00	R$ 0,00

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.669,75

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **GSA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **59** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S7FTUAA2X**.

Data ___/___/_____ | CPF/RG _____ | Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151258375688470O3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$7.500,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/05/2024 - 09:58:59

PAGO PARA: Guimaraes Dultra
CNPJ: 53.131.738/0001-54
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000184225477
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 09:59:00

==========

DOCUMENTO: 051508
AUTENTICACAO SISBB: 7.030.5AF.AEF.3E5.169

==========

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

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 17 Série NFSE, emitido em 03/05/2024

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000017	03/05/2024 10:01:03	3QZ9-ZERK

20240503u53131738000154

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.131.738/0001-54** Inscrição Municipal: **7.926.428-0**

Nome/Razão Social: **GUIMARAES DULTRA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **AV DR CARDOSO DE MELO 900, CONJ 62 - VILA OLIMPIA - CEP: 04548-003**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409 - CENTRO - CEP: 17260-000**

Município: **Bariri** UF: **SP** E-mail: **alinegdultra@icloud.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS

:DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS...

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NF REFERENTE A
4 PLANTAO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 E 02 PLANTAO DE 6 HORAS VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$ 7.500,00
NOS DIAS
6(12H),7(12H),21(6+12H),28(6+12H), DE ABRIL DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

DADOS BANCARIOS:
PRESTADORA DO SERVICO: ALINE GUIMARAES DULTRA
BANCO: NUBANK / AGENCIA: 0001 / CONTA: 18422547-7

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 7.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 17 Série NFSE, emitido em 03/05/2024;

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151300333111809 53
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$9.854,25
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/05/2024 - 10:00:49

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. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 10:00:50

==========

DOCUMENTO: 051509
AUTENTICACAO SISBB: E.0CB.02C.34D.237.047

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2285877FW6

Nº Nota
79
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
03/MAI/2024 - 08:30:13
Competência
05/2024

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

7 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO
VALOR UNITARIO R$ 1.500,00 - TOTAL 10.500,00 NOS DIAS 1,7,8,15,21,22,29 DE ABRIL 2024, CONFORME ESCALA MEDICA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.500,00

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	**157,50**	**105,00**	**68,25**	**315,00**

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**	**10.500,00**	**3,00**	**315,00**	**9.854,25**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
2285877FW6

Número da Nota:
79

Local _____ Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151307465408056 94
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$32.250,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/05/2024 - 10:08:05

PAGO PARA: Joao Tadeu F Cruz Servicos Medicos L
CNPJ: 43.849.428/0001-16
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2639 - CONTA: 000000000000079871
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 10:08:06

==========

DOCUMENTO: 051510
AUTENTICACAO SISBB: 1.80A.181.C49.D85.8B6

==========

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

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

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

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

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
74

Código de Verificação de Autenticidade
PBF4FWTYU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/05/2024 às 10:21:54

Chave de Acesso
11378859BR4O1PEOPVJGUDMRGKOFYT8F

Para certificação da autenticidade acesse http://slpweb.bariri.sp.gov.br:5661/isswebmenu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/05/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
43.849.428/0001-16		13523	000048825	JOÃO TADEU F CRUZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANTONIO DE QUEIROZ, 178		JARDIM MARAVILHA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-107	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	21 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS E 01 PLANTÃO DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$ 32.250,00; NOS DIAS: 1(12H),3(12H),4(24H),6(12H),10(12H),11(24H),13(12H),15(12H),17(24H),18(6H),19(12H),20(12H),22(12H),23(12H),24(12H),25(12H) ,26(24H),29(12H) DE ABRIL 2024 CONFORME ESCALA MEDICA. DADOS BANCÁRIOS: Nome: JOÃO TADEU F CRUZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CPF/CNPJ: 43849428000116 Banco: Bradesco Conta: 2639 Agência: 0007987-1 C/C Titular: João Tadeu Francisco da Cruz Chave Pix: joaotadeu2010@hotmail.com	32.250,00	R$ 32.250,00

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.	2,80%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 32.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 32.250,00	R$ 903,00	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$ 32.250,00

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2024

RECEBI(EMOS) DE **JOÃO TADEU F CRUZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **74** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PBF4FWTYU**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151309592156807 33
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.500,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/05/2024 - 10:10:24

PAGO PARA: Luana C Giansante Servicos Medicos L
CNPJ: 42.516.861/0001-77
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3009 - CONTA: 00000000000000333581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 10:10:25

==========

DOCUMENTO: 051511
AUTENTICACAO SISBB: E.707.ABE.BDF.B0C.127

==========

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

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

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

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

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
157

Código de Verificação de Autenticidade
6J5A0VTLZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2024 às 19:53:04

Chave de Acesso
23909050DTLTVREFA20GN5YT56HGS39J

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
				02/05/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.516.861/0001-77		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 MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos realizados pela Dra. LUANA CAMPREGHER GIANSANTE 02 PLANTÃO PRESENCIAL DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$ 1.500,00 NOS DIAS 8,15 DE ABRIL DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA. Informações Bancárias: PJ Banco: Sicredi - 748 Agência: 3009 Conta Corrente: 33358-1 Pix CNPJ: 42516861000177 **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**	1.500,00	R$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,579%	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$ 38,69	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

Vat. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.500,00

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **LUANA C GIANSANTE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **157** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6J5A0VTLZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151319146440680 80
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$16.893,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/05/2024 - 10:19:23

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. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 10:19:25

==========

DOCUMENTO: 051512
AUTENTICACAO SISBB: 0.9EB.47D.285.464.EEA

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência	Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
05/2024		619	02/05/2024

MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA

17017-250 - RUA PROFESSOR ALBERTO BRANDÃO DE REZENDE, 3-64
BAURU - SP - CEP: 17017-250
CNPJ/CPF:15.254.588/0001-87 Inscr. Estadual/RG:
Email: ESCRITAFISCAL@ESCRITORIOFENIX.COM.BR
Telefone: 14 98165-0585 CCM 525039

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU Município da Prestação: Bariri - SP
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 - .
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		12 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 TOTAL DA NOTA R$ 18.000,00 NOS DIAS 3,6,7,10,13,14,17,20,21,24,27,28 DE ABRIL DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA. Medico plantonista: JOSE ROBERTO TOLEDO	18.000,00	18.000,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 2.399,40 (13,33%) **Fonte:**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Observação:

Total dos Serviços		18.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		18.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	360,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
18.000,00	0,00	270,00	117,00	540,00	180,00	0,00	0,00	16.893,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151319426742512 34
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$23.250,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/05/2024 - 10:20:19

PAGO PARA: Rafaelle Rocha Ltda
CNPJ: 51.457.715/0001-09
CHAVE PIX: 51457715000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000345767793
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 10:20:20

==========

DOCUMENTO: 051513
AUTENTICACAO SISBB: 2.9D2.8A5.E82.A75.EFF

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 05/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	31	02/05/2024

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
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 MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17.250-000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		15 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO E 01 PLANTÃO DE 6 HORAS VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$ 23.250,00 NOS DIAS 2,5,6,9,12,14,16(24H),18,19(6+12H),22,25,26,27,30 DE ABRIL 2024 CONFORME ESCALA MEDICA --> DRA. RAFAELLE ROCHA, CRM 246200	23.250,00	23.250,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		23.250,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		23.250,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	467,32
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
23.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.250,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151320425515351 43
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$14.250,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/05/2024 - 10:21:22

PAGO PARA: Suelen Marcela Quirante Gabriel
CNPJ: 51.214.350/0001-91
CHAVE PIX: 51214350000191
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 2990 - CONTA: 000000000000120001385
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 10:21:23

==========

DOCUMENTO: 051514
AUTENTICACAO SISBB: 3.313.357.957.CAD.FE8

==========

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

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000021	03/05/2024 10:55:02	CYEE-YWMF

20240503u51214350000191

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **51.214.350/0001-91** Inscrição Municipal: **7.751.787-3**

Nome/Razão Social: **SUELEN MARCELA QUIRANTE GABRIEL**

Endereço: **R BOA ESPERANCA 229, APT 142B3 - CHACARA SANTO ANTONIO - CEP: 03408-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Av ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO - CEP: 17250-970**

Município: **Bariri** UF: **SP** E-mail: **financeiro@santacasabariri.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

9 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO
01 PLANTÃO DE 6 HORAS
NOS DIAS
5(24h),7(6h),11(24h),13(12h),14(12h)26(12h),27(12h),28(12h),DE ABRIL 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 14.250,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:46:38
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 15/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.733
VALOR TOTAL 6.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.733-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO E.6C3.E58.270.94D.510

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
61

Código de Verificação de Autenticidade
KI517X1OK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/05/2024 às 08:49:05

Chave de Acesso
1137687R6OFPLIXAC5UECHEGYVF3HSE7

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/05/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSE GONCALVES, 102		JARDIM SANTA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17255-170	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	4 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 6.000,00 NOS DIAS 2, 9, 12, E 30 DE ABRIL DE 2024. CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 6.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.000,00	R$ 120,00	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$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$807,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$161,40 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **61** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KI517X1OK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:11:22
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2024
NR. DOCUMENTO 551.656.000.017.809
VALOR TOTAL 15.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M.E.A S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 1656-X CONTA: 17.809-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 3.FE1.1D4.5E8.D58.7E6

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE BORBOREMA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000009	03/05/2024

Data e Hora de Emissão: 03/05/2024 10:42:13

Código de Verificação: HZGMKF-000009/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.252.518/0001-89 Inscrição Municipal: 7566 Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: M.E.A SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA DA BANDEIRA 32, - CENTRO - CEP: 14955000

E-mail:

Telefone: () Celular: ()

Município: BORBOREMA UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Endereço: AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409, - CENTRO - CEP: 17.25000 Telefone:

Email: UF: SP

Município: BARIRI

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

08 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO E 04 PLANTÕES DE 6 HORAS VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$15.000,00 NOS DIAS 1,4,8(6+12H),12,15(6H),16,18,19(6H),22(6H),25,29 DE ABRIL DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

Maria Eduarda

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 15.000,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 15.000,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R$):	---
I.R. (R$):	0,00	I.N.S.S. (R$):	0,00	COFINS (R$):	0,00
C.S.L.L. (R$):	0,00	P.I.S. (R$):	0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseborborema.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = BORBOREMA / SP - ISS Devido ao prestador

Autenticidade

Recebi (emos) de: M.E.A SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000009 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

FECHAMENTO DE PLANTÕES MÉDICOS RETAGUARDA ABRIL/ DE 2024

PEDIATRIA RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd. Plantões	valor (Parcial)	sub total (parcial)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	Nº N.F
LUIZ GONZAGA GERLIN	64232	12	250,00	3.000,00	15	500,00	7.500,00	10.500,00	R$ 8.663,82	RPA
CAROLINA THAIS B. M. TEIXEIRA	105621		335,00		2	690,00	1.380,00	1.380,00	R$ 1.104,00	RPA
NATALIA GERLIN	149214		250,00		20	500,00	10.000,00	10.000,00	R$ 10.000,00	480
JOSAINE FOLONI	101617	14	250,00	3.500,00	9	500,00	4.500,00	8.000,00	R$ 8.000,00	852
								29.880,00	R$ 27.767,82	

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.	Nº N.F
ROSÂNGELA M. O. VACCARELLI	94968	6	375,00	2.250,00	35	750,00	26.250,00	28.500,00	R$ 28.500,00	531
CARLOS EDUARDO NEGRÃO	31021	4	375,00	1.500,00	19	750,00	14.250,00	15.750,00	R$ 14.781,37	996
								44.250,00	R$ 43.281,37	

ORTOPEDIA RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	valor (Parcial)	valor (Parcial)	sub total (6hs)	Qtd.pl.24 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	Nº N.F
LUIZ MORESCHI NETO	76511		250,00	-	15	1.000,00	15.000,00	15.000,00	R$ 15.000,00	803
SAMIR FARAH	7278		500,00		9	1.000,00	9.000,00	9.000,00	R$ 9.000,00	36
ROGERIO	104244		500,00		6	1.000,00	6.000,00	6.000,00	R$ 6.000,00	107
								30.000,00	R$ 30.000,00	

SANTA CASA BARIRI

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.		Nº N.F
JESUS F. COSTA JÚNIOR	110573	7 H	41,66	291,62	40	500,00	20.000,00	20.291,62	R$	19.043,68	622
JORGE FILHOU NETO	210678	5 H	41,66	208,30	19	500,00	9.500,00	9.708,30	R$	9.111,25	844
								29.999,92	R$	28.154,93	

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.		Nº N.F
LUIS CARLOS F. AMARAL	63960		250,00	-	19	500,00	9.500,00	9.500,00	R$	8.915,75	617
DANIEL BROSCO	113387		250,00	-	27	500,00	13.500,00	13.500,00	R$	12.669,75	1199
MURILO ABIB	156311		250,00	-	10	500,00	5.000,00	5.000,00	R$	4.692,50	881
MARCO SGARBI	124148		250,00	-	4	500,00	2.000,00	2.000,00	R$	1.877,00	2095
							-	30.000,00	R$	28.155,00	

VALOR BRUTO

R$ 164.129,92

VALOR LIQUIDO

R$ 157.359,12

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

ESCALA RETAGUARDA PEDIATRIA ABRIL 2024			
DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 SEG	JOSAINE	CROSS	JOSAINE
02 TER	JOSAINE	CROSS	JOSAINE
03 QUA	JOSAINE	GONZAGA	GONZAGA
04 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
05 SEX	NATALIA	NATALIA	CAROLINA
06 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
07 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
08 SEG	JOSAINE	GONZAGA	GONZAGA
09 TER	JOSAINE	GONZAGA	GONZAGA
10 QUA	JOSAINE	GONZAGA	GONZAGA
11 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
12 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
13 SAB	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
14 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
15 SEG	JOSAINE	GONZAGA	GONZAGA
16 TER	JOSAINE	GONZAGA	GONZAGA
17 QUA	JOSAINE	GONZAGA	JOSAINE
18 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
19 SEX	NATALIA	NATALIA	CAROLINA
20 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
21 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
22 SEG	JOSAINE	GONZAGA	GONZAGA
23 TER	JOSAINE	GONZAGA	GONZAGA
24 QUA	JOSAINE	GONZAGA	GONZAGA
25 QUI	NATALIA	NATALIA	JOSAINE
26 SEX	NATALIA	NATALIA	JOSAINE
27 SAB	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
28 DOM	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
29 SEG	JOSAINE	GONZAGA	GONZAGA
30 TER	JOSAINE	GONZAGA	GONZAGA

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SANTA CASA
BARIRI

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:11
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.706
VALOR TOTAL 8.663,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIS GONZAGA GERLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.706-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO A.E4E.2E1.56D.18B.8F6

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305308 LUIS GONZAGA GERLIN PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861 ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433 17250000-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	10.500,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		1.836,18

LÍQUIDO RECEBIDO: 8.663,82

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1557,20

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 04/2024 (PLANTÃO RETAGUARDA PEDIATRIA)

Recebí de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
a importancia supra de R$ 8.663,82
OITO MIL E SEISCENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS *

referente ao período de 01/04/2024 A 30/04/2024

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

BARIRI/SP, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305308 LUIS GONZAGA GERLIN PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861 ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433 17250000-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	10.500,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		1.836,18

LÍQUIDO RECEBIDO: 8.663,82

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1557,20

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 04/2024 (PLANTÃO RETAGUARDA PEDIATRIA)

Recebí de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
a importancia supra de R$ 8.663,82
OITO MIL E SEISCENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS *

referente ao período de 01/04/2024 A 30/04/2024

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

BARIRI/SP, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

SANTA CASA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOSSA SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

RPA PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA

LUIS GONZAGA GERLIN

ABRIL/2024

15 PLANTÕES DE 12 HORAS E 12 PLANTÕES DE 6 HORAS DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA VALOR UNITARIO R$500,00 CADA 12 HORAS **TOTAL DO RPA R$ 10.500,00** SENDO OS PLANTÕES NOS DIAS: 03(6+12H),08(6+12H),09(6+12H),10(6+12H),13(24H),14(24H),15(6+12H),16(6+12H), 17(6H),22(6+12H),23(6+12H),24(6+12H),29(6+12H),30(6+12H) DE ABRIL 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

SANTA CASA BARIRI

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:39
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 15/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.601
VALOR TOTAL 10.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GERLIN F E M SAUDE LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.601-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.C47.922.1B9.9CC.CC5

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
480

Código de Verificação de Autenticidade
4QTN00WVD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2024 às 15:35:52

Chave de Acesso
1137394MRQU5WK0DGWSJALCYTM649A12

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/05/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.639.905/0001-28		12580	000045615	GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DA SILVA, 729		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-073	BARIRI-SP	11-94501-3737	rgfelix2005@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	20 plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de 12 E 24 horas no valor unitário de R$ 500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$ 10.000,00 nos dias 04(24h),05(12h),06(24h),07(24h),11(24h)12(24h),18(24h),19(12h),20(24h),21(24h),25(12h), 26(12h), de abril 2024 conforme escala médica	10.000,00	R$ 10.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.000,00	R$ 200,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - ISENTA DE RETENÇÃO DE IMPOSTOS.
TOTAL APRXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 600,00.

SANTA CASA

RECEBI(EMOS) DE **GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **480** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4QTN00WVD**.

Data ___/___/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:31:13
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.555
VALOR TOTAL 8.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J. F S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.555-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 0.802.854.721.F5D.FF9

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
852

Código de Verificação de Autenticidade
G0R3ZICAQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2024 às 15:55:20

Chave de Acesso
1137409MM0Q5MKCH991GVFZYOQ54JULG

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
				02/05/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.728.534/0001-58		11622	000042303	J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 207		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
9,00	UN	PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 12 HORAS NOS DIAS 01/04,02/04,17/04,25/04,26/04,27/04(24 H) E 28/04.(24H)	500,00	R$ 4.500,00
14,00	UN	PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 06 HORAS NOS DIAS 01/04,02/04,03/04,08/04,09/04,10/04,15/04,16/04,17/04,22/04,23/04,24/04,29/04 E 30/04.	250,00	R$ 3.500,00

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$ 8.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.000,00	R$ 167,20	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: Federal (13,45%) R$1.076,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$260,00

Informações Complementares

"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional".

SANTA CASA BARIRI

RECEBI(EMOS) DE **J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **852** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G0R3ZICAQ**.

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

TERMO DE CONVÊNIO Aditivo 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151335218734082 86
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.104,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/05/2024 - 10:35:36

PAGO PARA: Carolina T Vicentini
CPF: ***.026.208-**
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7550 - CONTA: 00000000000000018712
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 10:35:37

==========

DOCUMENTO: 051515
AUTENTICACAO SISBB: 6.712.B8A.973.214.9F2

==========

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

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

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI PIS/NIT: 11677592766 RG: 26.822.428-6 SSP CPF: 21702620832 AV TUNIN CAPPELOZZA 00466 17207271-Jau/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		276,00
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	1.380,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.104,00

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 04/2024 (PLANTÃO RETAGUARDA PEDIATRIA)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R$ 1.104,00
UM MIL E CENTO E QUATRO REAIS **

referente ao período de 01/04/2024 A 30/04/2024

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

BARIRI/SP, / /

000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI PIS/NIT: 11677592766 RG: 26.822.428-6 SSP CPF: 21702620832 AV TUNIN CAPPELOZZA 00466 17207271-Jau/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		276,00
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	1.380,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.104,00

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 04/2024 (PLANTÃO RETAGUARDA PEDIATRIA)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R$ 1.104,00
UM MIL E CENTO E QUATRO REAIS **

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

referente ao período de 01/04/2024 A 30/04/2024

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

BARIRI/SP, / /

SANTA CASA
BARIRI

000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

RPA PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA

CAROLINA THAIS BUSIN MINHOTO TEIXEIRA

ABRIL/2024

02 PLANTÃO DE 12 HORAS RETAGUARDA PEDIATRIA NOS DIAS 05,19 DE ABRIL DE 2024 12 HORAS NOTURNO R$ 690,00 CADA 12 HORAS TOTAL 1.380,00

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

MUNICÍPIO DE
BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

ABRIL/2024

NF nº	Explicações
RPA	CAROLINA THAIS B. MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI
	PLANTONISTA DRA CAROLINA - PEDIATRIA
	O VALOR PAGO PARA PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA, ESCALA EM ABERTO
	SEM PLANTONISTA NOS DIAS 05 E 19 DE ABRIL 2024 NOTURNO, OS PLANTONISTAS DA CIDADE NÃO PODENDO FAZER ENTRAMOS EM CONTATO COM A DRA ANA CAROLINA
	E FOI FECHADO VALOR DE R$ 690,00 CADA 12 HORAS 2 PLANTÃO DE 12 HORAS TOTAL R$1.380,00(BRUTO) SENDO VALOR LIQUIDO R$1.104,00
	BARIRI,05 DE 06 DE MAIO DE 2024

SANTA CASA
BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA GINECOLOGIA ABRIL 2024

DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
02 TER	ROSANGELA	CROSS	ROSANGELA
03 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
04 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
05 SEX	ROSANGELA	CARLOS	ROSANGELA
06 SAB	CARLOS	CARLOS	ROSANGELA
07 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
08 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
09 TER	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
10 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
11 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
12 SEX	ROSANGELA	CARLOS	ROSANGELA
13 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
14 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
15 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
16 TER	ROSANGELA	CROSS	ROSANGELA
17 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
18 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
19 SEX	ROSANGELA	CARLOS	CARLOS
20 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
21 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS
22 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
23 TER	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
24 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
25 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
26 SEX	ROSANGELA	CARLOS	CARLOS
27 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
28 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
29 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
30 TER	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SANTA CASA BARIRI

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:38:38
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 15/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.621
VALOR TOTAL 28.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VACCARELLI V LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.621-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.C6F.11D.8F7.BB2.AA9

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
531

Código de Verificação de Autenticidade
1MR8E6YH8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2024 às 14:45:17

Chave de Acesso
1137350WOF3UXJRJV239694SXIT1KPM2

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/05/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.319.536/0001-89		9555	000017711	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 350		JARDIM PARAISO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	35 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de (12 e 24) valor de R$750,00 cada 12 horas e 6 PLANTÕES DE 6 HORAS valor de R$375,00 cada 6 horas total R$ 28.500,00 nos dias 01(24h),02(6+12h),03(12h),05 (6+12h),06(12h),07(24h),08(24h),09(24h),10(12h),12(6+12h),13(24h),14(24h),15(24h),16(6+12h),17(12h),19(6h),22(24h),23(24h),24(12h),26(6h),27(24h),28(24h),29(24h),30(24h) de abril de 2024, conforme escala médica.	28.500,00	R$ 28.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 05.02	Aliquota	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$ 28.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 28.500,00	R$ 570,00	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$ 28.500,00

Informações Complementares

SANTA CASA BARIRI

RECEBI(EMOS) DE **VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **531** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1MR8E6YH8**.

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:43:47
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 15/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.929
VALOR TOTAL 14.781,37
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.C66.BF6.510.BA8.A41

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
996

Código de Verificação de Autenticidade
85D0WZ2EN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2024 às 16:03:40

Chave de Acesso
1137423ORWD41JBIAQ0YZMUUZTM5ZLZQ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/05/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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
19,00	UN	19 PLANTÕES RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de 12 e 24 horas no valor de R$ 750,00 cada 12 horas, sendo um Total de R$ 14.250,00, nos dias 03(12h),04(24h),05(6h),06(12h),10(12h),11(24h),12(6h),17(12h),18(24h),19(6+12h),20(24h),21(24h),24(12h),25(24h),26(6+12h),no	750,00	R$ 14.250,00
4,00	UN	4 PLANTÕES de 6 horas no valor de R$ 375,00 cada, sendo um Total de R$ 1.500,00, no mês de abril de 2024, conforme escala médica.	375,00	R$ 1.500,00

Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
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$ 15.750,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15.750,00	R$ 315,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.750,00 x 0,65%)	COFINS (15.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.750,00 x 1,50%)	CSLL (15.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 102,38	R$ 472,50	R$ 0,00	R$ 236,25	R$ 157,50	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.781,37

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.118,38 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$423,68

Informações Complementares

SANTA CASA BARIRI

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ULTRAMED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **996** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **85D0WZ2EN**.

Data ___/___/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA ORTOPEDIA ABRIL 2024			
DIAS	07:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00	
01 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
02 TER	MORESCHI	MORESCHI	
03 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
04 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
05 SEX	MORESCHI	MORESCHI	
06 SAB	MORESCHI	MORESCHI	
07 DOM	MORESCHI	MORESCHI	
08 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
09 TER	MORESCHI	MORESCHI	
10 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
11 QUI	SAMIR	SAMIR	
12 SEX	SAMIR	SAMIR	
13 SAB	SAMIR	SAMIR	
14 DOM	SAMIR	SAMIR	
15 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
16 TER	MORESCHI	MORESCHI	
17 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
18 QUI	ROGERIO	ROGERIO	
19 SEX	ROGERIO	ROGERIO	
20 SAB	ROGERIO	ROGERIO	
21 DOM	SAMIR	SAMIR	
22 SEG	ROGERIO	ROGERIO	
23 TER	ROGERIO	ROGERIO	
24 QUA	ROGERIO	ROGERIO	
25 QUI	SAMIR	SAMIR	
26 SEX	SAMIR	SAMIR	
27 SAB	SAMIR	SAMIR	
28 DOM	SAMIR	SAMIR	
29 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
30 TER	MORESCHI	MORESCHI	

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

NOSSA SANTA CAS BARIRI

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:44:26
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2024
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 F.D0F.0FC.D88.D35.481

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
803

Código de Verificação de Autenticidade
SOMEKKNHB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2024 às 14:01:02

Chave de Acesso
11373050EHTWBB9JID1KWH9RQQ455R5M

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/05/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.509.346/0001-06		12225	000044567	CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 21	SALA 5	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	BARIRI-SP	14997018987	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
15,00	UN	-PLANTÕES DE RETAGUARDA NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA; -15 PLANTÕES DE 24 HORAS NOS DIAS 01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,15,16,17,29,30 DE ABRIL DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.000,00	R$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Medicina e biomedicina.	2,6017%	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

SANTA CASA BARIRI

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **803** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SOMEKKNHB**.

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

TERMO DE CONVÊNIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151346259579266 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$9.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/05/2024 - 10:46:49

PAGO PARA: Clinica de Ortopedia Farah Ltda
CNPJ: 52.502.589/0001-20
CHAVE PIX: 52502589000120
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 00030000000000026260
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 10:46:50

==========

DOCUMENTO: 051516
AUTENTICACAO SISBB: 1.135.AB4.F8D.053.FF5

==========

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.

==========

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

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

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

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

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
36

Código de Verificação de Autenticidade
D31SAD8JS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2024 às 13:25:40

Chave de Acesso
1137277QFOA497XIWY6PNQX0DZG8RY78

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/05/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
52.502.589/0001-20		14405	000052162	CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	ANDAR 01	JARDIM PARAISO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	9 plantões de 24 horas de retaguarda na especialidade de Ortopedia valor unitário R$1.000,00 total da nota fiscal R$ 9.000,00 sendo nos dias 11,12,13,14,21,25,26,27,28 de abril 2024 conforme escala médica.	9.000,00	R$ 9.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8630503		

Medicina e biomedicina.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.000,00	R$ 180,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.000,00

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
PIX: CNPJ 52.502.589/0001-20

SANTA CASA BARIRI

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D31SAD8JS**.

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151347324895629 55
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$6.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/05/2024 - 10:47:49

PAGO PARA: Amarandes - Servicos Medicos Ltda.
CNPJ: 33.286.371/0001-30
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000369748
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 10:47:50

==========

DOCUMENTO: 051517
AUTENTICACAO SISBB: F.F38.F7A.EF7.F6D.685

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 05/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	107	02/05/2024

AMARANDES SERVICOS MEDICOS LTDA

17053-846 - RUA JOSE DA SILVA MARTHA FILHO, 1-53 SALA 1 - RES. LAGO
BAURU - SP - CEP: 17053-846
CNPJ/CPF:33.286.371/0001-30 Inscr. Estadual/RG:
Email: rogeriorc@yahoo.com.br
Telefone: 14 3235-0144 CCM 584494

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

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

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409 - C
BARIRI - SP - - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Ref.: 6 plantões de 24 horas de retaguarda na especialidade de Ortopedia valor unitário R$1.000,00 total da nota fiscal R$ 6.000,00 sendo nos dias 18,19,20,22,23,24 de abril 2024 conforme escala médica. Dr. Rogério Roldão Cardoso do Amaral	6.000,00	6.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		6.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		6.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,17 %	130,20
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: PTHW-MIYE
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SANTA CASA
BARIRI
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA ANESTESIA ABRIL/2024 -

PLANTÕES RETAGUARDA

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
		1	2	3	4	5	6	7
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
		8	9	10	11	12	13	14
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS ate 14:00	JORGE RET.	JORGE RET.	JORGE RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.	JORGE RET.	JORGE RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.	JORGE RET.	JORGE RET.
		15	16	17	18	19	20	21
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.	JORGE RET.	JORGE RET.
		22	23	24	25	26	27	28
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
		29	30					
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET					
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET					
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET					

OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:49:33
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 19.043,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.6CB.291.B6F.40A.FC6

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
622

Código de Verificação de Autenticidade
T7W6V7UUQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2024 às 15:11:48

Chave de Acesso
1137372HF5EIFOM97RYTA8GH0KGZOBW5

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/05/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		9591	000017745	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
40,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS NO VALOR DE R$ 500,00 A CADA 12 HORAS NOS DIAS 1(12HR), 2, 3, 4, 5, 6, 7(24HR), 8(12HR), 9, 10(24HR), 15(12HR), 16, 17(24HR), 19(12HR), 22(12HR), 23, 24, 25, 26, 27, 28(24HR), 29(12HR) E 30(24HR) DE ABRIL DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA.	500,00	R$ 20.000,00
1,00	SV	PLANTÃO RETAGUARDA DE ANESTESIA NO DIA 11 (07 HR).	291,62	R$ 291,62

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$ 20.291,62	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20.291,62	R$ 405,83	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.291,62 x 0,65%)	COFINS (20.291,62 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.291,62 x 1,50%)	CSLL (20.291,62 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 131,90	R$ 608,75	R$ 0,00	R$ 304,37	R$ 202,92	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.043,68

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.729,22 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$545,84

Informações Complementares

SANTA CASA BARIRI

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **622** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T7W6V7UUQ.**

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151353994077312
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$9.111,25
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/05/2024 - 10:51:09

PAGO PARA: Clinica Medica e Anestesiologica Fil
CNPJ: 16.580.436/0001-37
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000130072965
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 10:51:11

==========

DOCUMENTO: 051518
AUTENTICACAO SISBB: B.AD5.FFC.D9D.975.E0D

==========

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

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
844

Código de Verificação de Autenticidade
4I0R6JK9M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2024 às 11:06:53

Chave de Acesso
BPYOMG0IV34W5X16OEZU7Y4PCMVQASL

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/05/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
16.580.436/0001-37		47561	004756100	CLINICA MÉDICA E ANESTESIOLÓGICA FILHOU LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. DAS SIRIEMAS, 135		PQ RES.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	19 PLANTÕES RETAGUARDA NA ESPECIALIDADE DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS 01 PLANTÃO DE 5 HORAS VALOR UNITÁRIO CADA 12 HORAS R$500,00 TOTAL R$ 9.708,30 NOS DIAS 1(12H),8(12H),11(5+12H),12(24H),13(24H),14(24H),15(12H),18(24H),19(12H),20(24H),21(24H),22(12H), 29(12H) DE ABRIL DE	9.708,30	R$ 9.708,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	3,00%	000004.0000001	8610102		

Medicina e biomedicina

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.708,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.708,30	R$ 291,25	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.708,30 x 0,65%)	COFINS (9.708,30 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.708,30 x 1,50%)	CSLL (9.708,30 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 63,10	R$ 291,25	R$ 0,00	R$ 145,62	R$ 97,08	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.111,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,35%) R$1.004,81 Estadual (4,00%) R$388,33 Municipal (3,00%) R$291,25

Informações Complementares

SANTA CASA BARIRI

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA E ANESTESIOLÓGICA FILHOU LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **844** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4I0R6JK9M.**

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA CIRURGIA ABRIL/2024

RETAGUARDA

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO RET.	DOMINGO RET.
		1	2	3	4	5	6	7
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
		8	9	10	11	12	13	14
DIURNO	07:00 AS 13:00	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	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	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
		15	16	17	18	19	20	21
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	MARCO SGARBI	MARCO SGARBI	DANIEL BROSCO RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	MARCO SGARBI	MARCO SGARBI	DANIEL BROSCO RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	MARCO SGARBI	MARCO SGARBI	DANIEL BROSCO RET.
		22	23	24	25	26	27	28
DIURNO	07:00 AS 13:00	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	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	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
		29	30					
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.					
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.					
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.					

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151407005251554 95
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$8.915,75
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/05/2024 - 11:07:31

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. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 11:07:32

==========

DOCUMENTO: 051520
AUTENTICACAO SISBB: 4.C4E.8EE.C48.802.434

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
617

Código de Verificação de Autenticidade
CKGJBV0LM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2024 às 11:13:22

Chave de Acesso
1137936K3LDHPNY78JQBA64TCMORB4IH

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
				02/05/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.980.888/0001-92		9139	000017338	MED CLINICA FERRAZ LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468		VILA SANTA TEREZINHA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	19 PLANTÕES RETAGUARDA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL 12 E 24 HORAS= R$ 500,00 TOTAL R$ 9.500,00 NOS DIAS 02(12)H, 03(24)H, 05(24)H, 06(24)H,07(24)H, 09(12)H, 10(24)H, 16(12)H, 17(24)H,23(12)H,24(24)H, 30(12)H,DE ABRIL DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA	9.500,00	R$ 9.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.500,00	R$ 190,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.500,00 x 0,65%)	COFINS (9.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.500,00 x 1,50%)	CSLL (9.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 61,75	R$ 285,00	R$ 0,00	R$ 142,50	R$ 95,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.915,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.277,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$255,55

Informações Complementares

SANTA CASA BARIRI

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **617** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CKGJBV0LM**.

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:04:24
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2024
NR. DOCUMENTO 556.919.000.009.934
VALOR TOTAL 4.692,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ABIB & SACOMANDI SERVICOS
AGENCIA: 6919-1 CONTA: 9.934-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.7E0.D02.0CE.5B2.E01

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 05/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	881	02/05/2024

ABIB SERVICOS HOSPITALARES LTDA

17018-540 - RUA JOSÉ ANTÔNIO BRAGA, 3-49 APARTAMENTO 13 APT ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17018-540
CNPJ/CPF:23.574.547/0001-04 Inscr. Estadual/RG:
Email: CONTATOASSESSORIACONTABIL@HOTMAIL.COM
Telefone: 14 3224-2454 CCM 553557

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

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

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, N 409 - centro
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		05 Plantões retaguarda especialidade de cirurgia geral 24 horas valor unitário R$1.000,00 cada 24 horas total R$ 5.000,00 nos dias 1,8,15,22,29 (24h) DE ABRIL DE 2024 conforme escala médica. BANCO: BRASIL AGÊNCIA: 6919-1 CONTA: 9934-1	5.000,00	5.000,00

Observação:

Total dos Serviços		5.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	100,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.000,00	0,00	75,00	32,50	150,00	50,00	0,00	0,00	4.692,50

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

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL Nº 880

SANTA CASA BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:08:20
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 15/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.467.000.019.282
VALOR TOTAL 1.877,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SS - CLINICA MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0467-7 CONTA: 19.282-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.52C.CE0.0F0.ED4.297

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS

14900-000 - AVENIDA FLORENCIO TERRA, 399 - CENTRO - ITAPOLIS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
2095	02/05/2024	SSPXSXTE

SS - CLÍNICA MÉDICA LTDA.

AVENIDA SETE DE SETEMBRO, 246 - sala 4 e 5 - CENTRO - ITAPOLIS - SP - 14900-000

CNPJ/CPF: 13.633.747/0001-29 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: Inscrição Municipal: 12206

Local de Prestação do Serviço: Itapolis **Local de Incidência do Serviço:** Itapolis

Competência: 05/2024 **Data Prestação:** 02/05/2024 **Simples Nacional:** Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontosocorros, ambulatórios e congêneres.

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI Sub. Tributário: Não

AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO

BARIRI - SP - CEP: 17250000 Inscrição Municipal:

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Telefone:

E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

02 Plantões retaguarda especialidade de cirurgia geral 24 horas valor unitário R$1.000,00 total R$ 2.000,00 nos dias 19(24h),20(24h) DE ABRIL DE 2024 conforme escala médica.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSS - DISPENSA RETENÇÃO CFR. ART. 148 - ITEM III §2o E §3o - IN MPS/SRP DE 14/07/05 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG. 0467-7 - C/C 19.282-1

Valor Aprox. Tributos: R$ 286.60 (14.33%) Fonte IBPT

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	30,00	13,00	60,00	20,00	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

TOTAL LIQUIDO 1.877,00

VALOR SERVIÇO 2.000,00

VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS
0,00	2.000,00	3.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	60,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://notafiscal.itapolis.sp.gov.br:8090/tb/

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA SS - CLÍNICA MÉDICA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
02/05/2024	
Número da NF: 2095	
Chave: SSPXSXTE	Local / Data — Assinatura

SANTA CASA BARIRI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151405575404565 58
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$12.669,75
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/05/2024 - 11:06:11

PAGO PARA: Br Saude
CNPJ: 10.557.679/0001-78
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2695 - CONTA: 000000000000190195
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 11:06:12

==========

DOCUMENTO: 051519
AUTENTICACAO SISBB: 5.7E8.1E1.96D.E18.C2B

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 05/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	1199	02/05/2024

BR SAUDE - SERVICOS DE MEDICINA LTDA.

17017-336 - RUA BARTOLOMEU DE GUSMÃO, 02-27 - JARDIM AMÉRICA
BAURU - SP - CEP: 17017-336
CNPJ/CPF:10.557.679/0001-78 Inscr. Estadual/RG:
Email: JULI-GUEDES@HOTMAIL.COM
Telefone: (14) 3224-1414 CCM 508910

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

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

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE SANTA CASA DE DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO
BARIRI - SP - BRASIL - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente : Dr Daniel Venturini Brosco 27 Plantões retaguarda especialidade de Cirurgia Geral 12 e 24 horas valor unitário(cada 12 Horas) Total R$13500,00 nos dias. 02(12h),04(24h),9(12h), 11,12,13,14(24h),16(12h),18(24h),21(24h),23(12h),25,26,27,28(24h),30(12 h) de Abril 2024 , CONFORME ESCALA MEDICA.	13.500,00	13.500,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 2.227,50 (16,50%) **Fonte:**

Observação:

Total dos Serviços		13.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		13.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	270,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
13.500,00	0,00	202,50	87,75	405,00	135,00	0,00	0,00	12.669,75

Esta é a chave de validação: UQQA-JTU1
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SANTA CASA BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

PLANTÕES DA UNIDADE INTERMEDIARIA/EMERGENCISTA ABRIL/2024

JESUS FERNANDES DACOSTA JUNIOR	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	5	R$ 1.300,00	R$ 6.500,00		
		TOTAL	**R$ 6.500,00**	**R$ 6.100,25**	621
MARCO ANTONIO GALLO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	8	R$ 1.300,00	**R$ 10.400,00**		
		TOTAL	**R$ 10.400,00**	**R$ 9.760,40**	436
EDSON MORETTI	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	3	R$ 1.300,00	R$ 3.900,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	6	R$ 1.500,00	R$ 9.000,00	**R$ 12.106,65**	96
		TOTAL	**R$ 12.900,00**		
JURANDIR LUIS CATALDO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	10	R$ 1.500,00	R$ 15.000,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	6	R$ 1.300,00	R$ 7.800,00		
		TOTAL	**R$ 22.800,00**	**R$ 21.397,80**	410
NILZA M. AMARAL BELTRAMINI	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	6	R$.. 1.300,00	R$ 7.800,00	**R$ 12.951,30**	907
		TOTAL	**R$ 13.800,00**		
FELIPE MARSILI PALANCA	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	10	R$ 1.500,00	R$ 15.000,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	2	R$ 1.300,00	R$ 2.600,00	**R$ 17.600,00**	160
		TOTAL	**R$ 17.600,00**		

TOTAL DOS PLANTÕES BRUTO
R$ 84.000,00
TOTAL DOS PLANTÕES LIQUIDO
R$ 79.916,40

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/ CLINICA MEDICA

ABRIL/2024

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
		1	2	3	4	5	6	7
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	JURANDIR	FELIPE
		8	9	10	11	12	13	14
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	JURANDIR	EDSON	JURANDIR
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	EDSON	NILZA
		15	16	17	18	19	20	21
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	JURANDIR	EDSON	JURANDIR
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	EDSON	FELIPE
		22	23	24	25	26	27	28
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	EDSON	JURANDIR	JURANDIR	NILZA
		29	30					
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE					
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO					

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:10:01
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 6.100,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.B1C.235.545.B51.25E

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
621

Código de Verificação de Autenticidade
YQXJE6W6X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2024 às 13:38:55

Chave de Acesso
1137287CA051EE8KCS2W0YX74VDLHPNY

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/05/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		9591	000017745	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,00	SV	PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 1, 8, 15, 22 E 29 DE ABRIL 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.300,00	R$ 6.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.500,00	R$ 130,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.500,00 x 0,65%)	COFINS (6.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.500,00 x 1,50%)	CSLL (6.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 42,25	R$ 195,00	R$ 0,00	R$ 97,50	R$ 65,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.100,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$874,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$174,85

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **621** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YQXJE6W6X.**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151410219685034 50
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$9.760,40
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/05/2024 - 11:10:50

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. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 11:10:51

==========

DOCUMENTO: 051521
AUTENTICACAO SISBB: 7.9B9.E06.5BD.3E0.DBC

==========

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

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

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

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

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
436

Código de Verificação de Autenticidade
E7Z1A5ABU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2024 às 13:14:39

Chave de Acesso
1137266NIXR6YOTAJPA0UCMAT89KJT84

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/05/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.222.817/0001-63		12348	000044903	GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-081	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,00	UN	8 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 2,4,9,11,16,18,23,30 DE ABRIL 2024 VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$ 10.400,00 conforme escala médica.	1.300,00	R$ 10.400,00

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
2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.400,00	R$ 208,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.400,00 x 0,65%)	COFINS (10.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.400,00 x 1,50%)	CSLL (10.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 67,60	R$ 312,00	R$ 0,00	R$ 156,00	R$ 104,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.760,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.398,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$338,0

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **436** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E7Z1A5ABU**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151411364555884484
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$12.106,65
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/05/2024 - 11:11:54

PAGO PARA: Edson Moretti Ltda
CNPJ: 47.856.113/0001-57
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000186727
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 11:11:55

==========

DOCUMENTO: 051522
AUTENTICACAO SISBB: E.488.871.5A0.33D.67F

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2284804N6J

Nº Nota
96
Série 2
Nº RPS: **-**
Data de Emissão **02/MAI/2024 - 13:12:06**
Competência **05/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **EDSON MORETTI LTDA**
CNPJ/CPF: **47.856.113/0001-57**
Endereço: **das Macieiras, SN**
Complemento: **QUADRA V**
Município: **Pederneiras**
E-mail: **E.MORETTI83@ICLOUD.COM**
Site:

Insc. Municipal: **001001779**
Bairro: **Residencial Cidade**
UF: **SP**
Telefone: **null**

Insc. Estadual:
CEP: **17.280-628**
País: **BRASIL**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado**
Município: **BIRIRI**
E-mail:

Insc. Municipal:
Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**
Telefone:

Insc. Estadual:
CEP: **17.250-000**
País: **BRASIL**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr EDSON MORETTI
06 PLANTÃO DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R1.500,00 TOTAL R$9.000,00 NOS DIAS 3,10,13,17,20,24 DE ABRIL DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.
3 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.300,00 TOTAL R$ 3.900,00 nos dias 13,20,25 DE ABRIL DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.
TOTAL DA NOTA R$ 12.900,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.900,00

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	193,50	129,00	83,85	387,00

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	12.900,00	3,00	387,00	12.106,65

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: **2284804N6J**

Número da Nota: **96**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151413154687302 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$12.951,30
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/05/2024 - 11:13:49

PAGO PARA: Nilza Mara e Giselle Andressa Saude
CNPJ: 17.508.189/0001-20
CHAVE PIX: 17508189000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130007643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 11:13:52

==========

DOCUMENTO: 051523
AUTENTICACAO SISBB: A.734.28A.09E.85F.6EB

==========

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

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

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

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

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
907

Código de Verificação de Autenticidade
NGXFYEKC3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2024 às 10:51:36

Chave de Acesso
1137160B8FJOGA8J24YS1L8TJEBJ9IJW

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/05/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.508.189/0001-20		10003	000016421	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	REFERENTE A 04 PLANTÕES DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 VALOR TOTAL R$ 6.000,00 , REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 NOS DIAS 04,11,18,25 DE ABRIL DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA	1.500,00	R$ 6.000,00
6,00	UN	REFERENTE A 06 PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITÁRIO R$ 1.300,00 VALOR TOTAL R$ 7.800,00 , REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 NOS DIAS 03,10,14,17,24 E 28 DE ABRIL DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.300,00	R$ 7.800,00

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$ 13.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.800,00	R$ 276,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.800,00 x 0,65%)	COFINS (13.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.800,00 x 1,50%)	CSLL (13.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 89,70	R$ 414,00	R$ 0,00	R$ 207,00	R$ 138,00	R$ 0,00

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.951,30

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **907** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NGXFYEKC3**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405151414149650927 79
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$17.600,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/05/2024 - 11:14:48

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca Me
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 11:14:49

==========

DOCUMENTO: 051524
AUTENTICACAO SISBB: 9.712.342.4E2.E07.CC1

==========

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

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

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

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

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
160

Código de Verificação de Autenticidade
J7XUJ9YX7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2024 às 14:36:17

Chave de Acesso
2390650OS049TM0H56368PV11GTXBUFP

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
				02/05/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		00335295	12560105	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	0364	JARDIM CENTENÁRIO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	Ibitinga-SP	(16) 3342-6326	CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	10 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 15.000,00 nos dias 1,2,8,9,15,16,22,23,29,30 DE ABRIL DE 2024 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA.	17.600,00	R$ 17.600,00
		02 PLANTÃO PRESENCIAL NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$ 2.600,00 nos dias 7,21 DE ABRIL 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA.		
		TOTAL DA NOTA R$ 17.600,00		

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	2,6588%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17.600,00	R$ 467,95	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 17.600,00

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **160** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J7XUJ9YX7**.

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

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:12:53
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 15/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.476
VALOR TOTAL 21.397,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.464.566.0EE.689.3C0

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
410
Código de Verificação de Autenticidade
2QAJXTWKG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2024 às 11:56:29
Chave de Acesso
11372437VSCESLZ7AYBLE0B06XASE5J7

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/05/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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
10,00	UN	REALIZAÇAO DE 10 PLANTÕES DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS: 05,06,07,12,14,19,21,26,27 E 28	1.500,00	R$ 15.000,00
6,00	UN	REALIZAÇAO DE 6 PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS: 05,06,12,19,26 E 27	1.300,00	R$ 7.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **05.02**
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000050000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 22.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 22.800,00	R$ 456,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.800,00 x 0,65%)	COFINS (22.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.800,00 x 1,50%)	CSLL (22.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 148,20	R$ 684,00	R$ 0,00	R$ 342,00	R$ 228,00	R$ 0,00

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 21.397,80

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **410** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2QAJXTWKG.**

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

16/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:30:09
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 549,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.3CC.AD6.DF9.1E7.D05

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.064.565
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0645 6513 3918 6510

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		**135240998319469 13/05/2024 10:15:03**
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**	13/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**13/05/2024**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**10:12:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
549,12	98,84	0,00	0,00	549,12

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	**549,12**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7658	IMUNOGLOBULINA ANTI RH 300MCG 2ML IM GAMA ANTI D Lote=D04H097621 Val=30/05/2025 Qtd=2 PMC=0.00 R.ANVISA=1364100040031 O+ D: 0,00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30021239	000	5102	UNI	2	274,56	549,12	549,12	98,84	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: 59849 - PEDIDO N 43310 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 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.alphal.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.064.565, EMISSÃO: 13/05/2024 VALOR TOTAL: 549,12 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** **000.064.565** **SÉRIE 1**

16/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:14
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 908,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.7C2.97F.E8C.6F1.A8E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.064.571
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0645 7113 2131 8233

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		**135240999649213 13/05/2024 11:59:23**
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**	13/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		**13/05/2024**
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP (14) 3662-9393			**11:54:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
908,00	144,00	0,00	0,00	908,00

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	**908,00**

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3					

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	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
6082	DIPIRONA GTS 10ML GENERICO (CXA 100 FRC) FARMACE Lote=DS24A031 Val=30/12/2025 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500300027 GH D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	FRC	100	1,87	187,00	187,00	22,44	12	0,00
8779	ESCOPOLAMINA BROM. INJ 20MG 1ML GENERICA C/100 HYPOFARMA Lote=24030174 Val=30/03/2025 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1038700800010 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30044990	000	5102	AMP	100	1,37	137,00	137,00	16,44	12	0,00
8550	LIDOCAINA 2% GEL 30G LABCAINA BG Lote=235417 Val=30/08/2025 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1410700560082 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049043	000	5102	TUB	100	5,84	584,00	584,00	105,12	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: 59850 - PEDIDO N 43310 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 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

SANTA CASA BARIRI

www.nfphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.064.571, EMISSÃO: 13/05/2024 VALOR TOTAL: 908,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.064.571** **SÉRIE 1**

PEDIDO Nº 577 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 10-05-2024 10:30:36

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90380681 - BUSCOPAN 1ML		buscopan simples inj.	AMP	100	R$1,37	R$137,00
90036514 - DIPIRONA GOTAS		100 frascos	FR	100	R$1,87	R$187,00
99008877 - MATERGAM AMPOLA			AMP	2	R$274,56	R$549,12
90054792 - XYLOCAINA GEL		100 tubos	G	100	R$5,84	R$584,00
			TOTAL: R$1.457,12			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 577

PRODUTO: 90380681 - BUSCOPAN 1ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: buscopan simples inj.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$1,11	100	R$111,09		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,22	100	R$122,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,37	100	R$137,00	X	os fornecedores que ganharam nao atingiram o minimo.

PRODUTO: 90036514 - DIPIRONA GOTAS - QTD: 100 - UND: FR - OBS: 100 frascos

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MAXALGINA- NATULAB VAL. 09/2024	R$1,02	100	R$102,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$1,27	100	R$126,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$1,87	100	R$187,00	X	Os fornecedores que ganharam nao atingiram o minimo, e o primeiro fornecedor cotou com a validade muito próxima, próxima.
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	farmace val 10/24	R$2,08	100	R$208,00		

PRODUTO: 99008877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 2 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$274,56	2	R$549,12	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM.
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CSL	R$278,25	2	R$556,50		

PRODUTO: 90054792 - XYLOCAINA GEL - QTD: 100 - UND: G - OBS: 100 tubos

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Neo	R$4,38	100	R$438,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$5,84	100	R$584,00	X	Apenas 2 fornecedores cotaram, e o fornecedor que ganhou nao atin

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 577

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 16-05-2024 11:12:09

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

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 09/05/2024 10:53:46 - **FINALIZADA EM:** 10/05/2024 10:10:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA EMERGENCIAL FARMACIA - FALTAS DA COMPRA SEMANAL

PRODUTO: 90380681 - BUSCOPAN 1ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: buscopan simples inj.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	buscopan simples inj.	R$1,11	100	R$111,09		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	buscopan simples inj.	R$1,22	100	R$122,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	buscopan simples inj.	R$1,37	100	R$137,00	X	os fornecedores que ganharam nao atingiram o minimo.

PRODUTO: 90036514 - DIPIRONA GOTAS - QTD: 100 - UND: FR - OBS: 100 frascos

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	100 frascos	R$1,02	100	R$102,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	100 frascos	R$1,27	100	R$126,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	100 frascos	R$1,87	100	R$187,00	X	Os fornecedores que ganharam nao atingiram o minimo, e o primeiro fornecedor cotou com a validade muito próxima. próxima.
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	100 frascos	R$2,08	100	R$208,00		

PRODUTO: 99008877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 2 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$274,56	2	R$549,12	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM.
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CSL	R$278,25	2	R$556,50		

PRODUTO: 90287622 - SULFADIAZINA DE PRATA 1 % - QTD: 50 - UND: BG - OBS: 50 tubos

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	50 tubos	R$4,70	50	R$235,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	50 tubos	R$5,09	50	R$254,47		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	50 tubos	R$5,45	50	R$272,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	50 tubos	R$10,91	50	R$545,50		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90054792 - XYLOCAINA GEL - QTD: 100 - UND: G - OBS: 100 tubos

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	100 tubos	R$4,38	100	R$438,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	100 tubos	R$5,84	100	R$584,00	X	Apenas 2 fornecedores cotaram, e o fornecedor que ganhou nao atin

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	5
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	6
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$1.457,12

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

16/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:32:10
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 1.431,66

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO C.761.D76.EC8.D58.4DF

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]

000.064.655
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0646 5518 1419 9349

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		**135241020722825 15/05/2024 14:51:21**
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**	15/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		**15/05/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**14:43:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.431,66	251,34	0,00	0,00	1.431,66

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	**1.431,66**

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
10					

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
7321	AGULHA 13 X 4,5 C/100 (CXA) SOLIDOR LOTE:256P4 VAL:01/2026	90183219	000	5102	CXA	20	5,30	106,00	106,00	12,72	12	0,00
7552	ALCOOL 70 % INPM LITRO LOTE:1339 VAL:12/2025	38089429	000	5102	LIT	84	4,99	419,16	419,16	75,45	18	0,00
2949	COLETOR URINA 2000ML SISTEMA FECHADO BIOMASS LOTE:IISAM21060101 VAL:04/2027	39269030	000	5102	UNI	50	2,99	149,50	149,50	26,91	18	0,00
1868	CURATIVO CIRURG. EST. 10CM X 15CM C/ 1UNDP33 LUIZA LOTE:B11-3 VAL:03/2028 QTDE:180 / LOTE:A13-3 VAL:08/2027 QTDE:40	30059090	000	5102	UNI	220	0,61	134,20	134,20	24,16	18	0,00
3708	FIO NYLON 2-0 AG 30MM 45CM LOTE:20220428 VAL:04/2027	30061090	000	5102	UNI	48	1,39	66,72	66,72	12,01	18	0,00
4933	FIO NYLON 3-0 AG 30MM LOTE:38230998 VAL:09/2028	30061090	000	5102	UNI	72	1,39	100,08	100,08	18,01	18	0,00
9141	MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP L.SLIP TKL (J-EMU) LOTE:JCEMU03-231028 VAL:10/2028	90189010	000	5102	UNI	600	0,76	456,00	456,00	82,08	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: 59933 - 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 000.064.655, EMISSÃO: 15/05/2024 VALOR TOTAL: 1.431,66 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 000.064.655 SÉRIE 1**

16/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:33:13
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 2.062,99
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0837-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.141.E6C.E12.4D3.2AB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.064.653
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0646 5311 6089 5320

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		**135241019312329 15/05/2024 12:25:27**
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**	15/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**15/05/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**12:16:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
2.041,21	274,24	0,00	0,00	2.062,99

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	**2.062,99**

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
3					

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
8283	BETAMETASONA DIPROP/ FOSFATO GENERICO (AMP) NEO QUIMICA Lote=B22K0918 Val=31/01/2026 Qtd=15 Lote=B23A2655 Val=30/07/2025 Qtd=4 PMC=0.00 R.ANVISA=1558400060034 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30043210	000	5102	AMP	19	3,63	68,97	68,97	8,28	12	0,00
876	BETAMETASONA DIPROP+FOSFATO C/ 6 AMP GENERICO EUROFARMA Lote=800171 Val=30/10/2024 Qtd=6 PMC=0,00 R.ANVISA=1004311460044 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30043999	060	5405	AMP	6	3,63	21,78	0,00	0,00		0,00
4211	LIDOCAINA 2% S/V 20ML LIDOJET Lote=2251062 Val=30/11/2024 Qtd=20 PMC=0,00 R.ANVISA=1049701110064 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30045090	000	5102	FRC	20	3,97	79,40	79,40	14,29	18	0,00
0524	LIDOCAINA 2% S/V 20ML LIDOJET (CXA 12 FRC) UNIAO QUIMICA Lote=2239736 Val=30/09/2024 Qtd=72 PMC=0,00 R.ANVISA=1049701110056 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049043	000	5102	FRC	72	3,97	285,84	285,84	51,45	18	0,00
7978	VANCOMICINA 500MG INJ GENERICO (CXA 25 FRC) ABL Lote=111213C Val=30/12/2025 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=1556200410035 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30042071	000	5102	FRC	200	7,42	1.484,00	1.484,00	178,08	12	0,00
4011	VIT K 10MG 1ML IM ESKAVIT (CXA 50 AMP)	30049039	000	5102	AMP	100	1,23	123,00	123,00	22,14	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: 59936 - 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.nfphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.064.653. EMISSÃO: 15/05/2024 VALOR TOTAL: 2.062,99 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP		NF-e **000.064.653** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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]
000.064.653
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0646 5311 6089 5320
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		135241019312329 15/05/2024 12:25:27
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
	HIPOLABOR Lote=AU-017/22 Val=30/07/2024 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301290020 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898123906308											

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 579 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 14-05-2024 11:47:37

ITEM	MARCA OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70014221 - AGULHA 13X4,5		UN	2000	R$0,05	R$106,00
78214750 - ALCOOL 70% LITRO		UN	80	R$4,99	R$399,20
90388925 - BETATRINTA DIPROSPAN	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	AMP	25	R$3,63	R$90,75
78328950 - COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO		UN	50	R$2,99	R$149,50
70852529 - COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA ESTERIL - Compressa de Gaze Algodonada-Esteril Costurada - dobrada 10x10cm - aberta 15x20cm	ALGODONADA	UN	300	R$0,61	R$183,00
90184467 - KANAKION	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	AMP	100	R$1,23	R$123,00
73890472 - MONONYLON 2-0 - 45CM 3/8 3,0CM		UN	48	R$1,39	R$66,72
73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM		UN	144	R$1,39	R$200,16
78271098 - POLIFIX MULTIVIAS 2 VIAS COM CLAMP		UN	600	R$0,76	R$456,00
90417500 - VANCOMICINA 500MG	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	FA	200	R$7,42	R$1.484,00
90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	FA	100	R$3,97	R$397,00

TOTAL: R$3.655,33

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 579

PRODUTO: 70014221 - AGULHA 13X4,5 - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,05	2000	R$106,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R$0,06	2000	R$126,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,07	2000	R$136,80		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	SR	R$0,08	2000	R$156,00		

PRODUTO: 78214750 - ALCOOL 70% LITRO - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$4,99	120	R$598,80	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$5,50	120	R$660,00		

PRODUTO: 90388925 - BETATRINTA DIPROSPAN - QTD: 25 - UND: AMP - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$3,63	25	R$90,75	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$7,21	25	R$180,17		

PRODUTO: 78328950 - COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$2,99	100	R$299,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$4,00	100	R$399,96		

PRODUTO: 70852529 - COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA ESTERIL - Compressa de Gaze Algodonada-Esteril Costurada - dobrada 10x10cm - aberta 15x20cm - QTD: 300 - UND: UN - OBS: ALGODONADA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,61	300	R$183,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU.

PRODUTO: 90184467 - KANAKION - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,23	100	R$123,00	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,35	100	R$135,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 73890472 - MONONYLON 2-0 - 45CM 3/8 3,0CM - QTD: 48 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,31	48	R$62,88		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$1,39	48	R$66,72	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM E O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO ATINGIU O MINIMO.

PRODUTO: 73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 144 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$1,39	144	R$200,16	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU.

PRODUTO: 78271088 - POLIFIX MULTIVIAS 2 VIAS COM CLAMP - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$0,76	600	R$456,00	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,85	600	R$507,78		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	embramed	R$1,40	600	R$840,00		

PRODUTO: 90417500 - VANCOMICINA 500MG - QTD: 200 - UND: FA - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$7,42	200	R$1.484,00	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$8,02	200	R$1.604,52		

PRODUTO: 90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML - QTD: 100 - UND: FA - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$3,97	100	R$397,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$6,44	100	R$644,40		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$9,43	100	R$943,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
64.655/ 64.653	MEDMASTER - Diferença no valor devido a caixa fechada do seguintes itens: alcool 70% no pedido estava 80 e na nota 84; compressa algodonada no pedido estava 300 na nota 220; lidocaina s/vaso no pedido estava 100 e na nota 72 e nylon 3 no pedido estava 144 un e na nota 72un. Valor total do pedido era de R$ 3.655,33 e valor total da nota R$3.494,65.

Patrícia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

16/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:08
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/05/2024
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 9.581,58
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO 6.102.D59.B13.A2C.F0E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001868101 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Rioclarense

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 001868101
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8681 0118 5781 5831

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	135241022545855 15/05/2024 17:53:38

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		15/05/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	15/05/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP			17:53:37

FATURA

001 15/05/2024 9.581,58								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.581,58	1.447,48	0,00	0,00	9.581,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.581,58

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
27	VOLUME(S)		0.66480	269,821	269,821

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
023802	HEPARINA SODICA 5.000UI /ML (CRISTALIA) L: 23 110514 Q: 25,0000 F: 01/11/23 V: 01/11/2 025	30049099	000	5102	FA	25,0000	14,4990	362,48	362,48	65,25	0,00	18,00%	0,00%
020960	CLORIDRATO DE ESCETAMIN A 50MG/ML 2ML (DEXTROCE TAMINA) (CRISTALIA) L : 50010615 Q: 50, 0000 F: 01/02/24 V: 28/ 02/20 26 *** Portaria 344/98 B1	30049032	000	5102	AP	50,0000	17,2100	860,50	860,50	154,89	0,00	18,00%	0,00%
033134	ENOXAPARINA SODICA 60MG /0,6ML (MYLAN) L: AC0 5403D Q: 40,0000 F: 21/06/23 V: 31/05/20 25	30049099	200	5102	SE	40,0000	21,3000	852,00	852,00	153,36	0,00	18,00%	0,00%
035233	CLORETO DE SODIO 0,9% 1	30049099	000	5102	FR	600,0000	3,4000	2.040,00	2.040,00	244,80	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135241022545855
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/05/2024
Pedido: 2833372 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2833372 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001868101
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8681 0118 5781 5831

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	135241022545855 15/05/2024 17:53:38

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
	00ML S.FECHADO (FARMARI N) L: G0101248 Q: 600,0000 F: 12/03/24 V: 12/03/2026												
027083	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2412609 Q: 560,0000 F: 13/04/24 V: 13/04/2026 L: 2412622 Q: 40,0000 F: 15/04/24 V: 14/04/2026	30049099	000	5102	FR	600,0000	4,3000	2.580,00	2.580,00	309,60	0,00	12,00%	0,00%
035121	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (NEO Q/HYP/BRAIN) L: PRF024002A Q: 50,0 000 F: 01/01/24 V: 01/12/2025 *** Portaria 344 /98 C I	30049095	700	5102	FA	50,0000	11,5000	575,00	575,00	103,50	0,00	18,00%	0,00%
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTALIA) L: 50010296 Q: 80,0000 F: 01/01 /24 V: 01/01/2026	30049019	000	5102	TB	80,0000	11,2700	901,60	901,60	162,29	0,00	18,00%	0,00%
031377	ENOXAPARINA SODICA 40MG /0,4ML (CRISTALIA) L: A1A4110C Q: 100,0 000 F: 01/09/23 V: 01/08/2025	30049099	200	5102	SE	100,0000	14,1000	1.410,00	1.410,00	253,79	0,00	18,00%	0,00%

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 579 - 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: CAROLINA.MOSCONI - 14-05-2024 11:47:37

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90458125 - CLEXANE 40MG		MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	UN	100	R$14,10	R$1.410,00
90194527 - CLEXANE 60MG		MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	SER	40	R$21,30	R$852,00
90031660 - HEPARINA 5000 5ML		MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	AMP	25	R$14,50	R$362,48
90302346 - KETAMIN 50 MG/ML		2ml	AMP	50	R$17,21	R$860,50
90046633 - KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL			TB	80	R$11,28	R$902.16
78338700 - MICROCATH 22		INFORMAR MARCA	UN	500	R$2,25	R$1.125.00
78338700 - MICROCATH 24		INFORMAR MARCA	UN	500	R$2,25	R$1.125,00
90400402 - PROPOFOL AMPOLA		MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	FA	50	R$11,50	R$575,00
90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML			BOLS	600	R$3,40	R$2.040,00
90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML			BOLS	600	R$4,30	R$2.580,00

TOTAL: R$11.832,14

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 579

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 100 - UND: UN - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristaloa	R$14,10	100	R$1.410,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HEPTRIS-MYLAN	R$16,50	100	R$1.650,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$17,82	100	R$1.782,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$22,09	100	R$2.208,64		

PRODUTO: 90194527 - CLEXANE 60MG - QTD: 60 - UND: SER - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$21,30	60	R$1.278,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$22,68	60	R$1.360,80		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HEPTRIS-MYLAN	R$25,00	60	R$1.500,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$27,47	60	R$1.648,13		

PRODUTO: 90031660 - HEPARINA 5000 5ML - QTD: 25 - UND: AMP - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$14,50	25	R$362,48	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$18,11	25	R$452,87		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$18,19	25	R$454,63		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$21,06	25	R$526,50		

PRODUTO: 90302346 - KETAMIN 50 MG/ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: 2ml

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$17,21	50	R$860,50	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$17,99	50	R$899,52		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$20,06	50	R$1.002,82		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$25,72	50	R$1.286,00		

PRODUTO: 90046633 - KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL - QTD: 100 - UND: TB

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$11,28	100	R$1.127,70	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CRISTALIA	R$14,95	100	R$1.495,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$21,16	100	R$2.116,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 22 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$2,25	600	R$1.350,00	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$2,46	600	R$1.476,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,93	600	R$558,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$2,25	600	R$1.350,00	X	APENAS 2 EMPRESAS COTARAM E A O FORNECEDO QUE GANHOU COTOU A MARCA MUITO INFERIOR.

PRODUTO: 90400402 - PROPOFOL AMPOLA - QTD: 50 - UND: FA - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	neo quimica	R$11,50	50	R$575,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$12,75	50	R$637,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$14,31	50	R$715,25		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,40	600	R$2.040,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HALES ISTAR VAL. 19/09/2024	R$3,55	600	R$2.130,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,70	600	R$2.220,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/80	R$3,99	600	R$2.394,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$4,20	600	R$2.522,82		

PRODUTO: 90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML - QTD: 600 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	equiplex	R$4,30	600	R$2.580,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$4,32	600	R$2.592,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$5,30	600	R$3.180,36		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,47	600	R$3.282,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HALEX ISTAR	R$6,50	600	R$3.900,00		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
186101	RIOCLARENSE- Diferença no valor devido a falta dos seguintes itens: Microcath 22 e microcath 24; e diferença no valor da unidade da Kolagenase, valor do pedido R$11,28 e valor na nota R$11,27. Valor total do pedido era de R$ 11.832,14 e valor total da nota R$ 9.581,58.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

16/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:42:51
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 16/05/2024
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 5.746,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.0DB.6A2.C16.0B3.993

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7212 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - HOSPITALAR - (R$ 5.746,72) (cinco mil e setecentos e quarenta e seis reais e setenta e dois centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 3.482
SÉRIE 1

DIMASTER
COMERCIO 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. 3.482
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0502 5208 2900 0493 5500 1000 0034 8214 7312 1274

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	135241012255941 14/05/2024 16:34:32

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	14-05-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
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: 14/05/2024, Valor: R$ 5.746,72

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.746,72	803,73	0,00	0,00	5.746,72

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	5.746,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR1 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		XYZ		23.246.316/0001-63

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36,00				506,6530 Kg	484,3410 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. 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
12732	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML INJETAVEL (G) (A1)***	30049099	500	5102	AP	100	1,7272	0,00	0,00	172,72	172,72	20,73	0,00	12,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301510020 | 7898123909033 | Lote: AS-045/23M D.Fab: 10/23 D.Val: 09/25 | 8B1A856F-9A68-41BB-AD05-865D8BF0EB89 | Val. aprox. tributos: R$23.23 (13.45% Fed Nac) R$20.73 (12.00% Est)														
15366	HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 0,25ML	30049099	000	5102	AP	50	5,7000	0,00	0,00	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134302000018 | 7898470684935 | Lote: U032/23M D.Fab: 10/23 D.Val: 03/25														
14616	PIPERACILINA 4GR+TAZOBACTAM 0,5G IV INJ. S/DIL	30041019	200	5102	FA	100	16,1700	0,00	0,00	1.617,00	1.617,00	291,06	0,00	18,00	0,00
	Marca:BIOCHIMICO | 1006302870010 | 7897406119626 | Lote: 2309010 D.Fab: 09/23 D.Val: 08/25 | Val. aprox. tributos: R$268.42 (16.60% Imp)														
14241	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	300	7,1200	0,00	0,00	2.136,00	2.136,00	256,32	0,00	12,00	0,00
	Marca:EUROFARMA | 1004310470062 | 7898919447633 | Lote: 912073 D.Fab: 04/24 D.Val: 04/26 | Val. aprox. tributos: R$287.29 (13.45% Fed Nac) R$256.32 (12.00% Est)														
9530	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	300	5,1200	0,00	0,00	1.536,00	1.536,00	184,32	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100700037 | 7896137600427 | Lote: 083524 D.Fab: 03/24 D.Val: 03/26 | Val. aprox. tributos: R$206.59 (13.45% Fed Nac) R$184.32 (12.00% Est)														

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

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 38 OC:439633

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-2. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX. ALVARA SANITARIO NRO 350520301-861-000009-1-4 | | Pedido 43405 | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. | Total aproximado de tributos da nota: R$517.11 (9.00% Fed Nac) R$461.37 (8.03% Est) R$268.42 (4.67% Imp) Fonte tributaria: IBPT

PEDIDO Nº 579 - 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 - 14-05-2024 11:47:37

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90096150 - CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML SOLINJ 2ML		2ML. MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	AMP	100	R$1,73	R$172,72
90046501 - HEPARINA 5000 0,25ML		MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	AMP	50	R$5,70	R$285,00
90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML			FR	300	R$7,12	R$2.136,00
90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML			BOLS	300	R$5,12	R$1.536,00
90455231 - TAZOCIN 4G		MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	FA	100	R$16,17	R$1.617,00

TOTAL: R$5.746,72

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 579

PRODUTO: 90096150 - CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML SOLINJ 2ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: 2ML. MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,73	100	R$172,72	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$2,26	100	R$226,35		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$2,36	100	R$236,28		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$3,09	100	R$309,00		

PRODUTO: 90046501 - HEPARINA 5000 0,25ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$5,70	50	R$285,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$5,91	50	R$295,35		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$7,13	50	R$356,50		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eurofarma	R$7,12	300	R$2.136,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma	R$7,30	300	R$2.190,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$8,53	300	R$2.558,97		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$9,99	300	R$2.997,00		

PRODUTO: 90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML - QTD: 600 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$5,12	600	R$3.072,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	fresenius	R$5,40	600	R$3.240,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$6,16	630	R$3.880,93		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HALES ISTAR	R$6,39	600	R$3.834,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$6,72	600	R$4.032,00		

PRODUTO: 90455231 - TAZOCIN 4G - QTD: 100 - UND: FA - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Biochimico	R$16,17	100	R$1.617,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$18,90	100	R$1.890,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma	R$19,87	100	R$1.986,90		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$21,53	100	R$2.153,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 579

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 16-05-2024 11:04:17

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 13/05/2024 08:40:57 **- FINALIZADA EM:** 14/05/2024 10:50:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMACIA

PRODUTO: 70014221 - AGULHA 13X4,5 - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,05	2000	R$106,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R$0,06	2000	R$126,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,07	2000	R$136,80		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	SR	R$0,08	2000	R$156,00		

PRODUTO: 78214750 - ALCOOL 70% LITRO - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$4,99	120	R$598,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$5,50	120	R$660,00		

PRODUTO: 90388925 - BETATRINTA DIPROSPAN - QTD: 25 - UND: AMP - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$3,63	25	R$90,75	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$7,21	25	R$180,17		

PRODUTO: 75662612 - CATGUT CROMADO 1 COM AGULHA 5 - 1/2 CIRC. 90CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$4,21	72	R$302,83		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	Covidien Medtronic	R$5,71	72	R$411,12		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90096150 - CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML SOLINJ 2ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: 2ML. MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	2ML. MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$1,73	100	R$172,72	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	2ML. MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$2,26	100	R$226,35		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	2ML. MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$2,36	100	R$236,28		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	2ML. MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$3,09	100	R$309,00		

PRODUTO: 90096150 - CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML SOLINJ 2ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: 2ML. MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 100 - UND: UN - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$14,10	100	R$1.410,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$16,50	100	R$1.650,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$17,82	100	R$1.782,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$22,09	100	R$2.208,64		

PRODUTO: 90194527 - CLEXANE 60MG - QTD: 60 - UND: SER - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$21,30	60	R$1.278,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$22,68	60	R$1.360,80		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$25,00	60	R$1.500,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$27,47	60	R$1.648,13		

PRODUTO: 70156620 - CLIPS DE TITANIO - CT 300 - QTD: 10 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	INFORMAR MARCA	R$32,00	10	R$320,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU.

PRODUTO: 74403460 - CLIPS DE TITANIO - CT 400 - QTD: 10 - UND: - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 78381568 - COLETOR DE URINA TIPO SACOLA - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,31	2000	R$624,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LETOMED 2000ML SISTEMA ABERTO	R$0,38	2000	R$760,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,60	2000	R$1.200,00		

PRODUTO: 78328950 - COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$2,99	100	R$299,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$4,00	100	R$399,9[illegible]		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 70852529 - COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA ESTERIL - Compressa de Gaze Algodonada-Esteril Costurada - dobrada 10x10cm - aberta 15x20cm - QTD: 300 - UND: UN - OBS: ALGODONADA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	ALGODONADA	R$0,61	300	R$183,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU.

PRODUTO: 70224617 - EQUIPO PARA ALIMENTAÇÃO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JOAO MED	R$0,82	100	R$82,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$0,88	100	R$88,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$1,01	100	R$101,00		

PRODUTO: 79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOBASE 300ML	R$0,83	300	R$249,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biobase	R$0,85	300	R$255,15		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/90	R$0,97	300	R$291,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,04	300	R$312,03		

PRODUTO: 90046501 - HEPARINA 5000 0,25ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$5,70	50	R$285,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$5,91	50	R$295,35		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$7,13	50	R$356,50		

PRODUTO: 90031660 - HEPARINA 5000 5ML - QTD: 25 - UND: AMP - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$14,50	25	R$362,48	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$18,11	25	R$452,87		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$18,19	25	R$454,63		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$21,06	25	R$526,50		

PRODUTO: 90184467 - KANAKION - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$1,23	100	R$123,00	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$1,35	100	R$135,00		

PRODUTO: 90302346 - KETAMIN 50 MG/ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: 2ml

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	2ml	R$17,21	50	R$860,50	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	2ml	R$17,99	50	R$899,52		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	2ml	R$20,06	50	R$1.002,82		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	2ml	R$25,72	50	R$1.286,00		

PRODUTO: 90046633 - KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL - QTD: 100 - UND: TB

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$11,28	100	R$1.127,70		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CRISTALIA	R$14,95	100	R$1.495,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$21,16	100	R$2.116,00		

PRODUTO: 90136772 - METFORMINA 850 MG COM - QTD: 300 - UND: COM - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$0,18	300	R$54,00	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$0,43	300	R$129,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 22 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR MARCA	R$2,25	600	R$1.350,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR MARCA	R$2,46	600	R$1.476,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR MARCA	R$0,93	600	R$558,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR MARCA	R$2,25	600	R$1.350,00		

PRODUTO: 73890472 - MONONYLON 2-0 - 45CM 3/8 3,0CM - QTD: 48 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,31	48	R$62,88		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$1,39	48	R$66,72	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM E O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO ATINGIU O MINIMO.

PRODUTO: 73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 144 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$1,39	144	R$200,16	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU.

PRODUTO: 78271088 - POLIFIX MULTIVIAS 2 VIAS COM CLAMP - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$0,76	600	R$456,00	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,85	600	R$507,78		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	embramed	R$1,40	600	R$840,00		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90400402 - PROPOFOL AMPOLA - QTD: 50 - UND: FA - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$11,50	50	R$575,00	X	-

PRODUTO: 90400402 - PROPOFOL AMPOLA - QTD: 50 - UND: FA - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$12,75	50	R$637,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$14,31	50	R$715,25		

PRODUTO: 70906530 - PROTETOR OCULAR PARA FOTOTERAPIA P - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
KORS DO BRASIL PRODUTOS PARAMEDICOS LTDA - 64.058.100/0001-51	PACOTE COM 12 UNIDADES/FRETE JÁ INCLUSO NOS VALORES	R$9,71	10	R$97,10		

PRODUTO: 79235557 - PROTETOR OCULAR PARA FOTOTERAPIA PP - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
KORS DO BRASIL PRODUTOS PARAMEDICOS LTDA - 64.058.100/0001-51	PACOTE COM 12 UNIDADES/FRETE JÁ INCLUSO NOS VALORES	R$9,71	10	R$97,10		

PRODUTO: 70705348 - SERINGA 20ML - QTD: 2000 - 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	LUER SLIP	R$0,31	2000	R$610,00	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	LUER SLIP	R$0,53	2000	R$1.060,20		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	LUER SLIP	R$0,92	2000	R$1.830,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,40	600	R$2.040,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HALES ISTAR VAL. 19/09/2024	R$3,55	600	R$2.130,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,70	600	R$2.220,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/80	R$3,99	600	R$2.394,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$4,20	600	R$2.522,82		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eurofarma	R$7,12	300	R$2.136,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma	R$7,30	300	R$2.190,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$8,53	300	R$2.558,97		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$9,99	300	R$2.997,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML - QTD: 600 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	equiplex	R$4,30	600	R$2.580,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$4,32	600	R$2.592,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$5,30	600	R$3.180,36		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,47	600	R$3.282,00		

PRODUTO: 90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML - QTD: 600 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HALEX ISTAR	R$6,50	600	R$3.900,00		

PRODUTO: 90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML - QTD: 600 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$5,12	600	R$3.072,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	fresenius	R$5,40	600	R$3.240,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$6,16	630	R$3.880,93		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HALES ISTAR	R$6,39	600	R$3.834,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$6,72	600	R$4.032,00		

PRODUTO: 90185145 - TAMIFLU 75 MG CAP - QTD: 50 - UND: CAP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90455231 - TAZOCIN 4G - QTD: 100 - UND: FA - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$16,17	100	R$1.617,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$18,90	100	R$1.890,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$19,87	100	R$1.986,90		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$21,53	100	R$2.153,00		

PRODUTO: 70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LABOR IMPORT VAL. 02/2025	R$0,38	600	R$228,00	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,43	600	R$256,32		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,45	600	R$271,62		

PRODUTO: 90417500 - VANCOMICINA 500MG - QTD: 200 - UND: FA - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$7,42	200	R$1.484,00	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$8,02	200	R$1.604,52		

PRODUTO: 90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML - QTD: 100 - UND: FA - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$3,97	100	R$397,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$6,44	100	R$644,40		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	R$9,43	100	R$943,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	38
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	2
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	15
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,71
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$16.688,33

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
FORNECEDOR	INOVA COMERCIAL HOSPITALAR
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	SANOVIE INTERNATIONAL TRADE LTDA
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

16/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:36:41
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/05/2024
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 1.293,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.ED7.C17.5B4.D28.011

Recebemos de Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 15/05/2024 Pedido: 621702 DEST./REM.: Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri - Valor Total: 1.293,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 260718
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: 260718
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2607 1811 4278 2842

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		135241020782355 15/05/2024 14:57:00
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
0001AD	FRASCO DIET 300ML BIOBASE	39269030	500	5102	FR	300.00	0.8300	249.00	0.00	249.00	44.82	0.00	18.00	0.00
043293	CLOR.METFORMINA 850MG EV.10CPG Lote: 23I1A2 Qtde: 30 Venc: 30/09/2025	30049049	500	5102	ENV	30.00	1.8000	54.00	0.00	54.00	6.48	0.00	12.00	0.00
054454	SERINGA DESC.20ML S/AG BICO LUER SLIP	90183119	100	5102	PCT	2.000,00	0.3050	610.00	0.00	610.00	73.20	0.00	12.00	0.00
061593	COLETOR URINA SIST.ABERTO 2000ML 1UN LETOMED	39269030	000	5102	UND	1.000,00	0.3800	380.00	0.00	380.00	68.40	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	15/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409,0000	Centro	17250-000	15/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	24/2/18/0	1293

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.293.00	192.90	0.00	0,00	1.293.00

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	1.293.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSRIBEIRO	[0]				06209025000186
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA HILARIO PESSARELLO, 108	CRAVINHOS			SP	279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	Caixas			45	0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 664,00 Lista Neutra 629,00 Televendas SELMA - Conferente Lia - End. Conf. A Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PEDIDO 579 **Cliente: 12144 Pedido: 621702**	CANCELADO

PEDIDO Nº 579 - 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 - 14-05-2024 11:47:37

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78381568 - COLETOR DE URINA TIPO SACOLA			UN	1000	R$0,38	R$380,00
70224617 - EQUIPO PARA ALIMENTAÇÃO			UN	100	R$0,82	R$82,00
79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL			UN	300	R$0,83	R$249,00
90136772 - METFORMINA 850 MG COM		MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE	COM	300	R$0,18	R$54,00
70705348 - SERINGA 20ML		LUER SLIP	UN	2000	R$0,31	R$610,00
70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO			UN	600	R$0,38	R$228,00
			TOTAL: R$1.603,00			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 579

PRODUTO: 78381568 - COLETOR DE URINA TIPO SACOLA - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,31	2000	R$624,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LETOMED 2000ML SISTEMA ABERTO	R$0,38	2000	R$760,00	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO ATINGIU O MÍNIMO.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,60	2000	R$1.200,00		

PRODUTO: 70224617 - EQUIPO PARA ALIMENTAÇÃO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JOAO MED	R$0,82	100	R$82,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$0,88	100	R$88,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$1,01	100	R$101,00		

PRODUTO: 79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOBASE 300ML	R$0,83	300	R$249,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biobase	R$0,85	300	R$255,15		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/90	R$0,97	300	R$291,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,04	300	R$312,03		

PRODUTO: 90136772 - METFORMINA 850 MG COM - QTD: 300 - UND: COM - OBS: MÍNIMO UM ANO DE VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN - PRATI	R$0,18	300	R$54,00	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,43	300	R$129,00		

PRODUTO: 70705348 - SERINGA 20ML - QTD: 2000 - 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$0,31	2000	R$610,00	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,53	2000	R$1.060,20		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,92	2000	R$1.830,00		

PRODUTO: 70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LABOR IMPORT VAL. 02/2025	R$0,38	600	R$228,00	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,43	600	R$256,32		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,45	600	R$271,62		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
260718	LUMAR - Diferença no valor devido a falta dos seguintes itens: Equipo para alimentação e tubo vacutainer vermelho. Valor total do pedido era de R$ 1.603,00 e valor total da nota R$ 1.293,00.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405161443224698874 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$233,04
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/05/2024 - 11:43:40

PAGO PARA: Kors Br Prod Paramedicos Ltda
CNPJ: 64.058.100/0001-51
CHAVE PIX: 64058100000151
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0740 - CONTA: 00000000000000628532
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/05/2024 - 11:43:41

==========

DOCUMENTO: 051601
AUTENTICACAO SISBB: 1.56C.BAE.364.90A.24B

==========

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.

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE KORS DO BRASIL PRODUTOS PARAMEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 10868
SÉRIE: 0

KORS DO BRASIL PRODUTOS PARAMEDICOS LTDA

RUA ESTELA, 515 - BL B - CJ 121 - VILA MARIANA
SAO PAULO - SP
CEP: 04011-002 FONE: (11) 5539-6823

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 10868
SÉRIE: 0
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0564 0581 6000 0151 5500 0000 0108 6810 0001 3670

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 EM SP	135241018184361

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ / CPF
112975410110		64.058.100/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	15/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA
AVENIDA ANTONIO J DE CAVALHO, 409	CENTRO	17250-182	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		

FATURA / DUPLICATA

00010868-1
15/05/2024
233,04

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 233,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 233,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRAS DE CORREIOS E TELEGRAFOS	1-DESTINATARIO				04.381.744/0001-54

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SAO PAULO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1.00	1.00

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
PROT-PP	SURGIBABY PROTETOR OCULAR - PP Lt:51555-002-20030002- F:09/10/2023- V:09/10/2033- Q:12	63079090	0102	5102	PC	12	9,7100	116,52	0,00	0,00	0,00	0	0
PROT-P	SURGIBABY PROTETOR OCULAR - P Lt:52622-001-22030005- F:17/04/2024- V:17/04/2034- Q:12	63079090	0102	5102	PC	12	9,7100	116,52	0,00	0,00	0,00	0	0

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
S/Ped:OC43402 I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI III - NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS.CHAVE PIX: 64.058.100/0001-51 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS (LEI 12.741) R$87,06 (37,36%) FONTE:IBPT

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO

MAPA DE COTAÇÃO Nº 579

PRODUTO: 70906530 - PROTETOR OCULAR PARA FOTOTERAPIA P - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
KORS DO BRASIL PRODUTOS PARAMEDICOS LTDA - 64.058.100/0001-51	PACOTE COM 12 UNIDADES/FRETE JÁ INCLUSO NOS VALORES	R$9,71	10	R$97,10	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU.

PRODUTO: 79235557 - PROTETOR OCULAR PARA FOTOTERAPIA PP - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
KORS DO BRASIL PRODUTOS PARAMEDICOS LTDA - 64.058.100/0001-51	PACOTE COM 12 UNIDADES/FRETE JÁ INCLUSO NOS VALORES	R$9,71	10	R$97,10	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU.

SincCare Tecnologia www.sinc.care

PEDIDO Nº 579 - KORS DO BRASIL PRODUTOS PARAMEDICOS LTDA - 64.058.100/0001-51

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 - 14-05-2024 11:47:37

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70906530 - PROTETOR OCULAR PARA FOTOTERAPIA P			UN	12	R$9,71	R$116,52
79235557 - PROTETOR OCULAR PARA FOTOTERAPIA PP			UN	12	R$9,71	R$116,52
				TOTAL: R$233,04		

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

17/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:46:31
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 17/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 418,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.5AF.18D.DA9.A96.5E1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.064.725
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0647 2517 4705 1477

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		**135241032498726 16/05/2024 19:16:05**
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**	16/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO	17250-000		**16/05/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 3662-9393			**18:11:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64725 Valor Orig: 418,50 Desc: 0,00 Valor Líq: 418,50

64725/001 19/05/2024 418,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
418,50	50,22	0,00	0,00	418,50

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	**418,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7646	.MIDAZOLAM 50MG/10ML (5MG/ML) GENERICO (B1) (CXA 5 AMP) TEUTO Lote=7523549 Val=13/11/2024 Qtd=150 PMC=0,00 R.ANVISA=1037006360178 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	000	5102	AMP	150	2,79	418,50	418,50	50,22	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 60022 PEDIDO N 43476 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 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 000.064.725. EMISSÃO: 16/05/2024 VALOR TOTAL: 418,50 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 000.064.725 SÉRIE 1**

17/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:47:52
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 3.569,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.4FE.E8B.F2F.B67.058

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]

000.064.749
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0647 4914 7987 0020

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		**135241038041715 17/05/2024 12:15:49**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				**44.690.238/0001-61**	17/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO	17250-000		**17/05/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 3662-9393			**12:04:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64749 Valor Orig: 3.569,20 Desc: 0,00 Valor Líq: 3.569,20

64749/001 20/05/2024 3.569,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
3.569,20	618,44	0,00	0,00	3.569,20

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.569,20**

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
6					

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
1489	AGULHA 13 X 4,5 C/100UNI INJEX (CXA) INJEX LOTE:076/21 VAL:03/2026	90183219	000	5102	CXA	14	7,50	105,00	105,00	12,60	12	0,00
2212	AGULHA 13 X 4,5MM LOTE:KK2613-220822 VAL:08/2027	90183219	000	5102	CXA	6	7,50	45,00	45,00	5,40	12	0,00
5499	AGULHA 40 X 12 CXA C/100 - TKL LOTE:KK1840-231015 VAL:10/2028	90183219	000	5102	CXA	30	8,34	250,20	250,20	30,02	12	0,00
8489	CATETER INTRAVENOSO 22G C/200 BD ANGIOCATH AZUL (388335) (CXA 200 UNI) BD LOTE:4054926 VAL:02/2029	90183929	000	5102	UNI	600	3,24	1.944,00	1.944,00	349,92	18	0,00
6791	CATETER IV 24G (CXA 100 UNI) DESCARPACK LOTE:CAT0091-24 VAL:12/2028	90183929	000	5102	UNI	600	1,36	816,00	816,00	146,88	18	0,00
2949	COLETOR URINA 2000ML SISTEMA FECHADO BIOMASS LOTE:HSAM21060101 VAL:04/2027	39269030	000	5102	UNI	100	3,10	310,00	310,00	55,80	18	0,00
2976	EQUIPO P/ NUTRICAO ENTERAL ALIMENTACAO HEDE02 LOTE:JCEDE02-230927 VAL:09/2028	90189099	000	5102	UNI	100	0,99	99,00	99,00	17,82	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: 60026 PEDIDO N 43478 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 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 000.064.749. EMISSÃO: 17/05/2024 VALOR TOTAL: 3.569,20 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.064.749** **SÉRIE 1**

PEDIDO Nº 592 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 16-05-2024 11:54:06

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70014221 - AGULHA 13X4,5			UN	2000	R$0,08	R$150,00
70014370 - AGULHA 40X12		INFORMAR MARCA	UN	3000	R$0,08	R$250,20
78328950 - COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO			UN	100	R$3,10	R$310,00
70224617 - EQUIPO PARA ALIMENTAÇÃO			UN	100	R$0,99	R$99,00
78338700 - MICROCATH 22		INFORMAR MARCA	UN	600	R$3,24	R$1.944,00
78338700 - MICROCATH 24		INFORMAR MARCA	UN	600	R$1,36	R$816,00

TOTAL: R$3.569,20

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 579

PRODUTO: 75662612 - CATGUT CROMADO 1 COM AGULHA 5 - 1/2 CIRC. 90CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$4,21	72	R$302,83		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	Covidien Medtronic	R$5,71	72	R$411,12	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM E O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO ATINIGIU O MINIMO.

PRODUTO: 70156620 - CLIPS DE TITANIO - CT 300 - QTD: 10 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	Taimin	R$32,00	10	R$320,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU.

SincCare Tecnologia www.sinc.care

MAPA DE COTAÇÃO Nº 592

EMISSÃO: 16-05-2024 12:33:28

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

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

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 15/05/2024 10:54:12 - **FINALIZADA EM:** 16/05/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: FALTAS COMPRA SEMANAL - FARMACIA

PRODUTO: 70014221 - AGULHA 13X4,5 - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,08	2000	R$150,00	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARA.
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	SR	R$0,08	2000	R$160,00		

PRODUTO: 70014370 - AGULHA 40X12 - QTD: 3000 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR MARCA	R$0,08	3000	R$250,20	X	APENAS DOIS FORNECEODORES COTARAM.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR MARCA	R$0,24	3000	R$728,40		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR MARCA	R$0,75	120	R$89,69		

PRODUTO: 78328950 - COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$3,10	50	R$155,00		

PRODUTO: 70224617 - EQUIPO PARA ALIMENTAÇÃO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$0,99	100	R$99,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$1,06	100	R$106,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 22 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR MARCA	R$3,24	600	R$1.944,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU.

MAPA DE COTAÇÃO Nº 592

PRODUTO: 70014221 - AGULHA 13X4,5 - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,08	2000	R$150,00	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARA.
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	SR	R$0,08	2000	R$160,00		

PRODUTO: 70014370 - AGULHA 40X12 - QTD: 3000 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,08	3000	R$250,20	X	APENAS DOIS FORNECEODORES COTARAM.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,24	3000	R$728,40		

PRODUTO: 78328950 - COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$3,10	50	R$155,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU.

PRODUTO: 70224617 - EQUIPO PARA ALIMENTAÇÃO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$0,99	100	R$99,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$1,06	100	R$106,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 22 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	BD	R$3,24	600	R$1.944,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	descarpack	R$1,36	600	R$816,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

17/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:48:29
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 1.924,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.67F.160.15D.899.E46

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.064.729
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0647 2919 5728 4973

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		135241032556198 16/05/2024 19:27:17
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	16/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	16/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		18:20:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.924,30	230,92	0,00	0,00	1.924,30

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	1.924,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

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
8152	DOBUTAMINA 12,5MG/ML 250MG 20ML GENERICO (CXA 50 AMP) TEUTO Lote=3637454 Val=30/06/2025 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1037005820035 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	50	5,99	299,50	299,50	35,94	12	0,00
3483	NOREPINEFRINA 8MG 4ML GENERICO (CXA 50 AMP) HYPOFARMA Lote=23040263 Val=30/07/2025 Qtd=150 PMC=0,00 R.ANVISA=1038700600021 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898122913000	30039099	000	5102	AMP	150	2,64	396,00	396,00	47,52	12	0,00
8914	OMEPRAZOL 40MG INJ COM DILUENTE GENERICO Lote=23101754 Val=30/09/2025 Qtd=60 Lote=24041001 Val=30/03/2026 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1163701650011 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	000	5102	FRC	160	7,68	1.228,80	1.228,80	147,46	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 60023PEDIDO CLIENTE 46476 - 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 000.064.729. EMISSÃO: 16/05/2024 VALOR TOTAL: 1.924,30 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 000.064.729 SÉRIE 1

PEDIDO Nº 595 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 16-05-2024 11:42:58

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78376890 - CATETER DUPLO LUMEM 7FRX20CM			UN	10	R$139,90	R$1.399,00
90298314 - DOBUTREX 250 MG			AMP	50	R$5,99	R$299,50
90184360 - DORMONID 50 MG AMPOLA			AMP	150	R$2,79	R$418,50
90511832 - NOREPINEFRINA 2 MG/ML			AMP	150	R$2,64	R$396,00
90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA			FA	150	R$7,68	R$1.152,00
		TOTAL: R$3.665,00				

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
64.729	MEDMASTER - Diferença no valor devido a caixa fechada do Omeprazol 40mg injetável, no pedido estava 150 un e na nota 160un. Valor do pedido era de R$ 3.665,00 e valor das notas (total) R$3.741,8.
	Para garantir a assistência dos pacientes que estão fazendo uso de norepinefrina foi necessário comprar uma quantidade deste fornecedor visto que a entrega dele é de um dia para o outro.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Patrícia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

17/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:49:05
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 1.399,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 2.A98.C32.8C4.40D.95B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.064.718
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0647 1816 0527 9813

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		**135241032575452 16/05/2024 19:31:16**
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**	16/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**16/05/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**17:50:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64718 Valor Orig: 1.399,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 1.399,00

64718/001 19/05/2024 1.399,00

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	1.399,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.399,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
5391	KIT CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FRX20CM CERTOFIX LOTE: 23G18A8551 V:30/07/2028	90183929	040	5102	UNI	10	139,90	1.399,00	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 N: 43476 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ISENTO CFE CONV 140/01	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

www.nlphtl.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.064.718, EMISSÃO: 16/05/2024 VALOR TOTAL: 1.399,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **000.064.718** **SÉRIE 1**

17/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:49:42
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2024
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 1.056,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F02.6CC.2F0.035.2E0

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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$ 1.056,00) (hum mil e cinquenta e seis reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 3.536
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. 3.536
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0502 5208 2900 0493 5500 1000 0035 3610 7900 4461

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	135241031017536 16/05/2024 16:05:13

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	7212	44.690.238/0001-61	16-05-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
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: 16/05/2024, Valor: R$ 1.056,00

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
1.056,00	165,60	0,00	0,00	1.056,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.056,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				4,6560 Kg	4,5680 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IP	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
14942	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL (A1)***	30049069	500	5102	AP	150	4,3200	0,00	0,00	648,00	648,00	116,64	0,00	18,00	0,00
	Marca:UNIAO QUIMICA | 1049702640131 | 7896006218616 | Lote: 2342355 D.Fab: 09/23 D.Val: 09/25 | Val. aprox. tributos: R$87.16 (13.45% Fed Nac) R$77.76 (12.00% Est)														
1849	NOREPINEFRINA INJETAVEL 8MG/4ML IV (G)	30049099	500	5102	AP	200	2,0400	0,00	0,00	408,00	408,00	48,96	0,00	12,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301260032 | 7898123907817 | Lote: AB-069/23M D.Fab: 11/23 D.Val: 04/25 | 2949F421-4A8F-4C80-B9A5-5C4E57C26B42 | Val. aprox. tributos: R$54.88 (13.45% Fed Nac) R$48.96 (12.00% Est)														

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

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

DOCA 57 OC:441025

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 | | Pedido 43477 | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. | Total aproximado de tributos da nota: R$142.04 (13.45% Fed Nac) R$126.72 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO Nº 595 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 16-05-2024 11:42:58

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90513444 - FENTANEST FR 10ML			AMP	150	R$4,32	R$648,00
90511832 - NOREPINEFRINA 2 MG/ML			AMP	200	R$2,04	R$408,00
			TOTAL: R$1.056,00			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 595

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 16-05-2024 12:33:15

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 16/05/2024 08:29:57 **- FINALIZADA EM:** 16/05/2024 12:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA EMERGENCIAL FARMÁCIA

PRODUTO: 78376890 - CATETER DUPLO LUMEM 7FRX20CM - QTD: 30 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$139,90	30	R$4.197,00		

PRODUTO: 90298314 - DOBUTREX 250 MG - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,99	50	R$299,50	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU.

PRODUTO: 90184360 - DORMONID 50 MG AMPOLA - QTD: 150 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,79	150	R$418,50	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor cx c/100	R$2,97	150	R$445,50		

PRODUTO: 90513444 - FENTANEST FR 10ML - QTD: 150 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	União Quimica	R$4,32	150	R$648,00	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$6,87	150	R$1.030,50		

PRODUTO: 90511832 - NOREPINEFRINA 2 MG/ML - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$2,04	400	R$816,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,64	400	R$1.056,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$7,68	150	R$1.152,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU.

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	6
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	6
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	1,50
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$2.518,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 595

PRODUTO: 90513444 - FENTANEST FR 10ML - QTD: 150 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	União Quimica	R$4,32	150	R$648,00	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$6,87	150	R$1.030,50		

PRODUTO: 90511832 - NOREPINEFRINA 2 MG/ML - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$2,04	400	R$816,00	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,64	400	R$1.056,00	X	COMPRA DESTE FORNECEDOR DEVIDO A URGÊNCIA DO MEDICAMENTO E ESTA EMPRESA ENTREGA NO MENOR PRAZO.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.11
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405171850826650588 2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$594,00
TARIFA: R$5,88
DATA: 17/05/2024 - 15:50:24

PAGO PARA: Riaade Suprimentos M Ltda
CNPJ: 15.037.934/0001-75
CHAVE PIX: 15037934000175
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1529 - CONTA: 00000000000000044701
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/05/2024 - 15:50:25

==========

DOCUMENTO: 051701
AUTENTICACAO SISBB: D.C4F.F8E.CC9.D37.EB3

==========

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NF-E
Nº 352.990
SÉRIE 1

Recebemos de RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri)

__/__/__
Data do recebimento

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

RIAADE Suprimentos Médicos LTDA
Rua Farjala Moises, 335 – Sala 01
Parque Residencial Candido Portinari
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 352.990 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2405-15.037.934/0001-75-55-001-000.352.990-166.641.239-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
15.037.934/0001-75	582.881.260.110		135241032253007 16/05/2024 18:30:58

Destinatário/

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri				44.690.238/0001-61	16/05/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
Av Antonio J De Carvalho, 409		Centro		17250-000	16/05/2024
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		**END. ENTREGA**
Bariri	(14) 3662-9393	SP	ISENTO		

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
274,00	49,32				594,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					594,00

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
LOGMED RIBEIRAO PRETO	[0]EMITENTE				09.303.268/0003-39
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA FARJALA MOISES, 335	RIBEIRAO PRETO			SP	797.249.956.110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**
1	CAIXA	RIAADE		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
352990/1 17/06/24 594,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VIPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
CC29201	CHROMIC GUT 1 90CM MCR50	80052020036	30061090	500	5.102	CX	2	137,00	274,00	274,00	49,32		18%		2 2415838C 25.3.29
CTU-03T/UN	CLIP DE TITANIO MEDIO-GRANDE TAIMIN	80082910228	90189095	240	5.102	UN	10	32,00	320,00	0,00	0,00		0%		10 23479 30.11.28

TERMO DE CONVÊNIO Nº 09/2023

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Conv.ICMS 01/99 nos tramites do artigo 14º do Anexo I do Art. 8º do RICMS/SP. "Redução à zero das aliquotas PIS/COFINS. conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 86.29 (14.53%) + Estaduais = R$ 75.44 (12.70%) Pedido(s):[243016]

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO Nº 579 - RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 14-05-2024 11:47:37

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
75662612 - CATGUT CROMADO 1 COM AGULHA 5 - 1/2 CIRC. 90CM			UN	46	R$5,71	R$274,08
70156620 - CLIPS DE TITANIO - CT 300		INFORMAR MARCA	UN	10	R$32,00	R$320,00
			TOTAL: R$594,08			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
352.990	RIAADE - Diferença por desconto nas casas decimais R$0,08.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Caro[illegible]
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:32:01
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 20/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.027.000.101.113
VALOR TOTAL 534,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA INTERIOR LTDA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 101.113-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.650.B7F.A1B.8C6.FB0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE CIRURGICA INTERIOR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	**Nº 286**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Série 2**
		FL 1 / 1

CIRURGICA INTERIOR LTDA

RUA COMAND JOAO RIBEIRO DE BARROS, 372
JARDIM BELA VISTA
JAÚ / SP
17207-400
(14) 3601-7070 - (14) 3627-2760

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 286
Série 2
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0559 5009 8300 0178 5500 2000 0002 8619 4236 1374

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: 135241036761548 - 17/05/2024
REVENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
401.044.005.118		59.500.983/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	17/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO	17250-000	17/05/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP	ISENTO	10:07:03

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [0] 17/05/2024 534,00 CARTEIRA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	534,00

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	534,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíq ICMS	Alíq IPI
0001010009399	OXIMETRO BIC PEDIATRICO K1	90181980	0102	5.102	UN	3	178,00	534,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 75,93 Fed, 64,08 Est
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 244637
PEDIDO: 43449
Empresa Optante pelo Simples Nacional conforme Lei Complementar 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PEDIDO Nº 43449 - CIRURGICA INTERIOR LTDA EPP

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

PEDIDO FEITO POR JOICE.MUNHOZ EM 15-05-2024 13:50:13

ITEM	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
OXIMETRO DE DEDO DIGITAL SATURAÇÃO DE OXIGENIO - INFANTIL	UNIT	3	R$178,00	R$534,00

TOTAL: R$534,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 538

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 17-05-2024 10:22:47

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

COTAÇÃO FEITA POR: JOICE.MUNHOZ - 19/04/2024 14:31:43 **- FINALIZADA EM:** 31/05/2024 14:31:00

CENTRO DE CUSTOS: COORDENADORIA DE ENFERMAGEM

DETALHES: OXIMETRO DE DEDO DIGITAL SATURAÇÃO DE OXIGENIO - INFANTIL

PRODUTO: OXIMETRO DE DEDO DIGITAL SATURAÇÃO DE OXIGENIO - INFANTIL - QTD: 3 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA - 37.918.420/0001-61		R$33,00	3	R$99,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$137,53	3	R$412,59		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	marca: G-TECH	R$138,00	3	R$414,00		
CIRURGICA INTERIOR LTDA EPP - 59.500.983/0003-30	Pediátrico marca BIC	R$178,00	3	R$534,00	X	COMPRA POR SER DE MARCA CONHECIDA, USO PEDIATRICO
TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38		R$195,00	3	R$585,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	G-TECH	R$249,90	3	R$749,70		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	36
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	6,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$534,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	JOSE LUIS CHAIM -ME
FORNECEDOR	EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
FORNECEDOR	CAIO LUIZ LEMOS NETTO
FORNECEDOR	CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES LTDA
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	SIRIUS MEDICAL LTDA
FORNECEDOR	M.ALTRAN
FORNECEDOR	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)
FORNECEDOR	OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT.
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
FORNECEDOR	Tecnoprint Impressos Técnicos Ltda
FORNECEDOR	C.A. HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	BRAZIMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES
FORNECEDOR	CIRURGICA MED CENTER
FORNECEDOR	JP IND.FARMACEUTICA S.A.
FORNECEDOR	MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMNETOS EIRELI
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FORNECEDOR	Drogaria Santa Cecilia Paulo Natal Zanchin Drogaria LTDA
FORNECEDOR	ESTERILI-MED.IND.COM.EQUIP.MED.HOSP.LTDA
FORNECEDOR	ENGPONTES MAQUINAS E PECAS
FORNECEDOR	EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS
FORNECEDOR	DENISE DASSIE FELIPPE ME
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

+55 62 9662-0554

As mensagens e as ligações são protegidas com a criptografia de ponta a ponta e ficam entre você e os participantes desta conversa. Nem mesmo o WhatsApp pode ler ou ouvi-las. Selecione para saber mais.

Hoje

bom dia. tudo bem? 09:59

tem uma cotação no portal sobre oximetro .. queria saber se o v alor que esta la é infantil 10:00

é da santa casa de barin rs 10:00

Oieeee, bom diaa 10:00

Estou bem e você? 10:02

Com quem falo? 10:09

Carol? 10:10

Joice.. srsrs sou do setor de compras hospitalar.. mas não medicamentos rs 10:01

OXIMETRO DE DEDO DIGITAL SATURAÇÃO DE OXIGENIO - INFANTIL 10:01

Você
Joice.. srsrs sou do setor de compras hospitalar.. mas não medicamentos rs

Ahhh sim kkk Muito prazer 10:17

Você
OXIMETRO DE DEDO DIGITAL SATURAÇÃO DE OXIGENIO - INFANTIL

Eu tenho ele, vou dar uma olhada no portal la 10:17

pode passar o valor por aqui mesmo por favor tbm :) 10:19

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

06.065.614/0001-38 SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
(62) 3928 - 8989
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20
JARDIM AMERICA
74255-140 GO GOIANIA

Orçamento.....: **0721626** 20/05/2024

Cliente.....: 8748 IRMANDADE DA SANTA CASA DE — CNPJ: 44.690.238/0001-61

Endereço.....: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 — Cód. Cliente: **8748**

Bairro.....: CENTRO — Telefone: (14) 3662-6522

Transportadora: AQUILA TRANSPORTES DE — CNPJ: 03.608.196/0002-70

Vendedor.....: 00404 91 — Valor Frete: 0,00

Portador.....: 0004 BANCO DO BRASIL C 017 — Faturar em: 20/05/2024

Condição.....: 00001 A VISTA

Cidade.....: BARIRI — Estado.....: SP

Obs. Pedio.....:

Ob. Nota.....:

	Codigo	Produto	Marca	Preço UNITÁRIO	Un	Qtd.	Preço	Total Item
1	0012700	+OXIMETRO DE PULSO INF. MOD. OLED (DEDO)	G-TECH	237,5300	UND	1	237,5300	237,5300

Total Item: 237,53

Emitido em: 20/05/2024 14:07:29

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

+55 11 2737-6425

[redacted]ÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA - 29-04-20...
6 páginas • PDF • 160 KB

10:18

Joice estou com esses produtos consigo estar negociando com você a um preço bacana

10:19

precisa de algum desses produtos ? 10:20

o setor da farmacia é outro contato.. o meu é material hospitalar.. 10:21

esse oximetro e infantil? 10:22

qual a compra minima para entrega? 10:22

e o prazo de entrega 10:22

> Você
> esse oximetro e infantil?

verifiquei no estoque, não tenho mais esse produto 10:26

> Você
> o setor da farmacia é outro contato,. o meu é material hospitalar..

você tem o contato ? 10:26

> Você
> qual a compra minima para entrega?

500 10:27

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.49.55
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 85870000406-0 09730385241-3
41071624136-9 42286106155-8
Data do pagamento 20/05/2024
Numero do Documento 07.16.24136.4228610-6
Valor Total 40.609,73

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: F.797.9C2.DFE.8D1.E57

==========

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

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
Abril/2024	20/05/2024	07.16.24136.4228610-6	20/05/2024

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000231644736

Valor Total do Documento: **40.609,73**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024	24.905,60			24.905,60
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024	432,46			432,46
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024	13.160,49			13.160,49
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024	2.111,18			2.111,18
	Totais	**40.609,73**			**40.609,73**

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 15/05/2024 08:08:37

85870000406 0 09730385241 3 41071624136 9 42286106155 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000406 0 | 09730385241 3 | 41071624136 9 | 42286106155 8

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.24136.4228610-6
Pagar até:	20/05/2024
Valor:	40.609,73

Pague com o PIX

RELATÓRIO DÉBITOS EM ABERTO POR EVENTO

PERIODO: 01/05/2024 A 31/05/2024

Evento(s)	Parcela	Complemento	Referente	Vencto.	Valor
0895 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI					
090 - INSS	0000	REF 04/2024	04/2024	20/05/2024	25,338.06
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 04/2024 CELIA	04/2024	20/05/2024	102.73
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 05/2024 ANA MARIA	04/2024	20/05/2024	108.51
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 05/2024 JANAINA	04/2024	20/05/2024	25.94
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 05/2024 ALICE	04/2024	20/05/2024	22.67
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 05/2024 ANA CLEIDE	04/2024	20/05/2024	23.50
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 04/2024 ALEXANDRE	04/2024	20/05/2024	148.99
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 05/2024 VANESSA	04/2024	20/05/2024	363.72
095 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR PGTO MENSAL - REF 03/2024	04/2024	20/05/2024	12,364.43
099 - IRRF S/ AUTONOMOS	0000	IR PGTO MENSAL - REF 03/2024	04/2024	20/05/2024	2,111.18
				TOTAL	40,609.73

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.49.55
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 85880000132-2 54220385241-6
41071624136-9 42313839009-0
Data do pagamento 20/05/2024
Numero do Documento 07.16.24136.4231383-9
Valor Total 13.254,22

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 052002
AUTENTICACAO SISBB: 6.EAF.8D1.1C5.96C.2F1

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
Abril/2024	20/05/2024	07.16.24136.4231383-9

Pagar este documento até: 20/05/2024

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000231644736**

Valor Total do Documento: 13.254,22

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024	13.254,22			13.254,22
	Totais	**13.254,22**			**13.254,22**

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 15/05/2024 08:10:04

85880000132 2 54220385241 6 41071624136 9 42313839009 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000132 2 54220385241 6 41071624136 9 42313839009 0

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.24136.4231383-9
Pagar até:	20/05/2024
Valor:	13.254,22

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.49.55
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 85820000042-2 34100385241-1
41071624136-9 42324890862-0
Data do pagamento 20/05/2024
Numero do Documento 07.16.24136.4232489-0
Valor Total 4.234,10

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 052003
AUTENTICACAO SISBB: 5.F6F.8C7.53F.019.048

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

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
Abril/2024	20/05/2024	07.16.24136.4232489-0	20/05/2024

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000231644736

Valor Total do Documento: **4.234,10**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024	4.234,10			4.234,10
	Totais	**4.234,10**			**4.234,10**

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1/1 15/05/2024 08:10:37

85820000042 2 34100385241 1 41071624136 9 42324890862 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000042 2 34100385241 1 41071624136 9 42324890862 0

Pague com o PIX

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.24136.4232489-0
Pagar até:	20/05/2024
Valor:	4.234,10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.55
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405201927579048833 61
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.003,04
TARIFA: R$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:28:24

PAGO PARA: Taimin
CNPJ: 2.814.280/0001-05
CHAVE PIX: 02814280000105
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3347 - CONTA: 00000000000000157740
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:28:24

==========

DOCUMENTO: 052004
AUTENTICACAO SISBB: A.40A.641.F33.70F.791

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Identificação do emitente

CIENLABOR IND.COM. LTDA
RUA INDUSTRIAL JOSE FLAVIO PINHEIRO, 115
0
PARQUE INDUSTRIAL Cep:58082-057
JOAO PESSOA/PB
Fone: 8330498000

DANFE

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

N. 000056078
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2524 0502 8142 8000 0105 5500 1000 0560 7814 5556 0535

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	225240000663848 10/05/2024 14:32:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
161219349		02.814.280/0001-05

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	44.690.238/0001-61	10/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-182	10/05/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	1136626522	SP		14:30:00

FATURA

001 09/06/2024 2.003,04								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.003,04	80,12	0,00	0,00	2.003,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.003,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSCOURIER LTDA - PROXIMO VOO	0-REMETENTE				03.220.264/0001-49

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BANDEIRA DE MELO, 320	BELO HORIZONTE	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
101.001M	APLIC CLIP SMP ACAO 300 10X360 - LO TE: 01240201 - ANVISA: 80082910195	90189099	100	6108	UN	1,00	2.003,04	2.003,04	2.003,04	80,12	0,00	4.00%	0.00%

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
[ ] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: 15/05/24

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: 225240000663848 APROVACAO ORC Y10502 / Numero Pedido: 255576 / Para produtos passiveis de garantia " Verificar Termo de Garantia no site:WWW.taimin.com.br/ Assistencia Tecnica / Termo de Garantia / Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 280.43. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

powered by TOTVS

PEDIDO Nº 593 - CIENLABOR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (TAIMIN) - 02.814.280/0001-05

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

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 15-05-2024 14:31:18

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
APLIC CLIP SMP ACAO 300 10X360 - (CLIPADORA)				1	R$2.003,04	R$2.003,04

TOTAL: R$2.003,04

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COTAÇÃO FEITA VIA PAPEL. EM ANEXO OS ARQUIVOS. NF 56078

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

TRANSCOURIER

À SOL CARGAS

Belo Horizonte, 13 de May de 2024

Autorização 135170 para embarque individual

Autorizamos nosso representante JONAS VIEIRA DA SILVA TRANSPORTADORA, CNPJ/CPF: 15.549.044/0001-42 a despachar de CGH - SAO PAULO - CONGONHAS para BAU - BAURU em nome da empresa TRANSCOURIER LTDA ME, CNPJ: 03.220.264/0001-49 conforme os dados abaixo:

Serviço

TRANSFERENCIA

Trecho de embarque

CGH - SAO PAULO - CONGONHAS

Trecho de destino

BAU - BAURU

Pagador do frete

TRANSCOURIER LTDA ME
CNPJ: 03.220.264/0001-49

Conta corrente

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Remetente

JONAS VIEIRA DA SILVA TRANSPORTADORA

Endereco:

R CARLO CARRA,722

Bairro

VILA SANTA CATARINA

Cep

04367000

Cidade

SAO PAULO - SP

Cnpj/Cpf

15.549.044/0001-42

Fone: 1155654635

Destinatário

JR PINHEIRO COMERCIO DIST REVISTAS LIV J

Endereco:

R ALTINO ARANTES,6-40

Bairro

VILA SOUTO

Cep

17051020

Cidade

BAURU - SP

Cnpj/Cpf

65.566.929/0001-28

Fone: 1432271622

Dados da consolidação

MINUTA	CTE	CHAVE CTE	VOL	Peso Taxado
337938	262242	31240503220264000149570010002622421047374032	1	5,00

Seguro

Resp. Seguro

SEGURO PROPRIO

Seguradora

PORTO SEGURO

Apolice

10654060040019660000
10654060040019660000

10655060040013390000

Atenciosamente,
Guilherme Sant Anna Vieira
Setor operacional
TRANSCOURIER LTDA
Telefone: 3135281350

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Protocolo de Autenticação:

9410004620 22300ED0A0 E30C31D50D 42020ED014 140C071531 0ED0498912 2167767266 2332333333 2266762332 3333233233 2266762332 3333333333 333329ZXWY



BHIO SUPPLY IND. E COM. DE EQUIP. MEDICOS SA
AV. LUIZ PASTEUR. 4959
CEP: 93290010 ESTEIO RS
FONE: 55-51-34594000 - FAX : 55-51-34594000
C.N.P.J: 73.297.509/0001-11
http://www.bhiosupply.com.br - email: edinaldo.pontes@bhiosupply.com.br

Orçamento N°: 046969	Data de Emissão: 06/03/2024	Código Cliente: 008623 - Loja 01

Dados do Cliente

Razão Social :	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	
C.N.P.J/C.I.C :	44690238000161	Insc.Estadual/RG :
Endereço :	AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	
Bairro	CENTRO	CEP : 17250182
Cidade :	BARIRI	Estado : SP
Fone :	3662-6522	
Contato/Setor :	controladoria@santacasabariri.com.br	
Observação :		
Operação:	Orçamento	Sua Cotação:

Descrição dos produtos

id	Código	Produtos/acessórios	Qtde	Valor Bruto	Valor Total	%IPI
01	0LD10034	INSTRUMENTAL ENDOSCOPICO 30 GRAUS, D=10MM L=340MM	1,00	19.670,00	19.925,71	1,30
02	0AC24F0	CANULA DE INSUFLACAO DE VERESS 120MM - 7270012	1,00	738,30	738,30	
03	0A10842	BAINHA JANELA 5MM, 11CM COM VALVULA TORNEIRA	2,00	1.415,08	2.830,16	
04	0A108B2	BAINHA JANELA 10MM, 11CM COM VALVULA TORNEIRA	2,00	1.415,08	2.830,16	
05	0A20940	TROCATER PONTA PIRAMIDAL 5MM, 11CM	2,00	319,93	639,86	
06	0A209B0	TROCATER PONTA PIRAMIDAL 10MM, 11CM	2,00	319,93	639,86	
07	0AF23Z0	EXTRATOR DE APENDICE E REDUTOR DE DIAFRAGMA 10MM PARA 5MM	1,00	333,17	333,17	
08	0AA2010	TUBO PARA ASPIRACAO E IRRIGACAO 5MM, 36CM SEM VALVULA	1,00	333,17	333,17	
09	0AA70Z3	VALVULA ROTATORIA MODELO SLIM PARA TUBO DE ASPIRACAO E IRRIGACAO	1,00	1.276,80	1.276,80	
10	B0A4AN1R	INST ENDOSC MONO ENG RAP MOD PINCA TP APREENSAO REFORCADA FENENSTRADA 5MM, 36CM, EMP. S/ CREM.	1,00	2.902,79	3.053,74	5,20
11	B0A4421Q	INST ENDOSC MONO ENG RAP MOD PINCA TP APREENSAO ESPECIAL P/ VESICULA, 5MM, 36CM, EMP. C/ CR	1,00	2.902,79	3.053,74	5,20
12	B0A5381R	INST ENDOSC MONO ENG RAP MOD PINCA TP DISSECCAO MARYLAND LONGA 5MM 36CM EMP S/ CREM	1,00	2.902,79	3.053,74	5,20
13	B0A4271Q	INST ENDOSC MONO ENG RAP MOD PINCA TP APREENSAO 2X4 DENTES, SIMPLES ACAO, 5MM, 36CM, EMP. C/ CREM.	1,00	2.902,79	3.053,74	5,20
14	B0A0011R	INST ENDOSC MONO ENG RAP MOD TESOURA TP METZ CV 5MM, 36CM, EMP. S/ CREM.	1,00	2.902,79	3.053,74	5,20
15	B0A3268Q	INST ENDOSC MONO ENG RAP MOD PINCA DENTEADA EM GARRA 2X3 DENTES SIMP ACAO 10MM 36CM EMP COM CREM	1,00	2.902,79	3.053,74	5,20
16	B0A4AB1R	INST ENDOSC MONO ENG RAP MOD PINCA TP APREENSAO ATRAUMAT CV FENESTRADA SIMP ACAO 5MM 36CM EMP S/ CR	1,00	2.902,79	3.053,74	5,20
17	0A7838L	APLICADOR DE CLIPS LARGE 10MM, 36CM EMPUNHADURA ANEIS	1,00	3.629,98	3.629,98	
18	OA81610	CANULA DE DISSECCAO COM GANCHO ANGULO RETO PERMATIP 5MM, 36CM	1,00	885,96	885,96	
19	0AH55Z0	CABO MONOPOLAR MACHO AUTOCLAVAVEL 3,0M MACHO/FEMEA	1,00	442,98	448,74	1,30
20	0Z00099	MANGUEIRA EM SILICONE, 10MM P/ INSUFLADOR 3M	1,00	909,50	956,79	5,20
21	0BZR5M0	CAIXA CIR. 42X28X12CM PERFURADA INOX	1,00	1.337,50	1.407,05	5,20

Garantia: 1 ANO VIDEO/10 ANOS GERAL CONTRA DEF. FABRICA
Marca: BHIO SUPPLY
validade do orcamento: 30 DIAS
Prazo de entrega: ATE 30 DIAS
Frete: CIF P/ PEDIDOS A PARTIR DE R$ 5 MIL

Valor original: 56.816,93
Desconto: 0%
Valor da mercadoria: 56.816,93
Valor do IPI: 1.434,93
valor do orcamento: 58.251,86
Condição: 30 DIAS

Confirmação	Atensiosamente
	53.914,13

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Taimin

ORCAMENTO

NUMERO Y10017
FILIAL 01
EMISSAO 06/03/2024

COD CLIENTE VIPAMD
CLIENTE SANTA CASA DE BARIRI
FANTASIA
CONTATO
ENDERECO ..
BAIRRO
CIDADE ..
TELEFONE ()
E-MAIL

CEP
UF SP
FAX ()
CELULAR

SUB TOTAL PRODUTOS	R$	57.334,96
DESCONTO	R$	0,00
IPI	R$	1.110,49
VALOR TOTAL ORCAMENTO	R$	58.445,45

VALOR DA PROPOSTA NAO INCLUI FRETE

AUTORIZAMOS O FATURAMENTO NA DATA:

ASSINATURA/CARIMBO

CONDICOES:
PAGAMENTO 30 DDL
PRAZO DE ENTREGA / /
VALIDADE DA PROPOSTA 16/03/2024
ASSISTENCIA TECNICA

GARANTIA
MARCA
FRETE 0,00
OUTROS

ITEM	COD PROD	PRODUTO	QTD	VAL. UNI.	DESCONTO	TOTAL	IPI
01	11.0043A	OTICA 30 GRAUS 10MM DIAM 344MM	1	18.866,24	0,00	18.866,24	1.
02	101.011A	AGULHA DE VERESS 120 MM X2.2MM	1	1.037,10	0,00	1.037,10	5.
03	101.076AX-120	TROCATER BAINHA LISA 05X120MM	2	2.482,40	0,00	4.964,80	5.
04	101.075AX-120	TROCARTE BAINHA LISA 10X120MM	2	2.482,40	0,00	4.964,80	5.
05	101.010	REDUTOR DE 10MM PARA 5MM	1	383,06	0,00	383,06	5.
06	101.149	DISP SUC IR VAL 5 E 10Ø X360MM	1	2.669,65	0,00	2.669,65	1.
07	101.043B	PINÇA APREN PTA LONGA 5X360 MM	2	2.358,28	0,00	4.716,56	1.
08	101.037	PINÇA DISSEC MARYLAND 5X360 MM	1	2.358,28	0,00	2.358,28	1.
09	101.105A	PINÇA APREN 2X4 DENTE 5X360 MM	1	2.358,28	0,00	2.358,28	1.
10	101.033A	TESOURA CURVA DPA AÇÃO 5X360MM	1	2.792,70	0,00	2.792,70	1
11	101.013	PINÇA DENTE DE RATO 10X360 MM	1	2.358,28	0,00	2.358,28	1
12	101.198A	PINCA MAN DE ALÇA INT 5X360 MM	1	2.358,28	0,00	2.358,28	1
13	101.001G	APLIC CLIP TITANIO ACAO SMP L	1	2.003,04	0,00	2.003,04	0
14	TM101.017-3	PINCA HOOK TAIMIN 05MMX360MM	1	744,72	0,00	744,72	1
15	TM101.082	CABO MONOPOLAR 3000 MM	1	800,17	0,00	800,17	1
16	ESTOJO 2815PERS	CX. INSTRUM. CIRURG. VIDEO	1	3.959,00	0,00	3.959,00	0

→ falta descrever itens (9) (11) e (12) → 2º tem cremalheira

FRETE CIF - MATERIAL EM NOSSA MATRIZ JOAO PESSOA - PB

FATURAMENTO SUJEITO A ANALISE DE CREDITO

material foi deixado p/ teste

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Simone Araujo - Tel:

CIENLABOR IND.COM. LTDA
RUA INDUSTRIAL JOSE FLAVIO PINHEIRO, 1150 - PARQUE INDUSTRIAL - CEP: 58.820-7 - JOAO PESSOA (PB)
Tel: (83) 3049-8003 - Fax: (83) 3049-8000

KARL STORZ ENDOSCOPIA BRASIL
CNPJ: 10.836.991/0002-81
PÇA. AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 121 - SETOR 1, PARTE 12
INDL. ANHANGUERA
OSASCO, SP
CEP: 06276-035

KARL STORZ — ENDOSKOPE

Data	**Cliente:**	
18-Mar-24	Santa Casa de Misericórdia de Bariri	
Orçamento #:	**Endereço:**	**Cidade / UF:**
KSBRDR-213-24	Av Antônio José de Carvalho, 409	BARIRI/SP
CNPJ:	**Bairro**	**CEP:**
44.690.238/0001-61	CENTRO	17.250-182
Solicitante		**E-mail:**
Marina Prearo		Controladoria@santacasabariri.com.br

ORÇAMENTO

Item	Ref.	Descrição	Unid. Medida	QTD	Valor Unit. (R$)	Valor Total (R$)
1	26003BA	óptica de visão oblíqua panorâmica HOPKINS® 30°, 10 mm de Ø, 31 cm de comprimento, autoclavável, com condutor de luz de fibra óptica integrado,parte do Endoscópio Rígido KARL STORZ	UN	1	28.000,00	28.000,00
2	26120JL	Cânula para pneumoperitônio de VERESS, com cânula interna romba com mola, LUER-Lock, autoclavável, 2,1 mm de Ø, 13 cm de comprimento	UN	1	1.578,95	1.578,95
3	30103P	Punção de trocarte, com ponta triangular 10mm 2	UN	2	1.578,95	3.157,89
4		5mm.		2		
5	30103M1	Válvula multifuncional, tamanho 11 mm	UN	2	3.157,89	6.315,79
6	30160P	Punção de trocarte, com ponta triangular	UN	2	1.473,68	2.947,37
7	30160H2	Camisa de trocarte sem válvula, tamanho 6 mm, 10,5 cm de comprimento	UN	2	1.473,68	2.947,37
8	30160M1	Válvula multifuncional, tamanho 6 mm	UN	2	3.157,89	6.315,79
9	30140DB	Camisa de redução, reutilizável, para instrumentos com 5 mm de diâmetro	UN	1	1.578,95	1.578,95
10	26173BN	Tubo de irrigação e aspiração, com orifícios laterais, superfície	UN	1	4.473,68	4.473,68
11	33310AF	Inserte de pinça CLICKLINE, para pinça de preensão, atraumática	UN	1	2.894,74	2.894,74
12	33121	Empunhadura de plástico, sem cremalheira com conexão para coagulação	UN	1	2.368,42	2.368,42
13	33300	Tubo externo de metal isolado, com conexão LUER-Lock para limpeza	UN	1	1.578,95	1.578,95
14	33310AF	Inserte de pinça CLICKLINE, para pinça de preensão, atraumática	UN	1	2.894,74	2.894,74
15	33122	Empunhadura de plástico CLICKLINE	UN	1	2.631,58	2.631,58
16	33300	Tubo externo de metal isolado, com conexão LUER-Lock para limpeza	UN	1	1.578,95	1.578,95
17	33310MD	Inserte de pinça CLICKLINE, para pinça de preensão e dissecção de KELLY	UN	1	2.894,74	2.894,74
18	33300	Tubo externo de metal isolado, com conexão LUER-Lock para limpeza	UN	1	1.578,95	1.578,95
19	33121	Empunhadura de plástico, sem cremalheira com conexão para coagulação	UN	1	2.368,42	2.368,42
20	34310MS	Inserte de tesoura CLICKLINE, para tesoura de METZENBAUM, abertura	UN	1	3.157,89	3.157,89
21	33300	Tubo externo de metal isolado, com conexão LUER-Lock para limpeza	UN	1	1.578,95	1.578,95
22	33121	Empunhadura de plástico, sem cremalheira com conexão para coagulação	UN	1	2.368,42	2.368,42
23	33510FS	Inserte de pinça CLICKLINE, para pinça de garras, 2x 3 dentes, abertura	UN	1	2.894,74	2.894,74
24	33500	Tubo externo, isolado, com conexão LUER-Lock para limpeza, tamanho	UN	1	1.842,11	1.842,11
25	33131	Empunhadura de metal, sem cremalheira	UN	1	2.105,26	2.105,26
26	33310CC	Inserte de pinça CLICKLINE, para pinça de preensão de CROCE-OLMI	UN	1	2.894,74	2.894,74
27	33121	Empunhadura de plástico, sem cremalheira com conexão para coagulação	UN	1	2.368,42	2.368,42
28	33300	Tubo externo de metal isolado, com conexão LUER-Lock para limpeza	UN	1	1.578,95	1.578,95
29	30444A	Camisa externa metálica	UN	1	3.947,37	3.947,37
30	30444A	Camisa externa metálica	UN	1	3.947,37	3.947,37
31	30440ET	Inserte aplicador de clipes, Ethicon	UN	1	4.210,53	4.210,53
32	26775UF	Eletrodo de dissecção e coagulação, em forma de L, com conexão	UN	1	2.105,26	2.105,26
33	26002M	Cabo unipolar de alta frequência, c/ plugue de 4 mm, 300 cm de comprimento, p/ utilização c/ AUTOCON III e AUTOCON II	UN	1	789,47	789,47

Este orçamento é exclusivo ao solicitante e qualquer compartilhamento com terceiros resultará na imediata desconsideração.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

KARL STORZ ENDOSCOPIA BRASIL
CNPJ: 10.836.991/0002-81
PÇA. AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 121 - SETOR 1, PARTE 12
INDL. ANHANGUERA
OSASCO, SP
CEP: 06276-035

34	39502ZL	Bandeja perfurada longa	UN	1	2.527,97	2.527,97
35						
36						

Total: R$ 116.422,71

OBSERVAÇÕES

Forma de Pagamento: 30 dias a depender de avalição financeira.

Validade da Proposta: 15 dias

Este orçamento já inclui o IPI dos produtos e frete CIP.

Disponibilidade do Produto: Em até 180 dias

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Este orçamento é exclusivo ao solicitante e qualquer compartilhamento com terceiros resultará na imediata desconsideração.

EndoMaster

Proposta Comercial nº: 01282/24

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Cliente: 103197 - Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri
Endereço: Avenida Antonio José de Carvalho, nº 409
Bairro: Centro
Cidade/UF: SAO PAULO/SP
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61
Contato: Marina

Fone: (14) 3662-1000
CEP: 17250-000
Insc. Est.:
E-mail: Controladoria@santacasabariri.com.br

Dados da Proposta

dt. Digitação: 06/03/2024 dt. Validade: 16/03/2024 Prazo de Entrega: 5 dias Tipo Frete: PRÓPRIO REMETENTE Fat. Mínimo: R$2100,00
Representante: MD Tech Tel.: 11 9945178986 E-mail:

Indice	Código Alt	Produto	Registro MS	NCM	Qtde	UN	Vlr Unit	Sub-Total	%ICMS	%IPI	Vlr IPI	Vlr ST	Vlr Total
1	300-010-030HK	TH9333HD Laparoscópio Autoclavavel HD 10mm x 30° x 318mm.- RMS: 80533420074	80533420074	9018.19.10	1,00	Pç	13.406,25	13.406,25	18,00	1,30	174,28	0,00	13.580,53
2	300-020-120SK	SK401-571 Canula de veress p/ Inserção de gás, manopla LL 2,2x120mm RMS: 80533420047	80533420047	9018.39.29	1,00	Pç	819,50	819,50	18,00	0,00	0,00	0,00	819,50
3	300-102-055OR	SK403-525.2.1 Obturador automatico com ponta retratil 5,5 /120mm RMS: 80533420044	80533420044	9018.39.99	2,00	Pç	946,00	1.892,00	18,00	5,20	98,38	0,00	1.990,38
4	300-102-055SK	SK403-525.1.1 Canula com válvula muitifuncional, tubo liso 5,5/120mm. RMS: 80533420044	80533420044	9018.39.99	2,00	Pç	1.419,00	2.838,00	18,00	5,20	147,58	0,00	2.985,58
5	300-102-110SK	SK403-523.1.1 - Cânula c/ valv. Multifuncional 10.5/120mm. RMS: 80533420044	80533420044	9018.39.99	2,00	Pç	1.419,00	2.838,00	18,00	5,20	147,58	0,00	2.985,58
6	300-102-110OR	SK403-523.2.1 - Obturador Automático com Ponta Retrátil 10.5/120mm. RMS: 80533420044	80533420044	9018.39.99	2,00	Pç	946,00	1.892,00	18,00	5,20	98,38	0,00	1.990,38
7	300-110-005SK	SK401-561 Redutor com Tubo 10-5mm. RMS: 80533420044	80533420044	9018.39.99	1,00	Pç	533,84	533,84	18,00	5,20	27,76	0,00	561,60
8	300-201-001SK	ESCS 05099SK - Cânula/ Valv. de irrigação/ aspiração 5mm, multifuncional- RMS. 80533420075	80533420075	9018.39.99	1,00	Pç	1.958,00	1.958,00	18,00	5,20	101,82	0,00	2.059,82
9	300-201-533SK	EBIF 05091SK Tubo de irrigação/ aspiração ponta 4 furos redondo, 5mm/330mm RMS. 80533420075	80533420075	9018.19.90	1,00	Pç	321,20	321,20	18,00	1,30	4,18	0,00	325,38
10	300-350-033SK	S191-3305K-2 - Haste interna Forceps Endo Clinch 5/330mm RMS 80533420063	80533420063	9018.19.90	1,00	Pç	895,62	895,62	18,00	1,30	11,64	0,00	907,26
11	300-300-0004SK	S3305K-1 - Tubo Endoscópico 5/330mm RMS 80533420063	80533420063	9018.19.90	1,00	Pç	671,72	671,72	18,00	1,30	8,73	0,00	680,45
12	300-299-SCSK	H401 - Manopla Simples. - RMS:80533420063	80533420063	9018.19.90	1,00	Pç	671,72	671,72	18,00	1,30	8,73	0,00	680,45

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

13	300-350-033SK	S191-3305K-2 - Haste interna Forceps Endo Clinch 5/330mm RMS 80533420063	80533420063	9018.19.90	1,00	Pç	895,62	895,62	18,00	1,30	11,64	0,00	907,26
14	300-300-0004SK	S3305K-1 - Tubo Endoscópico 5/330mm RMS 80533420063	80533420063	9018.19.90	1,00	Pç	671,72	671,72	18,00	1,30	8,73	0,00	680,45
15	300-299-CCSK	HL400 - Manopla Ergonômica RMS 80533420063	80533420063	9018.19.90	1,00	Pç	716,50	716,50	18,00	1,30	9,31	0,00	725,81
16	300-306-133SK	S173-3305K-2C Pinça de apreensão Maryland 5/330mm RMS 80533420063	80533420063	9018.90.99	1,00	Pç	2.239,05	2.239,05	18,00	5,20	116,43	0,00	2.355,48
17	300-332-133SK	S180-3305K-2C Pinça dente rato 2x3 dupla ação 5/ 330mm. RMS 80533420063	80533420063	9018.90.99	1,00	Pç	2.283,83	2.283,83	18,00	5,20	118,76	0,00	2.402,59
18	300-453-133SK	S170-3305K-C Pinça tipo Tesoura ponta curva 5/330mm. RMS 80533420096	80533420096	9018.90.99	1,00	Pç	2.239,05	2.239,05	18,00	5,20	116,43	0,00	2.355,48
19	300-448-136SK	S181-3305K-5C Pinça de apreensão, Simples ação 2x3 Dentes 10/360mm RMS 80533420063	80533420063	9018.90.99	1,00	Pç	2.283,83	2.283,83	18,00	5,20	118,76	0,00	2.402,59
20	300-352-133SK	S206B-3305K-2C Pinça fenestrada curva UP 5/330mm RMS 80533420063	80533420063	9018.90.99	1,00	UN	2.239,05	2.239,05	18,00	5,20	116,43	0,00	2.355,48
21	300-260-300SK	SK401-101.04JJ Aplicador de Clip Tipo LT 300/ LT 400 Simples Ação 10mm x 330mm. RMS: 80533420051	80533420051	9018.90.95	1,00	Pç	2.178,00	2.178,00	18,00	0,00	0,00	0,00	2.178,00
22	300-204-038EW	SSM 05086 Tubo/Cânula asp. com ponta em L - Hook 5/ 330mm. RMS: 80533420068.	80533420068	9018.90.99	1,00	Pç	841,50	841,50	18,00	5,20	43,76	0,00	885,26
23	300-220-000	21.0206 - Conector HF em silicone cabo 6mm, comp. 3000mm autoclavavel RMS: 80533420010.	80533420010	9018.19.90	1,00	Pç	515,35	515,35	18,00	1,30	6,70	0,00	522,05
24	L-1059	Tubo flexive em silicone 13,11x 9mm transl. Ext C: 2000m c/ conector p/ filtro e conector louer lock.	SN	3910.00.21	1,00	M	592,81	592,81	0,00	0,00	0,00	0,00	592,81
25	CXPL-ILS-300AZ	EST 2815 PERS.(Inst. laparoscopia) Estojo 55x27x13,5 cm policarbono pers. 0063 RMS: ISENTO	ISENTO	9018.49.99	1,00	Pç	2.585,00	2.585,00	18,00	0,00	0,00	0,00	2.585,00
								49.019,16			1.496,01	0,00	50.515,17
							Vlr Frete						0,00
							Total						50.515,17

Plano: A combinar

Dias	Parcela %	Vl. Parcela
0	100,00	50.515,18
Total do Plano:	100,00	50,515.18

ENDOMASTER COM. DE EQUIP. OPTICOS E CIENT. LTDA
Rua Diógenes de Lima, nº 60 - Parque Peruche
SAO PAULO/SP Cep: 02535-060
11 3297-3194

EndoMaster

Proposta Comercial nº: 01282/24

Data da impressão:06/03/24

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Observações
Previsão de entrega sujeita a verificação de estoque no ato do fechamento do pedido.

ENDOMASTER COM. DE EQUIP. OPTICOS E CIENT. LTDA
Rua Diógenes de Lima, nº 60 - Parque Peruche
SAO PAULO/SP Cep: 02535-060
11 3297-3194

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:33:55
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793367009413600000018007080007297230000742253
BENEFICIARIO:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
NOME FANTASIA:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 52.005
DATA DE VENCIMENTO 21/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 7.422,53
VALOR COBRADO 7.422,53
==========
NR.AUTENTICACAO B.A83.6ED.FF1.141.AE0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000004498 SÉRIE 0

Identificação do emitente

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
AV ESPERANTO, 260
CILO 2 Cep:86067-100
LONDRINA/PR
Fone: 554333236600

DANFE

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

N. 000004498
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 0574 4810 1100 0509 5500 0000 0044 9819 1338 6027

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVEND.FORA ESTAB	141240143093927 15/05/2024 14:36:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
9092535514		74.481.011/0005-09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	15/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR, 409	CENTRO	17250-182	15/05/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	14991095667	SP		14:33:00

FATURA

001 21/05/2024 7.422,53								

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
7.422,53	890,70	0,00	0,00	7.422,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.422,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA.	0-REMETENTE				67.423.152/0001-78

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150	JUNDIAI	SP	407160902118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1199	LOX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	ONU 1073-OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO- CL2.2	28044000	000	6104	M3	1.199,0000	6,1906	7.422,53	7.422,53	890,70	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 141240143093927 Nr.Pedido: 004372 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga n ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: RS 543.11. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: RS 0.	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Nas Agências Bancárias:

- Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
- Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
- Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar os fontes definidos no documento, em tamanho 12.

bradesco | **237-2** | **23793.36700 94136.000000 18007.080007 2 97230000742253**

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 21/05/2024

Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL
13690- 000 DESCALVADO - SP

Agência/Código Beneficiário: 3367-7/ 0070800- 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
15/05/2024	0000004498	DM	0	15/05/2024	009 / 41360000018- 2
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	R$	0		7.422,53

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250- 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Recibo do Pagador

Recebimento através do cheque nº. do Banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

bradesco | **237-2** | **23793.36700 94136.000000 18007.080007 2 97230000742253**

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 21/05/2024

Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL
13690- 000 DESCALVADO - SP

Agência/Código Beneficiário: 3367-7/ 0070800- 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
15/05/2024	0000004498	DM	0	15/05/2024	009 / 41360000018- 2
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	R$	0		7.422,53

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....24,74
REF A NF E18-000004498 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250- 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

IBG

Certificado N°: 1000524

Certificado de Análise

Dados do carregamento

N° Frota: 331

Data do carregamento: 14/05/2024

Horário do carregamento: 20:00h

Número do Lote: 20240514OL01E01

Oxigênio Líquido

O oxigênio refrigerado descrito abaixo foi testado e aprovado quanto ao atendimento das especificações.

Análise	Especificação IBG	Resultado	Metodologia de analise
Teor de Oxigênio	≥ 99,5 % v/v	99,8%	Paramagnética
Teor de H_2O	< 3 ppm	2,00	Análise Típica
Teor de CO_2	< 5 ppm	2,00	Análise Típica

Prazo de validade: 2 anos a partir da data de fabricação.

Observações

Aprovação

Data: 14/05/2024

Nome (por extenso): FABIO JULIO DA SILVA

Assinatura:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Método USP Farmacopeia Americana

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA AV ESPERANTO, 260 CILO 2 CEP: 86067100 LONDRINA - PR CNPJ: 74481011000509 IE: 9092535514 TEL: 554333236600	1 - Saida NF-e 00004498 Série: 0 Pedido: 004372

CHAVE DE ACESSO

41240574481011000509550000000044981913386027

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
REVEND.FORA ESTAB	
DESTINATÁRIO	**EMISSÃO**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR, 409 CENTRO CEP: 17250182 BARIRI - SP CNPJ:44690238000161 IE: - TEL: 14991095667	15/05/2024 **SAÍDA** 15/05/2024 **HORA** 14:33:00

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BC ICMS	V ICMS	BC ICMS ST	V ICMS ST
R$ 7.422,53	R$ 890,70	R$ 0,00	R$ 0,00
V.T. TRIB	**TOT. PROD.**	**V. FRETE**	**V. SEGURO**
R$ 0,00	R$ 7.422,53	R$ 0,00	R$ 0,00
DESC.	**OUTROS**	**V. IPI**	**TOTAL NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.422,53

PRODUTO

CFOP	CST ICMS	UND	QTD	V UN	V TOT	V TRB
6104	R$ 0,00	M3	1199	R$ 6,19	R$ 7.422,53	R$ 890,70 R$ 0,00

ONU 1073-OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO- CL2.2

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido: 004372 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga n ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 543.11. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

COMPROVANTE

IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
AVENIDA ANTONIETA PIVA BARRANQUEIR, 150
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13213 009
JUNDIAI - SP
CNPJ: 67423152000178
IE: 407160902118
TEL: 551121368534

Pedido: 004372 Data: 15/05/2024	Hora: 14:34

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Local: null

Entrega Líquido

Produto: OXILIQ
Nível Inicial: 436.0 M3 — Nível Final: 1635.0 M3
Pressão Inicial: 10.0 — Pressão Final: 10.0
POL Inicial: 20.0 — POL Final: 66.0
Total Transferido: 1199.0 M3

Nome Legível do Recebedor

_____

Documento do Recebedor

_____

Assinatura do Recebedor

_____

DATA E HORA DO RECEBIMENTO	
__/__/____ __:__:__	1 - Saida NF-e 00004498 Série: 0
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
_____	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:33:21
019800198 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2024
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 543,24
****** 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 6.550.8A0.D94.EDB.466

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

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 N. 001869559 SÉRIE 1

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 001869559
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8695 5917 4344 1890

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	135241041521879 17/05/2024 19:49:37

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		17/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	17/05/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP		19:49:36

FATURA

001 17/05/2024 543,24								

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
543,24	97,78	0,00	0,00	543,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	543,24

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
1	VOLUME(S)		0,01699	3,840	3,840

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
031499	TUBO SECO 4ML VERMELHO (BD/BECTON) L: 406010 1 Q: 600,0000 F: 0 1/03/24 V: 30/06/2025	90183999	300	5102	UN	600,0000	0,9054	543,24	543,24	97,78	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DECÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135241041521879 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/05/2024 Pedido: 2836691 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2836691 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PEDIDO Nº 592 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 16-05-2024 11:54:06

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO		4ML	UN	600	R$0,91	R$543,24

TOTAL: R$543,24

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 592

PRODUTO: 70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO - QTD: 600 - UND: UN - OBS: 4ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,91	600	R$543,24	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 592

USUÁRIO: LIA.BOLLINI

EMISSÃO: 20-05-2024 15:36:49

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 15/05/2024 10:54:12 - **FINALIZADA EM:** 16/05/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: FALTAS COMPRA SEMANAL - FARMACIA

PRODUTO: 70014221 - AGULHA 13X4,5 - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,08	2000	R$150,00	X	APENAS 2 FORNECEDORES COTARA.
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	SR	R$0,08	2000	R$160,00		

PRODUTO: 70014370 - AGULHA 40X12 - QTD: 3000 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR MARCA	R$0,08	3000	R$250,20	X	APENAS DOIS FORNECEODORES COTARAM.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR MARCA	R$0,24	3000	R$728,40		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR MARCA	R$0,75	120	R$89,89		

PRODUTO: 78328950 - COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$3,10	50	R$155,00		

PRODUTO: 70224617 - EQUIPO PARA ALIMENTAÇÃO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$0,99	100	R$99,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$1,06	100	R$106,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 22 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR MARCA	R$3,24	600	R$1.944,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR MARCA	R$1,36	600	R$816,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO - QTD: 600 - UND: UN - OBS: 4ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	4ML	R$0,91	600	R$543,24	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	8
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	7
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	1,38
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$3.802,44

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SANTA CASA
BARIRI

MUNICÍPIO DE
BARIRI

Bariri, 09 de maio de 2024.

Ref.: Material Clipador (aparelho de videolaparoscopia)

Mediante o relatório da enfermeira do Centro Cirúrgico – Keli Cristina Podanoschi sobre o clipador, utilizado nas cirurgias de videolaparoscopia expomos o cenário atual, abaixo:

O QUE TEMOS	IDEAL	MEDIDA EMERGENCIAL
02 caixas de videolaparoscopia contendo 01 clipador cada. Na quebra de 01 clipador, não é possível seguir com a segunda cirurgia.	Mantermos 04 caixas de videolaparoscopia próprias, de acordo, com a demanda de cirurgias semanais realizadas por videolaparoscopia. Na impossibilidade termos 4 caixas, pelo 3 para que uma fique de reserva na ocorrência de uma quebra durante a cirurgia. São agendadas duas cirurgias eletivas por videolaparoscopia por dia de cirurgia.	Devido quebra de um clipador que foi para conserto no dia 07/05, no qual aguardamos o retorno do material consertado, foi estabelecido contato com o Sr. Flavio da empresa , que verificará a possibilidade de nos emprestar um clipador, pois, o que ele possui é o LT 400 e o que temos é o LT 300.

Dessa forma, solicitamos um estudo para compra de mais uma caixa de cirurgia de videolaparoscopia ou mesmo o clipador, que no momento nos atende de forma emergencial, que inclusive se encontra em vias de orçamento, já apresentado ao setor de compras a responsável Joice.

Lembrando que a não disponibilidade dos materiais, podem acarretar o cancelamento de cirurgia por videolaparoscopia.

Silvia Regina Martins
Ferreira Lopes
ENFERMEIRA
COREN/SP: 564.516

NOSSA SANTA CASA
BARIRI

Bariri 09 de Maio de 2024

A/C

Supervisora: Silvia

Venho através informar que no Centro Cirúrgico, possuímos 02 caixas de videolaparoscopia, onde cada caixa tem um clipador. Um dos nossos clipador quebrou e foi para o conserto, ficando apenas com 01. Esse material é indispensável para as cirurgias.
Já foi conversado com o Flávio (São Paulo), que iria ver a possibilidade de encaminhar um outro ate identificar se há possibilidade de conserto.
Aguardando retorno do mesmo.

Fico a disposição

Enf. Keli Podanoschi
Coren 121632

Keli Cristina Podanoschi
Enfermeira
COREN/SP 121632

22/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:03
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.212
VALOR TOTAL 2.724,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JESSICA F SILVA CORNELIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.212-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.EBB.D53.861.28E.8C4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.
Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 38 1 1-CENTRO CIRURGICO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 00198800000000262129

000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00034061	0358	Ficha	305640

Periodo de Aquisição

DE 03 DE DEZEMBRO DE 2022 A 02 DE DEZEMBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 03 DE JUNHO DE 2024 A 02 DE JULHO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base

1.878,92

ADMISSÃO
03/12/2012

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	1,12
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	3,70	5,79
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375.78
TOTAL ===>		382.69

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.261,61	0090 I.N.S.S.	8,64	260,67
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	753,87	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,83
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	14,36
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.015,48**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**290,86**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.724,62**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS ********** ********** ***

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.699.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS ********** ********** ***

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE
CPF: 410.959.478-26

ASSINATURA DO EMPREGADO

uncionário: 000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 03/12/2022 A 01/11/2023

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**				
		07/2023	0,00		13,40(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**13,40** (RESULTADO)
		R$	13,40 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**1,12**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	3,70		66,99(EM HORAS)
	TOTAL===>		**3,70x1,50**	**5,55 Horas**	**69,52** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(5,55) x o valor da hora(R$		10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**5.79**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.
Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 38 1 1-CENTRO CIRURGICO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE

CONTA CORRENTE: 0019880000000262129

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00034061	0358	Ficha	305640

Periodo de Aquisição
DE 03 DE DEZEMBRO DE 2022 A 02 DE DEZEMBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias
DE 03 DE JUNHO DE 2024 A 02 DE JULHO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.878,92**

ADMISSÃO 03/12/2012

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	1,12
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	3,70	5,79
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
TOTAL ===>		382,69

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	2.261,61
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	753,87
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.015,48**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	8,64	260,67
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,83
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	14,36
TOTAL DE DESCONTOS		**290,86**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.724,62

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

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

IRM. DA SANTA CASA

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE
CPF: 410.959.478-26

Empresa..... 0695-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

uncionário: 000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 03/12/2022 A 01/11/2023

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**			
		07/2023	0,00	13,40(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**13,40** (RESULTADO)
		R$	13,40 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**1,12**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**			
		07/2023	3,70	66,99(EM HORAS)
	TOTAL===>		**3,70x1,50** **5,55 Horas**	**69,52** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(5,55) x o valor da hora(R$		10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**5.79**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

22/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:33:32
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.239
VALOR TOTAL 2.721,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALINE ROBERTA DE CAMPOS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.239-0
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.B35.F60.DDF.594.9E5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.
Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 36 1 1-UNIDADE INTERMEDIARIA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 00198800000000262390

000305872-ALINE ROBERTA DE CAMPOS

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00097106	00221	Ficha	

Periodo de Aquisição

DE 17 DE MARCO DE 2023 A 16 DE MARCO DE 2024

Periodo de Gozo das Férias

DE 03 DE JUNHO DE 2024 A 02 DE JULHO 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
17/03/2017

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	0,55
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	1,92	3,01
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
	TOTAL ===>	379,34

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.258,26	0090 I.N.S.S.	8,64	260,13
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	752,75	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,81
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	14,03
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.011,01**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**289,97**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.721,04**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E VINTE E UM REAIS E QUATRO CENTAVOS ********** *

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E VINTE E UM REAIS E QUATRO CENTAVOS ********** *

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305872-ALINE ROBERTA DE CAMPOS
CPF: 360.711.258-47

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

uncionário: 000305872-ALINE ROBERTA DE CAMPOS

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

/ESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 17/03/2023 A 01/02/2024

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**				
		07/2023	0,00		6,57(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**6,57** (RESULTADO)
		R$	6,57 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**0,55**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	1,92		32,85(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1,92x1,50**	**2,88 Horas**	**36,08** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(2,88) x o valor da hora(R$		10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**3,01**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.
Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 36 1 1-UNIDADE INTERMEDIARIA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 00198800000000262390

000305872-ALINE ROBERTA DE CAMPOS

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00097106	00221	Ficha	

Periodo de Aquisição

DE 17 DE MARCO DE 2023 A 16 DE MARCO DE 2024

Periodo de Gozo das Férias

DE 03 DE JUNHO DE 2024 A 02 DE JULHO 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
17/03/2017

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	0,55
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	1,92	3,01
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
	TOTAL ===>	379,34

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.258,26	0090 I.N.S.S.	8,64	260,13
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	752,75	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,81
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	14,03
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.011,01**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**289,97**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.721,04**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E VINTE E UM REAIS E QUATRO CENTAVOS ********** *

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/____

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E VINTE E UM REAIS E QUATRO CENTAVOS ********** *

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/____

000305872-ALINE ROBERTA DE CAMPOS
CPF: 360.711.258-47

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

uncionário: 000305872-ALINE ROBERTA DE CAMPOS

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 17/03/2023 A 01/02/2024

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**			
		07/2023	0,00	6,57(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**6,57** (RESULTADO)
		R$	6,57 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**0,55**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**			
		07/2023	1,92	32,85(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1,92x1,50 2,88 Horas**	**36,08** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(2,88) x o valor da hora(R$		10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**3,01**

22/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:34:38
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.250
VALOR TOTAL 3.300,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ERIC WILLIAM DA ROCHA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.250-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.757.3A2.DEF.DC5.756

CC: 1 36 1 1-UNIDADE INTERMEDIARIA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 001988000000262501

000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00036763	00261	Ficha	305828

Periodo de Aquisição: DE 25 DE AGOSTO DE 2022 A 24 DE AGOSTO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias: DE 03 DE JUNHO DE 2024 A 02 DE JULHO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas: **01**

ADMISSÃO: 25/08/2016

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	91,65
0252-AD. NOTURNO 40%	1.079,60	450,73
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	7,07	11,07
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
TOTAL ===>		929,23

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.808,15	0090 I.N.S.S.	9,30	348,12
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	936,05	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	42,66
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.744,20**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**443,78**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 3.300,42

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 TREZENTOS REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

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

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo 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 TREZENTOS REAIS E QUARENTA 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, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA
CPF: 337.680.828-73

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

uncionário: 000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

/IESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 25/08/2022 A 01/07/2023

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**				
		08/2022	0,00		30,75(EM VALOR)
		09/2022	0,00		106,49(EM VALOR)
		10/2022	0,00		119,52(EM VALOR)
		11/2022	0,00		126,06(EM VALOR)
		12/2022	0,00		62,02(EM VALOR)
		01/2023	0,00		99,61(EM VALOR)
		02/2023	0,00		73,30(EM VALOR)
		03/2023	0,00		57,97(EM VALOR)
		04/2023	0,00		153,41(EM VALOR)
		05/2023	0,00		111,36(EM VALOR)
		06/2023	0,00		116,54(EM VALOR)
		07/2023	0,00		42,75(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**1.099,78** (RESULTADO)
		R$	1.099,78 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**91,65**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		08/2022	48,53		199,90(EM HORAS)
		09/2022	93,18		425,94(EM HORAS)
		10/2022	104,58		478,06(EM HORAS)
		11/2022	104,43		504,22(EM HORAS)
		12/2022	83,50		403,16(EM HORAS)
		01/2023	103,15		498,04(EM HORAS)
		02/2023	98,68		476,46(EM HORAS)
		03/2023	104,05		502,38(EM HORAS)
		04/2023	104,40		504,07(EM HORAS)
		05/2023	115,32		556,80(EM HORAS)
		06/2023	96,55		466,17(EM HORAS)
		07/2023	23,23		99,84(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1.079,60** x0,40	**431,84 Horas**	**5.408,80** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(431,84) x o valor da hora(R$	10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**450,73**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	7,07		113,90(EM HORAS)
	TOTAL===>		**7,07** x1,50	**10,61 Horas**	**132,85** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(10,61) x o valor da hora(R$	10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**11,07**
9980	**FALTAS INJUST. EM DIAS**				
		03/2023	1,00		60,49(EM VALOR)
	TOTAL===>		**1,00**		**60,49** (RESULTADO)
		R$	60,49 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**5,04**

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 36 1 1-UNIDADE INTERMEDIARIA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 00198800000000262501

000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00036763	00261	Ficha	305828

Periodo de Aquisição

DE 25 DE AGOSTO DE 2022 A 24 DE AGOSTO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 03 DE JUNHO DE 2024 A 02 DE JULHO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
01	1.878,92	

ADMISSÃO
25/08/2016

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	91,65
0252-AD. NOTURNO 40%	1.079,60	450,73
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	7,07	11,07
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
TOTAL ===>		929,23

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.808,15	0090 I.N.S.S.	9,30	348,12
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	936,05	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	42,66
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.744,20**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**443,78**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.300,42**

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 TREZENTOS REAIS E QUARENTA 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

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância liquida de: TRES MIL TREZENTOS REAIS E QUARENTA 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".

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/____

000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA
CPF: 337.680.828-73

ASSINATURA DO EMPREGADO

uncionário: 000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 25/08/2022 A 01/07/2023

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**				
		08/2022	0,00		30,75(EM VALOR)
		09/2022	0,00		106,49(EM VALOR)
		10/2022	0,00		119,52(EM VALOR)
		11/2022	0,00		126,06(EM VALOR)
		12/2022	0,00		62,02(EM VALOR)
		01/2023	0,00		99,61(EM VALOR)
		02/2023	0,00		73,30(EM VALOR)
		03/2023	0,00		57,97(EM VALOR)
		04/2023	0,00		153,41(EM VALOR)
		05/2023	0,00		111,36(EM VALOR)
		06/2023	0,00		116,54(EM VALOR)
		07/2023	0,00		42,75(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**1.099,78** (RESULTADO)
		R$	1.099,78 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**91,65**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		08/2022	48,53		199,90(EM HORAS)
		09/2022	93,18		425,94(EM HORAS)
		10/2022	104,58		478,06(EM HORAS)
		11/2022	104,43		504,22(EM HORAS)
		12/2022	83,50		403,16(EM HORAS)
		01/2023	103,15		498,04(EM HORAS)
		02/2023	98,68		476,46(EM HORAS)
		03/2023	104,05		502,38(EM HORAS)
		04/2023	104,40		504,07(EM HORAS)
		05/2023	115,32		556,80(EM HORAS)
		06/2023	96,55		466,17(EM HORAS)
		07/2023	23,23		99,84(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1.079,60**	**0,40 431,84 Horas**	**5.408,80** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(431,84) x o valor da hora(R$	10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**450,73**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	7,07		113,90(EM HORAS)
	TOTAL===>		**7,07**	**1,50 10,61 Horas**	**132,85** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(10,61) x o valor da hora(R$	10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**11,07**
9980	**FALTAS INJUST. EM DIAS**				
		03/2023	1,00		60,49(EM VALOR)
	TOTAL===>		**1,00**		**60,49** (RESULTADO)
		R$	60,49 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**5,04**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

22/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:43
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.265
VALOR TOTAL 3.148,99
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JESSICA ROBERTA MORENO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.265-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.099.AD5.E97.AE3.D41

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 42 1 1-FARMACIA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 00198800000026265X

000305668-JESSICA ROBERTA MORENO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00013495	2610	Ficha	305668

Periodo de Aquisição

DE 14 DE ABRIL DE 2023 A 13 DE ABRIL DE 2024

Periodo de Gozo das Férias

DE 04 DE JUNHO DE 2024 A 03 DE JULHO 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
14/04/2015

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	67,22
0252-AD. NOTURNO 40%	756,78	315,96
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	7,92	12,40
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
TOTAL ===>		771,36

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.650,28	0090 I.N.S.S.	9,14	322,86
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	883,43	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	18,55
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	43,31
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.533,71**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**384,72**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.148,99**

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: TRES MIL E CENTO E QUARENTA E OITO 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: TRES MIL E CENTO E QUARENTA E OITO 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.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

BARIRI/SP, ____/____/____

000305668-JESSICA ROBERTA MORENO
CPF: 312.005.608-17

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000305668-JESSICA ROBERTA MORENO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 14/04/2023 A 01/03/2024

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**				
		07/2023	0,00		5,05(EM VALOR)
		08/2023	0,00		80,06(EM VALOR)
		09/2023	0,00		120,10(EM VALOR)
		10/2023	0,00		119,37(EM VALOR)
		11/2023	0,00		32,47(EM VALOR)
		12/2023	0,00		107,58(EM VALOR)
		01/2024	0,00		129,53(EM VALOR)
		02/2024	0,00		81,21(EM VALOR)
		03/2024	0,00		131,31(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**806,68** (RESULTADO)
		R$	806,68 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**67,22**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		08/2023	115,40		520,38(EM HORAS)
		09/2023	106,53		480,39(EM HORAS)
		10/2023	105,88		477,46(EM HORAS)
		11/2023	24,57		106,69(EM HORAS)
		12/2023	88,85		430,34(EM HORAS)
		01/2024	105,37		527,95(EM HORAS)
		02/2024	105,35		527,85(EM HORAS)
		03/2024	104,83		525,24(EM HORAS)
	TOTAL===>		**756,78x0,40**	**302,71 Horas**	**3.791,47** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(302,71) x o valor da hora(R$	10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**315,96**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	1,55		25,26(EM HORAS)
		01/2024	6,37		119,69(EM HORAS)
	TOTAL===>		**7,92x1,50**	**11,88 Horas**	**148,82** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(11,88) x o valor da hora(R$	10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**12,40**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

22/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:34:04
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 22/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.275
VALOR TOTAL 3.263,99
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DALVA C SILVA PEROBELLI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.275-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.727.678.C55.A47.66D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.
Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 40 1 1-LIMPEZA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA
CONTA CORRENTE: 0019880000000262757

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00035331	900	Ficha	305628

Periodo de Aquisição: DE 07 DE OUTUBRO DE 2022 A 06 DE OUTUBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias: DE 03 DE JUNHO DE 2024 A 02 DE JULHO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.532,72**

ADMISSÃO 07/10/2011

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	97,42
0252-AD. NOTURNO 40%	1.078,83	428,83
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	79,55	118,53
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	613,09
TOTAL ===>		1.257,87

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.790,59	0090 I.N.S.S.	9,28	345,31
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	930,20	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	19,53
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	91,96
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.720,79**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**456,80**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 3.263,99

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: TRES MIL E DUZENTOS E SESSENTA E TRES 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

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E SESSENTA E TRES 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.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA
CPF: 277.454.128-03

ASSINATURA DO EMPREGADO

uncionário: 000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

/ESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 07/10/2022 A 01/09/2023

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**				
		10/2022	0,00		101,96(EM VALOR)
		11/2022	0,00		106,09(EM VALOR)
		12/2022	0,00		67,21(EM VALOR)
		01/2023	0,00		75,75(EM VALOR)
		02/2023	0,00		58,01(EM VALOR)
		03/2023	0,00		62,37(EM VALOR)
		04/2023	0,00		114,59(EM VALOR)
		05/2023	0,00		74,66(EM VALOR)
		06/2023	0,00		92,65(EM VALOR)
		07/2023	0,00		332,45(EM VALOR)
		08/2023	0,00		70,08(EM VALOR)
		09/2023	0,00		13,25(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**1.169,07** (RESULTADO)
		R$ 1.169,07 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**97,42**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		10/2022	109,73		407,82(EM HORAS)
		11/2022	107,50		424,36(EM HORAS)
		12/2022	110,67		436,87(EM HORAS)
		01/2023	95,95		378,76(EM HORAS)
		02/2023	95,52		377,07(EM HORAS)
		03/2023	102,70		405,41(EM HORAS)
		04/2023	95,38		376,51(EM HORAS)
		05/2023	94,57		373,32(EM HORAS)
		06/2023	93,88		370,59(EM HORAS)
		07/2023	62,63		288,44(EM HORAS)
		08/2023	95,53		455,53(EM HORAS)
		09/2023	14,77		52,99(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1.078,83**	**0,40 431,53 Horas**	**5.146,02** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(431,53) x o valor da hora(R$	8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**428,83**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	79,55		1.373,83(EM HORAS)
	TOTAL===>		**79,55**	**1,50 119,33 Horas**	**1.422,35** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(119,33) x o valor da hora(R$	8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**118,53**

CC: 1 40 1 1-LIMPEZA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA

CONTA CORRENTE: 001988000000262757

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00035331	900	Ficha	305628

Periodo de Aquisição: DE 07 DE OUTUBRO DE 2022 A 06 DE OUTUBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias: DE 03 DE JUNHO DE 2024 A 02 DE JULHO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas:

Salário Base: **1.532,72**

ADMISSÃO 07/10/2011

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	97,42
0252-AD. NOTURNO 40%	1.078,83	428,83
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	79,55	118,53
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	613,09
TOTAL ===>		1.257,87

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.790,59	0090 I.N.S.S.	9,28	345,31
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	930,20	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	19,53
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	91,96
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.720,79**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**456,80**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.263,99**

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: TRES MIL E DUZENTOS E SESSENTA E TRES 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: TRES MIL E DUZENTOS E SESSENTA E TRES 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, ___/___/___

000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA
CPF: 277.454.128-03

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

uncionário: 000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 07/10/2022 A 01/09/2023

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**				
		10/2022	0,00		101,96(EM VALOR)
		11/2022	0,00		106,09(EM VALOR)
		12/2022	0,00		67,21(EM VALOR)
		01/2023	0,00		75,75(EM VALOR)
		02/2023	0,00		58,01(EM VALOR)
		03/2023	0,00		62,37(EM VALOR)
		04/2023	0,00		114,59(EM VALOR)
		05/2023	0,00		74,66(EM VALOR)
		06/2023	0,00		92,65(EM VALOR)
		07/2023	0,00		332,45(EM VALOR)
		08/2023	0,00		70,08(EM VALOR)
		09/2023	0,00		13,25(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**1.169,07** (RESULTADO)
		R$ 1.169,07 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**97,42**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		10/2022	109,73		407,82(EM HORAS)
		11/2022	107,50		424,36(EM HORAS)
		12/2022	110,67		436,87(EM HORAS)
		01/2023	95,95		378,76(EM HORAS)
		02/2023	95,52		377,07(EM HORAS)
		03/2023	102,70		405,41(EM HORAS)
		04/2023	95,38		376,51(EM HORAS)
		05/2023	94,57		373,32(EM HORAS)
		06/2023	93,88		370,59(EM HORAS)
		07/2023	62,63		288,44(EM HORAS)
		08/2023	95,53		455,53(EM HORAS)
		09/2023	14,77		52,99(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1.078,83**	**0,40 431,53 Horas**	**5.146,02** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(431,53) x o valor da hora(R$	8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**428,83**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	79,55		1.373,83(EM HORAS)
	TOTAL===>		**79,55**	**1,50 119,33 Horas**	**1.422,35** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(119,33) x o valor da hora(R$	8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**118,53**

22/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:41:21
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 22/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.304
VALOR TOTAL 2.315,44
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSLAINE COLOMBO FONSECA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.304-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 3.AA7.970.538.120.D69

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.
Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 43 1 1-RECEPÇÃO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 00198800000000263044

000305892-JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00028577	2980	Ficha	305892

Periodo de Aquisição

DE 24 DE JULHO DE 2022 A 23 DE JULHO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 12 DE JUNHO DE 2024 A 11 DE JULHO 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	316,97
	1.584,87			
ADMISSÃO 24/07/2017				
			TOTAL ===>	316,97

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.901,84	0090 I.N.S.S.	8,16	207,04
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	633,95	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	13,31
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.535,79**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**220,35**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.315,44**

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 TREZENTOS E QUINZE REAIS E QUARENTA 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 Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E TREZENTOS E QUINZE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS ********** *** que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000305892-JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA
CPF: 348.113.778-85

ASSINATURA DO EMPREGADO

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 43 1 1-RECEPÇÃO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado
000305892-JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA

CONTA CORRENTE: 001988000000263044

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00028577	2980	Ficha	305892

Periodo de Aquisição
DE 24 DE JULHO DE 2022 A 23 DE JULHO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias
DE 12 DE JUNHO DE 2024 A 11 DE JULHO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.584,87	

Evento	Referencia	Valor do Evento
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	316,97

ADMISSÃO
24/07/2017

TOTAL ===> 316,97

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.901,84	0090 I.N.S.S.	8,16	207,04
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	633,95	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	13,31
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.535,79**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**220,35**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.315,44**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de: DOIS MIL E TREZENTOS E QUINZE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS ********** ***

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância liquida de: DOIS MIL E TREZENTOS E QUINZE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS ********** ***

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000305892-JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA
CPF: 348.113.778-85

ASSINATURA DO EMPREGADO

22/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:35:33
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.309
VALOR TOTAL 2.245,27
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EVA SIMONE DE LIMA MELLO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.309-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 7.C0F.3C6.E52.A5D.B88

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 44 1 1-SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO

CONTA CORRENTE: 0019880000000263095

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00088557	3240	Ficha	305830

Periodo de Aquisição: DE 03 DE SETEMBRO DE 2022 A 02 DE SETEMBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias: DE 13 DE JUNHO DE 2024 A 12 DE JULHO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas:

Salário Base: **1.532,72**

ADMISSÃO 03/09/2016

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	0,72
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	2,90	3,70
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	306,54
TOTAL ===>		310,96

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.843,68	0090 I.N.S.S.	8,14	200,06
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	614,56	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	12,91
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.458,24**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**212,97**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.245,27**

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 QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E SETE 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 QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E SETE 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".

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/____

000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO

CPF: 335.446.618-96

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 03/09/2022 A 01/08/2023

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**			
		07/2023	0,00	8,59(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**8,59** (RESULTADO)
	R$ 8,59 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**0,72**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**			
		07/2023	2,90	42,93(EM HORAS)
	TOTAL===>		**2,90x1,50** **4,35 Horas**	**44,46** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(4,35) x o valor da hora(R$ 8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**3,70**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 44 1 1-SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 001988000000263095

000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00088557	3240	Ficha	305830

Periodo de Aquisição

DE 03 DE SETEMBRO DE 2022 A 02 DE SETEMBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 13 DE JUNHO DE 2024 A 12 DE JULHO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.532,72	

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	0,72
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	2,90	3,70
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	306,54
	TOTAL ===>	310,96

ADMISSÃO
03/09/2016

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.843,68	0090 I.N.S.S.	8,14	200,06
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	614,56	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	12,91
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.458,24**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**212,97**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.245,27**

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 QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E SETE 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 QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS ********** ********** ***

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição supra, conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO
CPF: 335.446.618-96

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 03/09/2022 A 01/08/2023

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**			
		07/2023	0,00	8,59(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**8,59** (RESULTADO)
		R$	8,59 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**0,72**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**			
		07/2023	2,90	42,93(EM HORAS)
	TOTAL===>		**2,90x1,50 4,35 Horas**	**44,46** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(4,35) x o valor da hora(R$	8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**3,70**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

22/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:50
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.334
VALOR TOTAL 3.345,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA H PULTRINI SANTOS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.334-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.D48.DD8.69B.501.0AD

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.
Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 34 1 1-INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS — CONTA CORRENTE: 0019880000000263346

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00098667	00440	Ficha	306042

Periodo de Aquisição: DE 07 DE AGOSTO DE 2022 A 06 DE AGOSTO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias: DE 04 DE JUNHO DE 2024 A 03 DE JULHO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas:

Salário Base: **1.878,92**

ADMISSÃO 07/08/2020

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	100,40
0252-AD. NOTURNO 40%	1.092,34	456,05
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	40,57	63,53
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
TOTAL ===>		995,76

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	2.874,68
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	958,23
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.832,91**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	9,36	358,76
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	20,12
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	108,78
TOTAL DE DESCONTOS		**487,66**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 3.345,25

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: TRES MIL E TREZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS ***

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/____

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E TREZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS ***

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/____

000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS
CPF: 468.165.998-37

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

uncionário: 000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 07/08/2022 A 01/07/2023

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**				
		08/2022	0,00		61,33(EM VALOR)
		09/2022	0,00		100,40(EM VALOR)
		10/2022	0,00		101,29(EM VALOR)
		11/2022	0,00		106,67(EM VALOR)
		12/2022	0,00		66,27(EM VALOR)
		01/2023	0,00		100,62(EM VALOR)
		02/2023	0,00		73,45(EM VALOR)
		03/2023	0,00		87,63(EM VALOR)
		04/2023	0,00		157,78(EM VALOR)
		05/2023	0,00		108,06(EM VALOR)
		06/2023	0,00		17,37(EM VALOR)
		07/2023	0,00		223,94(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**1.204,81** (RESULTADO)
		R$ 1.204,81 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**100,40**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		08/2022	89,17		398,65(EM HORAS)
		09/2022	87,85		401,58(EM HORAS)
		10/2022	88,63		405,15(EM HORAS)
		11/2022	88,37		426,68(EM HORAS)
		12/2022	89,22		430,78(EM HORAS)
		01/2023	104,20		503,11(EM HORAS)
		02/2023	98,88		477,42(EM HORAS)
		03/2023	117,97		569,59(EM HORAS)
		04/2023	107,37		518,41(EM HORAS)
		05/2023	111,90		540,29(EM HORAS)
		06/2023	16,68		69,48(EM HORAS)
		07/2023	92,10		422,30(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1.092,34**0,40	**436,94 Horas**	**5.472,62** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(436,94) x o valor da hora(R$	10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**456,05**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	40,57		697,40(EM HORAS)
	TOTAL===>		**40,57**1,50	**60,86 Horas**	**762,31** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(60,86) x o valor da hora(R$	10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**63,53**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.
Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 34 1 1-INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado
000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS

CONTA CORRENTE: 001988000000263346

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00098667	00440	Ficha	306042

Periodo de Aquisição
DE 07 DE AGOSTO DE 2022 A 06 DE AGOSTO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias
DE 04 DE JUNHO DE 2024 A 03 DE JULHO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base
1.878,92

ADMISSÃO
07/08/2020

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	100,40
0252-AD. NOTURNO 40%	1.092,34	456,05
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	40,57	63,53
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
	TOTAL ===>	995,76

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.874,68	0090 I.N.S.S.	9,36	358,76
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	958,23	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	20,12
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	108,78
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.832,91**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**487,66**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.345,25**

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: TRES MIL E TREZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS ********** ***

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E TREZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS ********** ***

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS
CPF: 468.165.998-37

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

uncionário: 000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 07/08/2022 A 01/07/2023

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**				
		08/2022	0,00		61,33(EM VALOR)
		09/2022	0,00		100,40(EM VALOR)
		10/2022	0,00		101,29(EM VALOR)
		11/2022	0,00		106,67(EM VALOR)
		12/2022	0,00		66,27(EM VALOR)
		01/2023	0,00		100,62(EM VALOR)
		02/2023	0,00		73,45(EM VALOR)
		03/2023	0,00		87,63(EM VALOR)
		04/2023	0,00		157,78(EM VALOR)
		05/2023	0,00		108,06(EM VALOR)
		06/2023	0,00		17,37(EM VALOR)
		07/2023	0,00		223,94(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**1.204,81** (RESULTADO)
		R$ 1.204,81 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**100,40**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		08/2022	89,17		398,65(EM HORAS)
		09/2022	87,85		401,58(EM HORAS)
		10/2022	88,63		405,15(EM HORAS)
		11/2022	88,37		426,68(EM HORAS)
		12/2022	89,22		430,78(EM HORAS)
		01/2023	104,20		503,11(EM HORAS)
		02/2023	98,88		477,42(EM HORAS)
		03/2023	117,97		569,59(EM HORAS)
		04/2023	107,37		518,41(EM HORAS)
		05/2023	111,90		540,29(EM HORAS)
		06/2023	16,68		69,48(EM HORAS)
		07/2023	92,10		422,30(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1.092,34**0,40	**436,94 Horas**	**5.472,62** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(436,94) x o valor da hora(R$	10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**456,05**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	40,57		697,40(EM HORAS)
	TOTAL===>		**40,57**1,50	**60,86 Horas**	**762,31** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(60,86) x o valor da hora(R$	10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**63,53**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

22/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:29:29
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 22/05/2024
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 230,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 02 SAUDE COMERCIO E TRANS
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO D.82E.9E2.516.DF4.67B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 4281
SÉRIE: 1

O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA

Av. Joaquim Ferraz de Almeida Prado, 1914 - Jardim Olímpia
Jaú - SP
CEP: 17208-720
Fone: 1436266600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 4281
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0509 5929 7700 0110 5500 1000 0042 8114 4982 5051

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135241022158583 15/05/2024 17:08:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
401203130110		09.592.977/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	15/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Av. ANTONIO J CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	

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

FATURA / DUPLICATA

001
30/05/2024
230,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 230,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
200	GAS OXIGENIO MED 1 M³ (7 LITROS)	28044000	0102	5102	M3	2	115,0000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VI. Aprox. Tributos: R$ 0,00 (0,00%) Federal e R$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12.741/12.

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE 3.313.1.760[illegible]

22/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:30:17
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/05/2024
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 230,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: O2 SAUDE COMERCIO E TRANS
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.F2F.4CE.943.687.414

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº:4286
SÉRIE: 1

O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA

Av. Joaquim Ferraz de Almeida Prado, 1914 - Jardim Olímpia
Jaú - SP
CEP: 17208-720
Fone: 1436266600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 4286
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0509 5929 7700 0110 5500 1000 0042 8613 8396 0190

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135241040448922 17/05/2024 16:46:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
401203130110		09.592.977/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	17/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Av. ANTONIO J CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	

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

FATURA / DUPLICATA

001
01/06/2024
230,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 230,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
200	GAS OXIGENIO MED 1 M³ (7 LITROS)	28044000	0102	5102	M3	2	115,0000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vl. Aprox. Tributos: R$ 0,00 (0,00%) Federal e R$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12.741/12.	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.213.0.E003D
DATA E HORA DA IMPRESSAO: 17/05/2024 16:46

NOSSA SANTA CASA BARIRI

FERIAS JUNHO /2024

MAIO/2024	LIQUIDO	DATA PAGTO
ALINE ROBERTA DE CAMPOS	R$ 2.721,04	
DALVA CRISTINA DA SILVA	R$ 3.263,99	
ERIC WILLIAM DA ROCHA	R$ 3.300,42	
EVA SIMONE DE LIMA MELLO	R$ 2.245,27	
JESSICA FERNANDA DA S. CORNELIO FOLIENI	R$ 2.724,62	
JESSICA ROBERTA MORENO	R$ 3.148,99	
JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	R$ 2.315,44	
JULIANE SIMPIONE	R$ 2.741,26	
MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	R$ 3.345,25	
TOTAL	R$ 25.806,28	29/05/2024

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Emissão de comprovantes - 3o nível

22/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:49:21
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156531830597460000046644

BENEFICIARIO:
L G COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	52.201
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	466,44
VALOR COBRADO	466,44

==========

NR.AUTENTICACAO 6.006.260.203.57E.99E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 466,44 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.649.424
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.649.424
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0502 1035 3500 0113 5500 1000 6494 2419 0919 3603

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	135241011148591 - 14/05/2024 14:49:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	14/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BARIRI	SP	1436621174		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	13/06/2024
Valor	R$ 466,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	706,68
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	240,24	0,00	0,00	0,00	466,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10414	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 354216 Lote: (1) 44082 Nota de remessa: 646.960 emitida em 30/01/24	90211020	040	5102	PC	2,0000	40,0400	80,08	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.11550	PARAF. ESPONJOSO 4.0X50 RT SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 47385 Nota de remessa: 640.923 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	47,1100	47,11	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:646960 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2024 [3524 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6469 6019 4088 0060]
NFe Ref.: série:1 número:640923 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2023 [3523 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6409 2317 9458 4421]
NFe Ref.: série:1 número:643042 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2023 [3523 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6430 4216 0760 5005]
NFe Ref.: série:1 número:648465 emit:02.103.535/0001-13 em 04/2024 [3524 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6484 6512 5938 6067]
NFe Ref.: série:1 número:644953 emit:02.103.535/0001-13 em 11/2023 [3523 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6449 5314 1889 6674]
NFe Ref.: série:1 número:645933 emit:02.103.535/0001-13 em 12/2023 [3523 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6459 3313 5645 9301].
Inf. Contribuinte: Paciente: INES DA SILVA R. RODRIGUES
Data cirurgia: 13/05/2024
Medico..: SAMIR HUSSEM SALEM
Pl.saude: SUS
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-450.821

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.649.424
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0502 1035 3500 0113 5500 1000 6494 2419 0919 3603

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	**135241011148591 - 14/05/2024 14:49:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		**02.103.535/0001-13**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM SUS: 0702030694 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (1) 032023 Nota de remessa: 643.042 emitida em 25/09/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	40,0400	40,04	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM SUS: 0702030694 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (3) 036524 Nota de remessa: 648.465 emitida em 04/04/24	90211020	040	5102	PC	3,0000	40,0400	120,12	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.207050	PARAFUSO ESPONJOSO R.P. 4.0X50 SUS: 0702030724 CNPJ: 54.178.470/0001-79 Registro ANVISA: 80145901664 Lote: (1) 1643313 Nota de remessa: 644.953 emitida em 22/11/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	47,1100	47,11	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.60207	PLACA 1/3 TUBULAR 3.5X7 F SUS: 0702030830 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410012 Lote: (1) 055823 Nota de remessa: 645.933 emitida em 21/12/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	372,2200	372,22	0, 00	0, 00		0, 00	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Banco Daycoval |707-2|

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'	Vencimento 13/06/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP	Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI	Nosso Número 00019/121/0011565318-3
Data do Processamento 14/05/2024 — No. do Documento 649424/01 — Espécie	(=) Valor do Documento 466,44
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as caracteristicas acima. — Data — Assinatura	
Entregador — Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no.indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Daycoval |707-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'	Vencimento 13/06/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP	Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 14/05/2024 — No. do Documento 649424/01 — Espécie Doc. DM — Aceite N — Data do Processamento 14/05/2024	Nosso Número 00019/121/0011565318-3
Uso do Banco — CIP — Carteira 121 — Espécie Moeda R$ — Quantidade — Valor X	(=) Valor do Documento 466,44
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,93 AO DIA.	(-) Desconto
	(-) Outras Deduções/Abatimento
	(+) Mora/Multa/Juros
	(+) Outros Acréscimos
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br	(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista	00276 - 044.690.238/0001-61 Autenticação Mecânica

Banco Daycoval |707-2|

70790.00118 21155.094903 01156.531830 5 97460000046644

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'	Vencimento 13/06/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP	Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 14/05/2024 — No. do Documento 649424/01 — Espécie Doc. DM — Aceite N — Data do Processamento 14/05/2024	Nosso Número 00019/121/0011565318-3
Uso do Banco — CIP — Carteira 121 — Espécie Moeda R$ — Quantidade — Valor X	(=) Valor do Documento 466,44
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,93 AO DIA.	(-) Desconto
	(-) Outras Deduções/Abatimento
	(+) Mora/Multa/Juros
	(+) Outros Acréscimos
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br	(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista	00276 - 044.690.238/0001-61 Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Ficha de Compensação

22/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:13
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 22/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.248
VALOR TOTAL 2.741,26
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANE SIMPIONE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.248-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 8.40C.951.693.27D.AE2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.
Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 34 1 1-INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000306091-JULIANE SIMPIONE

CONTA CORRENTE: 001988000000026248X

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00064902	00221	Ficha	306091

Periodo de Aquisição: DE 13 DE MARCO DE 2023 A 12 DE MARCO DE 2024

Periodo de Gozo das Férias: DE 03 DE JUNHO DE 2024 A 02 DE JULHO 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
		0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	3,65
		7001-SALDO BANCO HORAS 50%	12,05	18,87
	1.878,92	7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
ADMISSÃO 13/03/2021			TOTAL ===>	398,30

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.277,22	0090 I.N.S.S.	8,67	263,17
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	759,07	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,94
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	15,92
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.036,29**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**295,03**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.741,26**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E QUARENTA E UM REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

CIENTE: BARIRI/SP, 19/04/2024

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

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP** a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E QUARENTA E UM REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

000306091-JULIANE SIMPIONE
CPF: 333.288.528-67

mpresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

uncionário: 000306091-JULIANE SIMPIONE

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

/ESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 13/03/2023 A 01/02/2024

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**				
		07/2023	0,00		39,58(EM VALOR)
		01/2024	0,00		4,21(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**43,79** (RESULTADO)
		R$	43,79 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**3,65**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	10,93		197,90(EM HORAS)
		01/2024	1,12		21,04(EM HORAS)
		TOTAL===>	**12,05x1,50**	**18,08 Horas**	**226,42** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(18,08) x o valor da hora(R$	10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**18,87**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.
Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 34 1 1-INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

CONTA CORRENTE: 00198800000026248X

Nome do Empregado
000306091-JULIANE SIMPIONE

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00064902	00221	Ficha	306091

Periodo de Aquisição
DE 13 DE MARCO DE 2023 A 12 DE MARCO DE 2024

Periodo de Gozo das Férias
DE 03 DE JUNHO DE 2024 A 02 DE JULHO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.878,92**

ADMISSÃO
13/03/2021

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	3,65
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	12,05	18,87
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
TOTAL ===>		398,30

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	2.277,22
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	759,07
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.036,29**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	8,67	263,17
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,94
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	15,92
TOTAL DE DESCONTOS		**295,03**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.741,26**

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 QUARENTA E UM REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

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

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
em **BARIRI/SP**
a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E QUARENTA E UM REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS **
que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

000306091-JULIANE SIMPIONE
CPF: 333.288.528-67

mpresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

uncionário: 000306091-JULIANE SIMPIONE

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

/ESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 13/03/2023 A 01/02/2024

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**				
		07/2023	0,00		39,58(EM VALOR)
		01/2024	0,00		4,21(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**43,79** (RESULTADO)
		R$ 43,79 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**3,65**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	10,93		197,90(EM HORAS)
		01/2024	1,12		21,04(EM HORAS)
		TOTAL===>	**12,05**x1,50	**18,08 Horas**	**226,42** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(18,08) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**18,87**

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

23/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:42:58
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 23/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 538,70

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 4.307.713.42F.DF5.27D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.064.855
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0648 5514 0371 7037

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		135241077454153 22/05/2024 15:18:54
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**	22/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**22/05/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**15:12:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
64,70	10,60	0,00	0,00	538,70

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	**538,70**

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
2761	ESPIRONOLACTONA 25MG C/ 30CP GENERICO EMS Lote=3E2024 Val=30/11/2024 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1023506320019 G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30043220	000	5102	CPR	60	0,29	17,40	17,40	2,09	12	0.00
1571	FUROSEMIDA 20MG 2ML GENERICA (CXA 100 AMP) HYPOFARMA Lote=22121438 Val=30/12/2024 Qtd=600 PMC=0,00 R.ANVISA=1038700380011 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Cód. Barras: 7898122910634	30049099	060	5405	AMP	600	0,79	474,00	0,00	0.00		0.00
3926	LAMINA BISTURI N 22 C/ 100 BIOMASS LOTE:AM21060101 VAL:10/2026	90189029	000	5102	UNI	100	0,19	19,00	19,00	3,42	18	0,00
7027	SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5 C/ BALAO SOLIDOR (PCT 10 UNI) SOLIDOR LOTE:28623061 VAL:06/2028	90183929	000	5102	UNI	10	2,83	28,30	28,30	5,09	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: 60133 - PEDIDO N 43575 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 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 000.064.855. EMISSÃO: 22/05/2024 VALOR TOTAL: 538,70 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
000.064.855
SÉRIE 1

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
64.855	- Diferença no valor devido a falta do seguinte item: mononylon 3 3/8 tri cut 45cm. Valor do pedido era de R$ 738,86 e valor total da nota é R$538,70

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

22/05/2024 07:16:42 PATRICIA.MACCORIN

PEDIDO Nº 601 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 21-05-2024 10:27:08

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90405099 - ALDACTONE 25MG			COM	60	R$0,29	R$17,40
78266408 - LAMINA 22			UN	100	R$0,19	R$19,00
90097300 - LASIX 2 ML			AMP	600	R$0,79	R$474,00
73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM			UN	144	R$1,39	R$200,16
73743470 - SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5 C/BALAO			UN	10	R$2,83	R$28,30

TOTAL: R$738,86

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 601

PRODUTO: 90405099 - ALDACTONE 25MG - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,29	60	R$17,40	X	Apenas um fornecedor cotou.

PRODUTO: 78266408 - LAMINA 22 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,19	100	R$19,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AGROMASS	R$0,25	100	R$25,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BIOMASS	R$0,25	100	R$25,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Multilaser	R$0,29	100	R$29,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	feather	R$2,27	100	R$226,90		

PRODUTO: 90097300 - LASIX 2 ML - QTD: 600 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,79	600	R$474,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	TEUTO C/60 GENÉRICO	R$0,87	600	R$522,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$0,90	600	R$540,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hypofarma	R$0,91	600	R$547,74		

PRODUTO: 73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 144 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX 3 COM AG 2	R$1,17	144	R$168,48		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$1,39	144	R$200,16	X	apenas 2 fornecedores cotaram e o fornecedor que ganhou cotou o fio errado.

PRODUTO: 73743470 - SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5 C/BALAO - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$2,83	10	R$28,30	X	Apenas um fornecedor cotou.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

23/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:57:15
019880198 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 23/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 99,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 2.BA1.E8D.D4B.D5F.EB4

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.064.853
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0648 5313 7570 0223

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		**135241075762774 22/05/2024 12:18:10**
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**	22/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**22/05/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**12:15:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
99,50	11,94	0,00	0,00	99,50

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	**99,50**

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
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2393	IPRATROPIO, BROMETO S.INAL 20ML GENERICO - F (CXA 1 FRC) PRATI DONADUZZI Lote=23F17V Val=30/06/2025 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1256800900018 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898148299010	30044990	000	5102	FRC	50	1,99	99,50	99,50	11,94	12	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 60134 - PEDIDO N 43581 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 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 000.064.853. EMISSÃO: 22/05/2024 VALOR TOTAL: 99,50 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** **000.064.853** **SÉRIE 1**

MAPA DE COTAÇÃO Nº 605

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 22-05-2024 07:18:52

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 21/05/2024 07:55:17 - **FINALIZADA EM:** 21/05/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA FALTAS FARMÁCIA

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 50 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-PRATI	R$1,50	50	R$75,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$1,99	50	R$99,50	X	Apenas 2 fornecedores cotaram e o fornecedor que cotou não atingiu o pedido minimo

PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Multilaser	R$0,17	600	R$102,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$0,21	600	R$126,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,28	600	R$168,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	600	R$1.056,00		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 23 - QTD: 200 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Multilaser	R$0,17	200	R$34,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$0,21	200	R$42,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,29	200	R$58,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	200	R$352,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,50	600	R$2.100,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,74	600	R$2.241,30		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX VAL. 12/2024	R$3,99	600	R$2.394,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/80	R$4,13	600	R$2.478,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	4
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	8

RESUMO

MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,50
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$2.335,50

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

PEDIDO Nº 605 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 21-05-2024 10:35:43

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO			FR	50	R$1,99	R$99,50
			TOTAL: R$99,50			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 605

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 50 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-PRATI	R$1,50	50	R$75,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$1,99	50	R$99,50	X	Apenas 2 fornecedores cotaram e o fornecedor que cotou não atingiu o pedido mínimo

MAPA DE COTAÇÃO Nº 601

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 22-05-2024 07:17:10

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 20/05/2024 10:19:14 - **FINALIZADA EM:** 21/05/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 90095731 - ADENOSINA 3MG/ML 2ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$9,35	50	R$467,50		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$10,31	50	R$515,52	X	O fornecedor que ganhou cotou com a validade muito próxima, 01/10/2024 (confirmado via whatsapp)
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$11,04	50	R$552,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$11,81	50	R$590,50		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	HIPOLABOR GNÉRICO C/ 50	R$12,00	50	R$600,00		

PRODUTO: 90405099 - ALDACTONE 25MG - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,29	60	R$17,40	X	Apenas um fornecedor cotou.

PRODUTO: 90220544 - BARIOGEL 100% - QTD: 15 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$17,72	15	R$265,82		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA FRASCO 150ML UNIDADE	R$18,65	15	R$279,68		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$29,30	15	R$439,50		

PRODUTO: 90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$5,60	300	R$1.680,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$5,91	300	R$1.772,10		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$6,50	300	R$1.949,25		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$6,97	300	R$2.091,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	EUROFARMA ÉTICO C/50	R$10,90	300	R$3.270,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90304454 - CIPROFLOXACINO 400MG - QTD: 96 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	isofarma	R$26,80	96	R$2.572,80	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$30,00	96	R$2.880,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	HALEXISTAR C/48	R$34,00	96	R$3.264,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/32	R$35,99	96	R$3.455,04		

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED/SA	R$0,05	2000	R$108,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	pacote com 5	R$0,29	2000	R$580,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	AMED	R$0,44	2000	R$883,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	POLAR LINHA EUROPA 11 FIOS	R$0,57	2000	R$1.140,40		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	america	R$0,70	2000	R$1.400,00		

PRODUTO: 90045769 - DIMORF 0,2MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: CRISTALIA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CRISTALIA	R$4,51	100	R$451,08	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA	R$5,53	100	R$553,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$5,72	100	R$572,13		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	CRISTALIA	R$8,47	100	R$847,00		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - 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	CRISTALIA C/48	R$1,88	240	R$451,20	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$2,21	240	R$529,63		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$2,23	240	R$535,03		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$2,35	240	R$564,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VIC PHARMA 01/25	R$2,60	240	R$624,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/108	R$3,99	240	R$957,60		

PRODUTO: 90099486 - HALDOL AMPOLA - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	União quimica	R$1,48	100	R$148,20	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$1,54	100	R$153,79		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,12	100	R$212,00		

PRODUTO: 90208560 - HIDANTAL 50MG/ML (FENITOINA) - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	teuto	R$1,73	100	R$172,72	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	TEUTO C/72	R$1,76	100	R$176,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$2,05	100	R$205,06		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$2,07	100	R$207,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$2,15	100	R$214,80		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78266408 - LAMINA 22 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,19	100	R$19,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AGROMASS	R$0,25	100	R$25,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BIOMASS	R$0,25	100	R$25,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Multilaser	R$0,29	100	R$29,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	feather	R$2,27	100	R$226,90		

PRODUTO: 90097300 - LASIX 2 ML - QTD: 600 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,79	600	R$474,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	TEUTO C/60 GENÉRICO	R$0,87	600	R$522,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$0,90	600	R$540,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hypofarma	R$0,91	600	R$547,74		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,0 - QTD: 200 - UND: ENV

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BE CARE	R$1,06	200	R$212,90		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	be care	R$1,09	200	R$218,00	X	O fornecedor que ganhou não atingiu o minimo.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$1,13	200	R$226,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MEDIX	R$1,25	200	R$250,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LEMGRUBER	R$1,30	200	R$260,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BE CARE	R$1,06	200	R$212,90		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	be care	R$1,09	200	R$218,00	X	O fornecedor que ganhou não atingiu o minimo.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$1,13	200	R$226,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ABL MATERIAIS	R$1,25	200	R$250,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 8,0 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	be care	R$1,09	200	R$218,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BE CARE	R$1,18	200	R$235,94		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ABL MATERIAIS	R$1,25	200	R$250,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LEMGRUBER	R$1,30	200	R$260,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$1,30	200	R$260,00		

PRODUTO: 73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 144 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX 3 COM AG 2	R$1,17	144	R$168,48		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$1,39	144	R$200,16	X	apenas 2 fornecedores cotaram e o fornecedor que ganhou cotou o fio errado.

PRODUTO: 90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML - QTD: 80 - UND: AMP - OBS: CRISTALIA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CRISTALIA	R$5,69	80	R$455,38	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA	R$7,15	80	R$572,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	CRISTALIA	R$7,29	80	R$583,20		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$7,76	80	R$620,83		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	CRISTALIA	R$8,58	80	R$686,40		

PRODUTO: 90302613 - REMIFENTANILA 2MG - QTD: 20 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$13,96	20	R$279,24	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA C/05 GENÉRICO	R$17,20	20	R$344,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$19,21	20	R$384,20		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$19,22	20	R$384,48		

PRODUTO: 96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO - QTD: 24 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VICPHARMA C/24 100ML	R$1,97	24	R$47,28	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$2,68	24	R$64,32		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	RIOQUIMICA 100ML	R$3,00	24	R$72,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$10,65	24	R$255,56		

PRODUTO: 70705305 - SERINGA 5ML - QTD: 5000 - 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	LUER SLIP	R$0,11	5000	R$570,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	LUER SLIP	R$0,18	5000	R$900,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	LUER SLIP	R$0,39	5000	R$1.935,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	LUER SLIP	R$0,45	5000	R$2.249,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	LUER SLIP	R$0,47	5000	R$2.350,00		

PRODUTO: 90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA - QTD: 200 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	TEUTO C /50 SIMILAR	R$3,50	200	R$700,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$3,59	200	R$718,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$3,75	200	R$750,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$5,56	200	R$1.111,34		

PRODUTO: 73743470 - SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5 C/BALAO - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$2,83	10	R$28,30	X	Apenas um fornecedor cotou.

PRODUTO: 78212235 - TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX - QTD: 1000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,16	1000	R$160,00	X	Apenas 2 fornecedores cotaram.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1000	R$0,20	1000	R$199,00		

PRODUTO: 70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO - QTD: 600 - UND: UN - OBS: 5ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	5ML	R$0,43	600	R$258,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	5ML	R$0,51	600	R$305,52		

PRODUTO: 70270708 - VICRYL 1 AG 4 - 1/2 CIRC - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	25
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	1
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	9
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,72
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$9.704,28

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.

23/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:46:48
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/05/2024
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 6.101,23
****** 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 4.0E4.E97.BC6.0EF.087

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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
N. 001870672
SÉRIE 1

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 001870672
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8706 7211 8904 3609

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	135241070111185 21/05/2024 20:08:03

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	21/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	21/05/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	1436626522	SP		20:08:02

FATURA

001
21/05/2024
6.101,23

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
6.101,23	896,17	0,00	0,00	6.101,23

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	6.101,23

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
9	VOLUME(S)		0,27983	68,985	68,985

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
032044	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 (BE CARE) L: 3012 23 Q: 500,0000 F: 01/12/23 V: 30/12/2028	40151200	200	5102	PR	500,0000	1,1200	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00%	0,00%
031680	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (BE CARE) L: 3012 23 Q: 500,0000 F: 01/12/23 V: 30/12/2028	40151200	200	5102	PR	500,0000	1,0900	545,00	545,00	98,10	0,00	18,00%	0,00%
010756	MORFINA 0,2MG/ML,SULFAT O (CRISTALIA) L: 5001 0281 Q: 100,0000 F : 24/01/24 V: 24/01/202 6 *** Portaria 344/98 A 1	30044990	000	5102	AP	100,0000	4,5108	451,08	451,08	81,19	0,00	18,00%	0,00%
006643	BUPIVACAINA 20MG CLORID RATO,GLICOSE ANID (CRIS TALIA) L: 23120638 Q: 80,0000 F: 11/12 /23 V: 11/12/2025	30049061	000	5102	AP	80,0000	5,6922	455,38	455,38	81,97	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135241070111185
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 22/05/2024 Pedido: 2839936 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2839936 *** 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)3572-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AF: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1080
Complemento: GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA Cep:13916-074
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001870672
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8706 7211 8904 3609

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	135241070111185 21/05/2024 20:08:03

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
002577	SULFATO DE BARIO 100% (CRISTALIA) L: 5001129 6 Q: 10,0000 F: 2 7/02/24 V: 27/02/2026	30063019	000	5102	FR	10,0000	17,7210	177,21	177,21	31,90	0,00	18,00%	0,00%
028087	REMIFENTANILA 2MG, CLOR IDRATO (CRISTALIA) (IT EM GENERICO) L: 5001120 7 Q: 20,0000 F: 2 6/02/24 V: 26/02/2026 * ** Po ria 344/98 A1	30049069	000	5102	FA	20,0000	13,9620	279,24	279,24	33,51	0,00	12,00%	0,00%
035029	CIPROFLOXACINO 400MG S. FECHADO (HALEX/ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 3 090534 Q: 96,0000 F: 26/09/23 V: 26/09/2 025	30049069	000	5102	BO	96,0000	26,8000	2.572,80	2.572,80	308,74	0,00	12,00%	0,00%
025698	ADENOSINA 6MG (HIPOLABO R) (ITEM GENERICO) L: BC-001/24 Q: 50,0 000 F: 02/02/24 V: 31/0 1/2026	30049024	000	5102	AP	50,0000	10,3104	515,52	515,52	61,86	0,00	12,00%	0,00%
032812	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (BE CARE) L: 3012 23 Q: 500,0000 F: 01/12/23 V: 30/12/2028	40151200	200	5102	PR	500,0000	1,0900	545,00	545,00	98,10	0,00	18,00%	0,00%

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 601 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 21-05-2024 10:27:08

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90095731 - ADENOSINA 3MG/ML 2ML			AMP	50	R$10,31	R$515,52
90220544 - BARIOGEL 100%			FR	10	R$17,72	R$177,21
90304454 - CIPROFLOXACINO 400MG			UN	96	R$26,80	R$2.572,80
90045769 - DIMORF 0,2MG/ML		CRISTALIA	AMP	100	R$4,51	R$451,08
78413460 - LUVA ESTERIL 7,0			ENV	200	R$1,09	R$218,00
78413460 - LUVA ESTERIL 7,5			PAR	200	R$1,09	R$218,00
78413460 - LUVA ESTERIL 8,0			PAR	200	R$1,09	R$218,00
90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML		CRISTALIA	AMP	80	R$5,69	R$455,38
90302613 - REMIFENTANILA 2MG			FA	20	R$13,96	R$279,24

TOTAL: R$5.105,23

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 601

PRODUTO: 90095731 - ADENOSINA 3MG/ML 2ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$9,35	50	R$467,50		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$10,31	50	R$515,52	X	O fornecedor que ganhou cotou com a validade muito próxima, 01/10/2024 (confirmado via whatsapp)
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$11,04	50	R$552,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$11,81	50	R$590,50		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	HIPOLABOR GNÉRICO C/ 50	R$12,00	50	R$600,00		

PRODUTO: 90220544 - BARIOGEL 100% - QTD: 15 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$17,72	15	R$265,82	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA FRASCO 150ML UNIDADE	R$18,65	15	R$279,68		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$29,30	15	R$439,50		

PRODUTO: 90304454 - CIPROFLOXACINO 400MG - QTD: 96 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	isofarma	R$26,80	96	R$2.572,80	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$30,00	96	R$2.880,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	HALEXISTAR C/48	R$34,00	96	R$3.264,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/32	R$35,99	96	R$3.455,04		

PRODUTO: 90045769 - DIMORF 0,2MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: CRISTALIA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$4,51	100	R$451,08	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA C/50	R$5,53	100	R$553,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$5,72	100	R$572,13		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$8,47	100	R$847,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,0 - QTD: 200 - UND: ENV

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BE CARE	R$1,06	200	R$212,90		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	be care	R$1,09	200	R$218,00	X	O fornecedor que ganhou não atingiu o minímo.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$1,13	200	R$226,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MEDIX	R$1,25	200	R$250,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LEMGRUBER	R$1,30	200	R$260,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BE CARE	R$1,06	200	R$212,90		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	be care	R$1,09	200	R$218,00	X	O fornecedor que ganhou não atingiu o minimo.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$1,13	200	R$226,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ABL MATERIAIS	R$1,25	200	R$250,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 8,0 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	be care	R$1,09	200	R$218,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BE CARE	R$1,18	200	R$235,94		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ABL MATERIAIS	R$1,25	200	R$250,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LEMGRUBER	R$1,30	200	R$260,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$1,30	200	R$260,00		

PRODUTO: 90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML - QTD: 80 - UND: AMP - OBS: CRISTALIA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$5,69	80	R$455,38	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA C/40	R$7,15	80	R$572,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$7,29	80	R$583,20		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$7,76	80	R$620,83		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/40	R$8,58	80	R$686,40		

PRODUTO: 90302613 - REMIFENTANILA 2MG - QTD: 20 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$13,96	20	R$279,24	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA C/05 GENÉRICO	R$17,20	20	R$344,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$19,21	20	R$384,20		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$19,22	20	R$384,48		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
1870672	- Diferença no valor devido a quantidade da caixa fechada dos seguintes itens: Luva estéril nº 7 ; 7,5 e 8. (no pedido estava 200 e na nota 500). Valor do pedido era de R$ 5.105,23 e valor da nota R$6.101,23.

Patrícia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

23/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:41:44
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 23/05/2024
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 4.348,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.5C1.51D.A2E.660.BEE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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$ 4.348,56)(quatro mil e trezentos e quarenta e oito reais e cinquenta e seis centavos)

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 3.670
SÉRIE 1

DIMASTER
COMERCIO 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. 3.670
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0502 5208 2900 0493 5500 1000 0036 7017 8695 9773

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	135241069046726 21/05/2024 17:20:08

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSAO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	7212	44.690.238/0001-61	21-05-2024

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
Bariri		SP		

FATURA/DUPLICATA

Dup: 0, Venc: 21/05/2024, Valor: R$ 4.348,56

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.348,56	649,28	0,00	0,00	4.348,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.348,56**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		XYZ		23.246.316/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	58/220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
19,00				95,4100 Kg	84,4150 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10958	FENITOINA INJETAVEL 50MG/ML 5ML (G) (C1)***	30049065	500	5102	AP	72	1,7272	0,00	0,00	124,36	124,36	14,92	0,00	12,00	0,0
	Marca:TEUTO | 1037005070044 | 7896112114192 | Lote: 1419227 D.Fab: 06/23 D.Val: 01/26 | DAA88F79-E28A-4691-9138-1385B0C735E6 | Val. aprox. tributos: R$16.73 (13.45% Fed Nac) R$14,92 (12.00% Est)														
15008	HALOPERIDOL INJETAVEL 5MG/ML 1ML (C1)***	30049069	500	5102	AP	100	1,4820	0,00	0,00	148,20	148,20	26,68	0,00	18,00	0,0
	Marca:UNIAO QUIMICA | 1049701910095 | 7896006260370 | Lote: 2401208 D.Fab: 01/24 D.Val: 01/26 | Val. aprox. tributos: R$19.93 (13.45% Fed Nac) R$17.78 (12.00% Est)														
484	PENIC.G.BENZ. 1.200.000UI INJETAVEL S/DILUENTE	30041013	500	5102	FA	300	5,6000	0,00	0,00	1.680,00	1.680,00	302,40	0,00	18,00	0,0
	Marca:TEUTO | 1037001000092 | 7896112125051 | Lote: 2505743 D.Fab: 03/23 D.Val: 03/25 | 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B | Val. aprox. tributos: R$225.96 (13.45% Fed Nac) R$201.60 (12.00% Est)														
13577	SCALP DESC. N.21 G	90183929	700	5102	UN	600	0,1700	0,00	0,00	102,00	102,00	18,36	0,00	18,00	0,0
	Marca:MULTILASER | 81596329031 | 7908414454934 | Lote: YKG01 D.Fab: 05/22 D.Val: 05/27 | Val. aprox. tributos: R$15.76 (15.45% Imp)														
13576	SCALP DESC. N.23 G	90183929	700	5102	UN	200	0,1700	0,00	0,00	34,00	34,00	6,12	0,00	18,00	0,0
	Marca:MULTILASER | 81596329031 | 7908414454941 | Lote: YKG01 D.Fab: 05/22 D.Val: 01/26 | Val. aprox. tributos: R$5.25 (15.45% Imp)														
12083	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	600	3,5000	0,00	0,00	2.100,00	2.100,00	252,00	0,00	12,00	0,0
	Marca:JP | 1049100700010 | 7896137600458 | Lote: 084024 D.Fab: 03/24 D.Val: 03/26 | Val. aprox. tributos: R$282.45 (13.45% Fed Nac) R$252.00 (12.00% Est)														
14688	TAMPA VEDANTE LUER - MACHO/FEMEA	90183999	200	5102	UN	1.000	0,1600	0,00	0,00	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,0
	Marca:DESCARPACK | 10330660271 | 7898283817308 | Lote: DIP001B/23 D.Fab: 09/23 D.Val: 09/28 | Val. aprox. tributos: R$29.49 (18.43% Imp)														

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 58 OC:443425

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7166-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO 7, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO IV, XVII,XIX. ALVARA SANITARIO NRO 3500208201-661-000005-1-4 | | pedido 40579 | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98.| Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/2008, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R$549.08 (12.63% Fed Nac) R$498.30 (11.11% Est) R$50.50 (1.16% Imp) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PEDIDO Nº 601 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 21-05-2024 10:27:08

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI			FA	300	R$5,60	R$1.680,00
90099486 - HALDOL AMPOLA			AMP	100	R$1,48	R$148,20
90208560 - HIDANTAL 50MG/ML (FENITOINA)			AMP	100	R$1,73	R$172,72
78212235 - TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX			UN	1000	R$0,16	R$160,00

TOTAL: R$2.160,92

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 601

PRODUTO: 90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$5,60	300	R$1.680,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$5,91	300	R$1.772,10		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$6,50	300	R$1.949,25		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$6,97	300	R$2.091,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	EUROFARMA ÉTICO C/50	R$10,90	300	R$3.270,00		

PRODUTO: 90099486 - HALDOL AMPOLA - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	União quimica	R$1,48	100	R$148,20	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$1,54	100	R$153,79		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,12	100	R$212,00		

PRODUTO: 90208560 - HIDANTAL 50MG/ML (FENITOINA) - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	teuto	R$1,73	100	R$172,72	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	TEUTO C/72	R$1,76	100	R$176,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$2,05	100	R$205,06		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$2,07	100	R$207,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$2,15	100	R$214,80		

PRODUTO: 78212235 - TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX - QTD: 1000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,16	1000	R$160,00	X	Apenas 2 fornecedores cotaram.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1000	R$0,20	1000	R$199,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PEDIDO Nº 605 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 21-05-2024 10:35:43

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78212189 - SCALP 21			UN	600	R$0,17	R$102,00
78212189 - SCALP 23			UN	200	R$0,17	R$34,00
90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML			BOLS	600	R$3,50	R$2.100,00
			TOTAL: R$2.236,00			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 605

PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Multilaser	R$0,17	600	R$102,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$0,21	600	R$126,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,28	600	R$168,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	600	R$1.056,00		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 23 - QTD: 200 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Multilaser	R$0,17	200	R$34,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$0,21	200	R$42,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,29	200	R$58,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	200	R$352,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,50	600	R$2.100,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,74	600	R$2.241,30		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX VAL. 12/2024	R$3,99	600	R$2.394,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/80	R$4,13	600	R$2.478,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 605

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 23-05-2024 09:31:53

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 21/05/2024 07:55:17 - **FINALIZADA EM:** 21/05/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA FALTAS FARMÁCIA

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 50 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-PRATI	R$1,50	50	R$75,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$1,99	50	R$99,50	X	Apenas 2 fornecedores cotaram e o fornecedor que cotou não atingiu o pedido minímo

PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Multilaser	R$0,17	600	R$102,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$0,21	600	R$126,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,28	600	R$168,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	600	R$1.056,00		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 23 - QTD: 200 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Multilaser	R$0,17	200	R$34,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$0,21	200	R$42,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,29	200	R$58,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	200	R$352,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,50	600	R$2.100,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,74	600	R$2.241,30		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX VAL. 12/2024	R$3,99	600	R$2.394,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/80	R$4,13	600	R$2.478,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

4
0
8

RESUMO

MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,50
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$2.335,50

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
3.670	- Diferença no valor devido a quantidade da caixa fechada do seguinte item: Hidantal 50mg/ml (fenitoína) no pedido estava 100 unidades e na nota está 72 unidades. Valor dos pedidos era de R$ 4.396,92 e valor total da nota R$4.348,56.
	Pedidos diferentes (nº 601 e nº 605) porém o fornecedor enviou tudo em uma única nota fiscal.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

23/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:41
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 23/05/2024
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 2.265,28
****** 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 8.EDE.F5D.675.81D.D13

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

NF-e
No. 175.232

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. 175.232

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35240508231734000193550000001752321001969847

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI	44.690.238/0001-61	22/05/2024

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409	CENTRO	17250-000	22/05/2024

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

FATURA

Dupl. : 175.232/ 1 Valor : 2.265,28 Vencto. 22/05/2024

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*
2.098,48	323,73	0,00	0,00	2.265,28

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	2.265,28

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 Liquido*
10	CAIXAS			59,800	59,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / 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
568833	ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 CRISTALIA Lote : 0050010907 Val. 15/02/2026	30049047	000	5102	CX	5,00 5,00	90,240000	451,20	451,20	81,22		18,0	
574082	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL" TEUTO BRASILEIRO Lote : 2595730 Val. 07/01/2026	30043210	000	5102	CX	4,00 4,00	175,000000	700,00	700,00	126,00		18,0	
569467	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML CX C/24 FR VICPHARMA Lote : M37181 Val. 31/03/2027	30039099	000	5102	CX	1,00 1,00	47,280000	47,28	47,28	8,51		18,0	
568989	DETERGENTE NEUTRO - LAV. INSTRUMENTAIS 1LT "DETERGENTE VIC" VICPHARMA Lote : S6881 Val. 31/03/2026	34029039	060	5405	FR	12,00 12,00	13,900000	166,80	0,00	0,00			
568407	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 DESCARPACK Lote : SER001A/24 Val. 30/04/2029	90183119	000	5102	CX	50,00 50,00	18,000000	900,00	900,00	108,00		12,0	

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

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

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

NF-e
No. 175.232

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. 175.232

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35240508231734000193550000001752321001969847

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**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

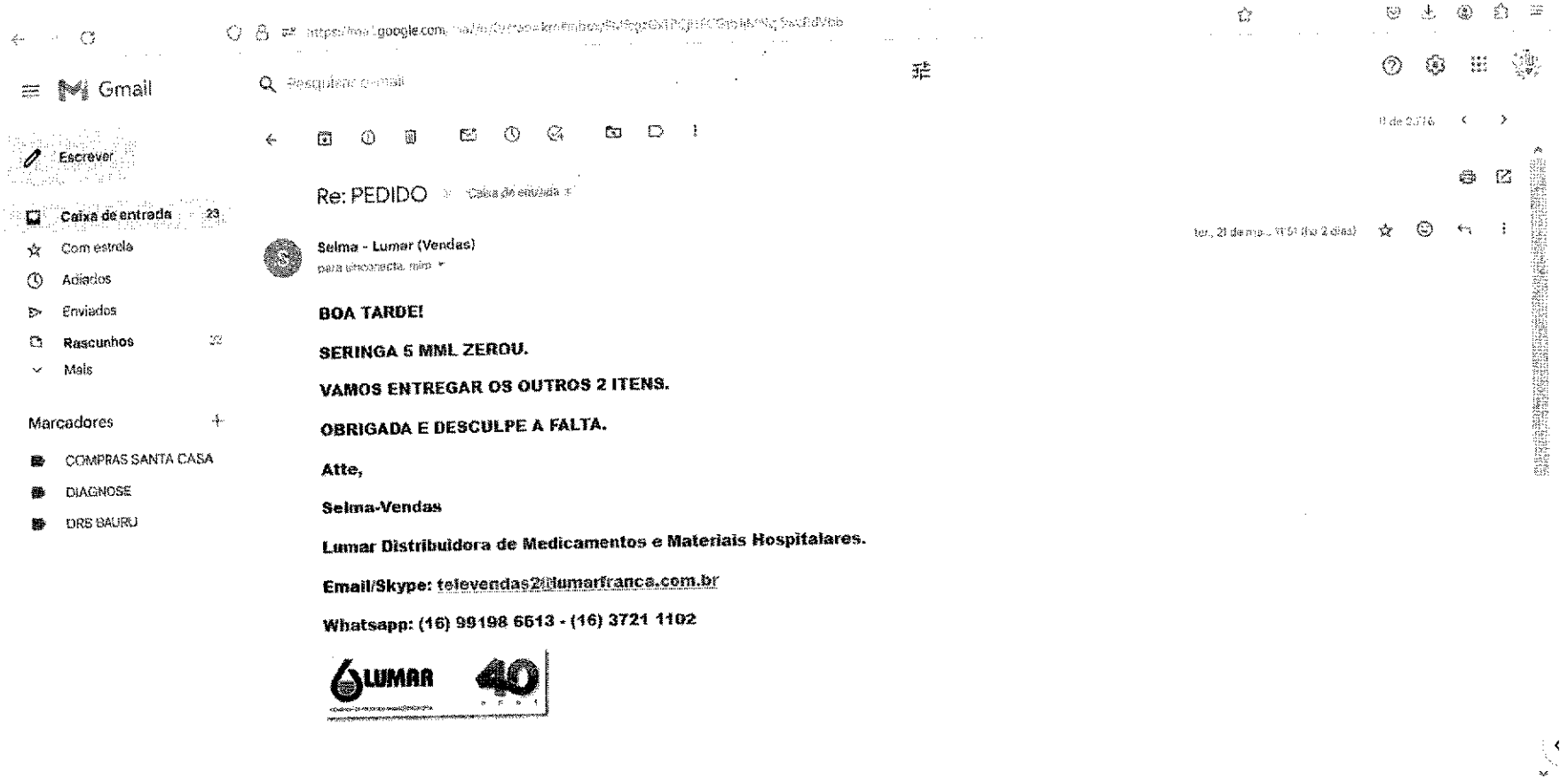
Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumare N/P.198.780	

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
175.232	- Diferença no valor devido a necessidade da compra de seringa de 5ml, pois o fornecedor que ganhou a cotação (Futura) no momento do faturamento informou que estava com o estoque zerado, por isso foi realizado o pedido no fornecedor que ficou em segundo lugar. Valor do pedido era de R$ 1.198,48 e valor total da nota R$2.265,28.
	Consta também um item (detergente neutro) que foi realizado a cotação e compra pela Joice e acrescentado nesta mesma nota fiscal.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Patricia Macorin Gueta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 601 - 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: PATRICIA.MACCORIN - 21-05-2024 10:27:08

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78309522 - ESCOVA C/ CLOREX			UN	240	R$1,88	R$451,20
96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO			UN	24	R$1,97	R$47,28
90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA			FA	200	R$3,50	R$700,00

TOTAL: R$1.198,48

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 601

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - 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	CRISTALIA C/48	R$1,88	240	R$451,20	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$2,21	240	R$529,63		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$2,23	240	R$535,03		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$2,35	240	R$564,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VIC PHARMA 01/25	R$2,60	240	R$624,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/108	R$3,99	240	R$957,60		

PRODUTO: 96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO - QTD: 24 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VICPHARMA C/24 100ML	R$1,97	24	R$47,28	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$2,68	24	R$64,32		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	RIOQUIMICA 100ML	R$3,00	24	R$72,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$10,65	24	R$255,56		

PRODUTO: 90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA - QTD: 200 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	TEUTO C /50 SIMILAR	R$3,50	200	R$700,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$3,59	200	R$718,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$3,75	200	R$750,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$5,56	200	R$1.111,34		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 493 - 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: JOICE.MUNHOZ - 17-05-2024 10:25:15

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
DETERGENTE NEUTRO LIMPEZA DE MATERIAIS HOSPITALARES			UNIT	12	R$13,90	R$166,80

TOTAL: R$166,80

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 493

PRODUTO: DETERGENTE NEUTRO LIMPEZA DE MATERIAIS HOSPITALARES - QTD: 5 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
Marcos Pereira da Silva limpeza me - 24.521.203/0001-91	nao temos	R$0,00	5	R$0,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DETERGENTE NEUTRO - LAV. INSTRUMENTAIS 1LT "DETERGENTE VIC"	R$13,90	12	R$166,80	X	COMPRA PELO MELHOR PREÇO E DE ACORDO COM ANVISA
TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38		R$51,90	5	R$259,50		
SO QUIMICA - 59.225.268/0001-74	ITEM: ENZILUX - PROFILATICA	R$80,00	5	R$400,00		
LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85	MASTER UNIVERSAL	R$85,00	5	R$425,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	detergente enzimatico ???	R$99,98	5	R$499,90		
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90	PRIMMAX PLUS	R$105,00	5	R$525,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$193,90	5	R$969,50		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Bariri 05 de Março de 2024

A/C
Marco Antonio Gallo

Solicito a compra de detergente neutro para pré lavagem dos materias do CENTRO CIRURGICO, o que utilizanos é detergente neutro de cozinha, não é recomentado pela ANVISA.

Att

Keli Podanoschi

Keli Cristina Podanoschi
Enfermeira
COREN/SP 121632

Vanessa Nepomuceno da Silva
Enfermeira
COREN-SP 314552-ENF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

23/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:44:26
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/05/2024
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 323,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.A21.ADA.24E.A72.809

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Recebemos de Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 21/05/2024 Pedido: 622076 DEST./REM.: Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri - Valor Total: 323.00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 260989
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: 260989
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2609 8911 1127 7910

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	135241068329423 21/05/2024 16:08:10

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
056061	COMPR.GAZE 7,5 EST 13F ENV.10UN HERIKA SOFT C11 Lote: C12-1 Qtde: 200 Venc: 18/03/2029	30059090	000	5102	PCT	200.00	0.5400	108.00	0.00	108.00	19.44	0.00	18.00	0.00
064574	TUBO COL SANG EDTA K3 ROXO 4ML 100UN	90183999	100	5102	PCT	5.00	43.0000	215.00	0.00	215.00	38.70	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	21/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409,0000	Centro	17250-000	21/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	24//2/24/0	323

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
323.00	58.14	0.00	0.00	323.00

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	323.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF.	CNPJ
TRANSRIBEIRO	0				06209025000186

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILARIO PESSARELLO, 108	CRAVINHOS	SP	279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixas			6	0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Neutra 323,00 Televendas SELMA - Conferente Lia - End. Conf. A Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PEDIDO 43576	Patricia Maccerin Guerta Farmacêutica CRF - SP 54.315

Cliente: 12144 Pedido: 622076

Impresso em 21/05/2024 16:10:43

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

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
260989	- Diferença no valor devido a falta de seringa dde 5ml no ato do fechamento do pedido, por isso foi necessário a compra no fornecedor que ficou em segundo lugar. . Valor do pedido era de R$ 893,00 e valor da nota R$323,00.
	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PEDIDO Nº 601 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 21-05-2024 10:27:08

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10			UN	2000	R$0,05	R$108,00
70705305 - SERINGA 5ML		LUER SLIP	UN	5000	R$0,11	R$570,00
70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO		5ML	UN	500	R$0,43	R$215,00
			TOTAL: R$893,00			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 601

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED/SA	R$0,05	2000	R$108,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	pacote com 5	R$0,29	2000	R$580,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	AMED	R$0,44	2000	R$883,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	POLAR LINHA EUROPA 11 FIOS	R$0,57	2000	R$1.140,40		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	america	R$0,70	2000	R$1.400,00		

PRODUTO: 70705305 - SERINGA 5ML - QTD: 5000 - 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$0,11	5000	R$570,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DESCARPACK	R$0,18	5000	R$900,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,39	5000	R$1.935,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BD	R$0,45	5000	R$2.249,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,47	5000	R$2.350,00		

PRODUTO: 70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO - QTD: 600 - UND: UN - OBS: 5ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LABOR IMPORT VAL. 02/2025	R$0,43	600	R$258,00	X	apenas 2 fornecedores cotaram.
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRALPLAST	R$0,51	600	R$305,52		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.43
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405231954360648560 11
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$570,00
TARIFA: R$5,64
DATA: 23/05/2024 - 16:54:54

PAGO PARA: Cirurgica Jahu
CNPJ: 52.302.976/0001-12
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0060 - CONTA: 00000000000000374032
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 23/05/2024 - 16:54:55

==========

DOCUMENTO: 052301
AUTENTICACAO SISBB: 1.321.7EC.F45.A6D.2A1

==========

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

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

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

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

CIRURGICA JAHU LTDA

R QUINTINO BOCAIUVA, 177
CENTRO
JAÚ / SP
17201-470
(14) 3622-7110 -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 468
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0552 3029 7600 0112 5500 1000 0004 6813 1983 6360

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241079111631 - 22/05/2024

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de mercadorias		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
401.371.975.116		52.302.976/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	22/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	22/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA / ENTRADA**
BARIRI	( ) -	SP	ISENTO	18:27:35

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [0]

23/05/2024
570,00
DEPOSITO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	570,00

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	570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Ali IPI
0001010000774	TUBO DE SILICONE REF 203 10X6	39173240	0102	5.102	UN	60	9,50	570,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 61,68 Fed, 102,60 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 244637	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RECEBEMOS DE CIRURGICA JAHU LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 468
Série 1
FL 1

PEDIDO Nº 603 - CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 21-05-2024 11:05:26

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
TUBO DE SILICONE ATOXICO 10X6 - REF 203			MTS	60	R$9,50	R$570,00

TOTAL: R$570,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 603

PRODUTO: TUBO DE SILICONE ATOXICO 10X6 - REF 203 - QTD: 60 - UND: MTS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$9,50	60	R$570,00	X	Apenas 2 fornecedores cotaram.
CIRURGICA INTERIOR LTDA - 59.500.983/0001-78	MEDICONE	R$10,00	60	R$600,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 603

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 22-05-2024 07:18:17

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 20/05/2024 10:35:29 **- FINALIZADA EM:** 21/05/2024 11:10:00

CENTRO DE CUSTOS: CENTRO CIRURGICO

DETALHES: TUBO DE SILICONE

PRODUTO: TUBO DE SILICONE ATOXICO 10X6 - REF 203 - QTD: 60 - UND: MTS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$9,50	60	R$570,00	X	Apenas 2 fornecedores cotaram.
CIRURGICA INTERIOR LTDA - 59.500.983/0001-78	MEDICONE	R$10,00	60	R$600,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	3
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$570,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR
ISACLIN PRODUTOS PARA SAÚDE

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.18
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405271911211933488183
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$59,75
TARIFA: R$1,00
DATA: 27/05/2024 - 16:12:31

PAGO PARA: Trovarelli e Trovarelli Ltda
CNPJ: 44.496.081/0001-38
CHAVE PIX: 44496081000138
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000067822
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 27/05/2024 - 16:12:33

==========

DOCUMENTO: 052701
AUTENTICACAO SISBB: 4.481.2EE.FF6.F64.9D0

==========

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

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

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

DROGARIA TROVARELLI
TROVARELLI e TROVARELLI LTDA
AVENIDA 15 DE NOVEMBRO, 551
Telefone: (14)3662-1047
CNPJ 44.496.081/0001-38 IE 201.005.355.119 IM
EXTRATO No. 69300 DO CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

# ICMS	CEAN	DESC	QTD UN	VL UN R$	VL TR R$*	TOTAL R$
001 9248 FOLDAN 50MG/G POM DERM BG 45G						41,88
1 UN X 41,88 (4,62)						
Desconto:						-7,54
Valor Liquido:						34,34
002 20428 MICOSBEL POM 30G 1 UN X 32,16 (3,42)						32,16
Desconto:						-6,75
Valor Liquido:						25,41

Subtotal R$ 74,04
Desconto R$ -14,29

VALOR TOTAL R$ **59,75**

Crédito Loja 59,75

Parabéns! Você Economizou R$ 14,29
Vendedor: 2 - FABIO TROVARELLI
Núm. Controle: 61133
Tel. Consumidor: (14)3662-6522
Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 8,04
(Conforme Lei Fed 12.741/2012)

3524 0544 4960 8100 0138 5900 0754 7650 5930 0119 6391

Consumidor:
44.690.238/0001-61 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
No. Serie do SAT:
000754765
24/05/2024 - 15:38:21

*valor aprox. dos tributos do item

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Recebemos de TROVARELLI & TROVARELLI LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e **No. 000.000.443** SÉRIE **001**
	Identificação e Assinatura do Recebedor:	

Identificação do Emitente	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
TROVARELLI & TROVARELLI LTDA AV 15 DE NOVEMBRO, 551 CENTRO BARIRI SP 17250037 1436621047	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **No. 000.000.443** **SÉRIE 001** **FL 1/1**	Chave de Acesso: **3524 0544 4960 8100 0138 5500 1000 0004 4310 0061 1330** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação:	Protocolo de autorização de uso:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	135241095494514 24/05/2024 15:39:32

Inscrição Estadual:	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ:
201005355119		44496081000138

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:		CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44690238000161	24/05/2024
Endereço:	**Bairro/Distrito:**	**CEP:**	**Data da Entrada / Saída:**
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE	JARDIM PARAISO	17250182	24/05/2024
Município:	**Fone/Fax:** / **UF:** / **Inscrição Estadual:**		**Hora da Saída:**
BARIRI	1436626522 / SP /		15:39:45

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	24/05/2024	59,75									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	Valor do ICMS:	Base de Cálculo ICMS Substituição:	Valor do ICMS Substituição:	Valor Total dos Produtos:
0,00	0,00	0,00	0,00	74,04

Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:	Valor Total da Nota:
0,00	0,00	14,29	0,00	0,00	59,75

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:

Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:

Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
9248	FOLDAN 50MG/G POM DERM BG 45G	30049079	0500	5929	UN	1,00	41,88	7,54	41,88	0,00	0,00		0,00	
20428	MICOSBEL POM 30G	30049099	0500	5929	UN	1,00	32,16	6,75	32,16	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Cálculo do ISSQN: v1.1

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; MD5: DAV: 000018108; .;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (24/05/2024, 59, 000754785) NF: 59300	

NOSSA SANTA CASA BARIRI

Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409
Bariri/SP
(14) 3662-6522

PARA PACIENTE INTERNADO

EUCLIDES BRAZ GUARANA

LIQUOR DE HOFFMAN OU ETER

NO POSTO DE SAUDE TEM LIQUOR DE

HOFFMAN QUE É USADO POR MIM

THIABENDAZOL POMADA – PARA CURATIVO

IVERMECTINA 4 MG 4 CP

Dr Jurandir L Cataldo
CRM 115.214
Médico
CNS 980016278019286

24/05/24

URGENTE

Dr. Jurandir Luis Cataldo
Médico plantonista
CRM: 115214

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
000.000.443	Medicamento comprado em drogaria, devido a necessidade urgente de iniciar o tratamento do paciente.
	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Elisabete A. A. Maia
Farmacêutica
CRF: 32301

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.18
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405271913459174282l5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$767,52
TARIFA: R$0,00
DATA: 27/05/2024 - 16:14:21

PAGO PARA: Taimin
CNPJ: 2.814.280/0001-05
CHAVE PIX: 02814280000105
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3347 - CONTA: 000000000000157740
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 27/05/2024 - 16:14:21

==========

DOCUMENTO: 052702
AUTENTICACAO SISBB: 0.B2A.D4B.242.277.236

==========

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE CIENLABOR IND.COM. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000056229 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

CIENLABOR IND.COM. LTDA

RUA INDUSTRIAL JOSE FLAVIO PINHEIRO, 115

0

PARQUE INDUSTRIAL Cep:58082-057

JOAO PESSOA/PB

Fone: 8330498000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA [1]

N. 000056229
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2524 0502 8142 8000 0105 5500 1000 0562 2913 9852 4217

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	225240002382486 24/05/2024 09:55:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
161219349		02.814.280/0001-05

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	44.690.238/0001-61	24/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV: CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-182	24/05/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	1136626522	SP		09:49:00

FATURA

001 23/06/2024 767,52								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	767,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	767,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSCOURIER LTDA	0-REMETENTE				03.220.264/0001-49

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BANDEIRA DE MELO, 320	BELO HORIZONTE	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CTU 03	CLIP DE TITANIO MEDIO-GRANDE - LO TE: 23486 - ANVISA: 80082910228	90189095	640	6108	UN	24,00	31,98	767,52	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

. Isencao ICMS Conf Convenio ICMS 1/99, Anexo Unico - Item 51.
Protocolo: 225240002382486
ORDEM DE COMPRA 43580 / Numero Pedido: 255714 / Para produtos passiveis de garantia " Verificar Termo de Garantia no site:WWW.taimin.com.br/ Assistencia Tecnica / Termo de Garantia /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

powered by TOTVS

PEDIDO Nº 602 - CIENLABOR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (TAIMIN) - 02.814.280/0001-05

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 21-05-2024 10:29:27

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
72755300 - CLIP DE TITANIO TAIMIN - CTU 03		1CAIXA		24	R$31,98	R$767,52

TOTAL: R$767,52

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 602

PRODUTO: 72755300 - CLIP DE TITANIO TAIMIN - CTU 03 - QTD: 20 - UND: - OBS: 1CAIXA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIENLABOR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (TAIMIN) - 02.814.280/0001-05	CAIXA 24 UNIDADES	R$31,98	24	R$767,52	X	Apenas dois fornecedores cotaram.
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75		R$32,00	20	R$640,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 602

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 22-05-2024 07:17:41

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 20/05/2024 10:23:36 - **FINALIZADA EM:** 21/05/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA DE CLIP PARA CLIPADORA NOVA

PRODUTO: 72755300 - CLIP DE TITANIO TAIMIN - CTU 03 - QTD: 20 - UND: - OBS: 1CAIXA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIENLABOR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (TAIMIN) - 02.814.280/0001-05	1CAIXA	R$31,98	24	R$767,52		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	1CAIXA	R$32,00	20	R$640,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	4
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	CAIO LUIZ LEMOS NETTO
FORNECEDOR	EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Emissão de comprovantes - 3o nível

28/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:41:47
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 28/05/2024
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 4.902,84
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO 1.BC9.DE9.187.F76.75C

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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
N. 001872991
SÉRIE 1

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 001872991
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8729 9114 5135 4689

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	135241115773330 27/05/2024 20:12:27

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	27/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	27/05/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	1436626522	SP		20:12:23

FATURA

001 27/05/2024 4.902,84								

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
4.902,84	746,31	0,00	0,00	4.902,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.902,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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)		0.06273	22,788	22,788

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
030624	CEFAZOLINA SODICA 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010098 Q: 50,0000 F: 30/01/24 V: 31/12/2025 L: 010159 Q: 150,0000 F: 02/04/24 V: 31/03/2026	30042059	000	5102	FA	200,0000	4,1000	820,00	820,00	98,40	0,00	12,00%	0,00%
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010129 Q: 100,0000 F: 29/02/24 V: 31/01/2026, nFCI: D1538FAF-856B-4FB8-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	100,0000	14,5000	1.450,00	1.450,00	174,00	0,00	12,00%	0,00%
007226	OCITOCINA 5UI/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2355959 Q: 250,0000 F: 13/12/23 V: 31/12/2025	30043922	000	5102	AP	250,0000	3,4000	850,00	850,00	153,00	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135241115773330
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 28/05/2024
Pedido: 2845796 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2845796 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Riodarense

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001872991
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8729 9114 5135 4689

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	135241115773330 27/05/2024 20:12:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.ADUAL 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
029105	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG.DIPIR SOD 2,5 (TEUTO) L: 2842311 Q: 360.0000 F: 26/12/22 V: 26/12/2024	30049099	000	5102	AP	360,0000	1,0740	386,64	386,64	69,60	0,00	18,00%	0,00%
023829	CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO (TEUTO) L: 3226464 Q: 200,0000 F: 13/09/23 V: 13/09/2025. nFCI: 29FAB3E4-01D0-40C1-B04C-0D546EFA367B	30042052	500	5102	FA	200,0000	6,9810	1.396,20	1.396,20	251,31	0,00	18,00%	0,00%

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
1872991	RIOCLARENSE - Diferença no valor devido a falta do seguinte item: Solução de ringer c/ lactato. Valor do pedido era de R$ 5.828,40 e valor total da nota R$4.902,84

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

PEDIDO Nº 609 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 27-05-2024 11:40:45

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90072189 - BUSCOPAN COMPOSTO 10 MG			AMP	300	R$1,07	R$322,20
90008332 - KEFAZOL 1 G PO INJ (CEFAZOLINA SÓDICA)			FA	200	R$4,10	R$820,00
90530497 - MAXCEF 1G (CEFEPIMA)			FA	200	R$6,98	R$1.396,20
90008596 - MEROPENEM 1 G PO			FA	100	R$14,50	R$1.450,00
90032136 - OCITOCINA			AMP	250	R$3,40	R$850,00
90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML			BOLS	150	R$6,60	R$990,00

TOTAL: R$5.828,40

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 609

PRODUTO: 90072189 - BUSCOPAN COMPOSTO 10 MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$1,07	300	R$322,20	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,45	300	R$435,00		

PRODUTO: 90008332 - KEFAZOL 1 G PO INJ (CEFAZOLINA SÓDICA) - QTD: 200 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biochimico	R$4,10	200	R$820,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CEFAZOLINA SODICA 1 GR PO LIOF. (G) CX/C/50 F/A - BIOCHIMICO	R$5,07	200	R$1.013,68		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$5,09	200	R$1.018,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	50 unidades por caixa	R$19,77	200	R$3.953,18		

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	R$6,98	200	R$1.396,20	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$7,99	200	R$1.598,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-TEUTO	R$8,40	200	R$1.680,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CEFEPIMA 1GR PO (G) CX/C/50 F/AV- BIOCHIMICO	R$8,79	200	R$1.757,44		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOCHIMICO	R$9,58	200	R$1.916,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$15,00	200	R$3.000,00		

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	R$14,50	100	R$1.450,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	25 unidades por caixa	R$16,19	100	R$1.619,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Biochimico	R$16,66	100	R$1.666,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOCHIMICO	R$17,30	100	R$1.730,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MEROPENEM 1GR PO (G) CX/C/25 F/A- BIOCHIMICO	R$18,18	100	R$1.818,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOCHIMICO	R$19,49	100	R$1.948,76		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$24,50	100	R$2.450,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$26,46	100	R$2.646,00		

PRODUTO: 90032136 - OCITOCINA - QTD: 250 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$3,40	250	R$850,00	X	-

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90032136 - OCITOCINA - QTD: 250 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	50 unidades por caixa	R$4,22	250	R$1.054,08		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$4,24	250	R$1.059,88		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,99	250	R$1.247,50		

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 150 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	halex istar	R$6,60	150	R$990,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Halex	R$6,70	150	R$1.005,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$6,99	150	R$1.048,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	JP	R$7,21	150	R$1.081,58		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164.. CX/C/20 UN- B BRAUN	R$7,70	150	R$1.155,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	25 unidades por caixa	R$8,00	150	R$1.200,74		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$11,00	150	R$1.650,00		

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:32:44
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 29/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 394,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO F.AAE.8D0.D13.3F5.3A2

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]

000.065.039
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0650 3911 8949 8497

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		135241123630580 28/05/2024 16:03:08
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	28/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	28/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		15:56:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
394,00	70,92	0,00	0,00	394,00

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	394,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4745	SULF MAGNESIO 10% 10ML AMP PLASTICA ISOFARMA Lote=4030209 Val=30/03/2026 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=1031101630013 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	200	1,97	394,00	394,00	70,92	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: 60317 PEDIDO N. 43771 - 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 000.065.039, EMISSÃO: 28/05/2024 VALOR TOTAL: 394,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.065.039 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]

000.065.040
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0650 4018 5286 4248

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
OUTRAS SAIDAS NAO ESPECIFICADAS BONIFICACAO	135241123637950 28/05/2024 16:03:47

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	28/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	28/05/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		15:56:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	50,10

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,10

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

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
3245	ROPIVACAINA 7,5MG/ML 20ML GENERICO Lote=6848052 Val=30/08/2026 Qtd=5 PMC=0,00 R.ANVISA=1037006330041 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049049	041	5949	AMP	5	10,02	50,10	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
- REMESSA EM DOACAO, NAO GERA COBRANCA	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 000.065.040. EMISSÃO: 28/05/2024 VALOR TOTAL: 50,10 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.065.040 SÉRIE 1

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
65.040	Nota fiscal sem valor. Medicação será bonificada devido a problemas na empresa (a caixa com a mercadoria total quebrou durante o transporte). Diferença de R$ 300,60 no total da compra.

PEDIDO Nº 609 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 27-05-2024 11:40:45

ITEM	MARCA OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78444756 - ATADURA CREPE 10CM	COTAR APENAS AS MARCAS: POLAR, CREMER OU EUROPA	UN	120	R$0,74	R$88,80
78204313 - BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTAVEL		UN	100	R$0,49	R$49,00
70243921 - CATGUT SIMPLES 1 COM AGULHA 4 1/2 CIRC. ROB		UN	48	R$5,99	R$287,52
70859043 - MALHA TUBULAR 15cm X 25m		UN	20	R$20,16	R$403,20
90425820 - ROPIVACAINA 7,5MG		FA	30	R$10,02	R$300,60
90105184 - SULFATO DE MAGNESIO 10 %		AMP	200	R$1,97	R$394,00
78204038 - TRANSOFIX		UN	100	R$0,73	R$73,00

TOTAL: R$1.596,12

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 609

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: COTAR APENAS AS MARCAS: POLAR, CREMER OU EUROPA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93.	10 unidades por caixa	R$0,56	120	R$66,86		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$0,74	120	R$88,80	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO COTOU A MARCA EXIGIDA
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$0,80	120	R$95,80		

PRODUTO: 78204313 - BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTAVEL - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,49	100	R$49,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	10 unidades por caixa	R$0,59	100	R$58,94		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDSONDA	R$6,13	100	R$613,10		

PRODUTO: 70243921 - CATGUT SIMPLES 1 COM AGULHA 4 1/2 CIRC. ROB - QTD: 48 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	TECHNOFIO	R$3,79	48	R$181,76		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	CC29101	R$5,71	48	R$274,08		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$5,99	48	R$287,52	X	OS DOIS PRIMEIROS FORNECEDORES NÃO ATINGIRAM O VALOR MÍNIMO
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20	bioline	R$8,25	48	R$396,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$175,00	48	R$8.400,00		

PRODUTO: 70859043 - MALHA TUBULAR 15cm X 25m - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$20,16	20	R$403,20	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 90425820 - ROPIVACAINA 7,5MG - QTD: 30 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$10,02	30	R$300,60	X	-
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$13,00	30	R$390,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$25,06	30	R$751,66		

PRODUTO: 90105184 - SULFATO DE MAGNESIO 10 % - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$1,97	200	R$394,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 78204038 - TRANSOFIX - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,73	100	R$73,00	X	APENAS DOIS FORNECEDORES 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$0,90	100	R$89,53		

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:38:34
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 29/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 435,20

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO F.956.11E.5A0.DD0.AF0

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]

000.065.033
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0650 3311 9052 7159

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		**135241120383184 28/05/2024 10:44:32**
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**	28/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**28/05/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**10:38:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS
435,20	78,34	0,00	0,00		435,20
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP**	**VALOR IPI**	**VALOR APROX TRIB**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**435,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5448	ADAPTADOR 2 PONTAS DISP TRANSF. DE SOL DESCARPACK LOTE:2DSUAA003D VAL:01/2028	90189099	000	5102	UNI	100	0,73	73,00	73,00	13,14	18	0,00
2127	ATADURA CREPE 10CM X 1.80M (4,5 M.) 13 FIOS LOTE:B32-9 VAL:08/2028	90211099	000	5102	DUZ	10	8,88	88,80	88,80	15,98	18	0,00
1131	BOLSA PARA COLOSTOMIA 50MM MEDIC PLAST LOTE:19050 VAL:12/2027	39269030	000	5102	UNI	100	0,49	49,00	49,00	8,82	18	0,00
7623	FIO CATGUTE SIMPLES 1-050MM 1/2 CIL 75 CM LOTE:0230522030 VAL:05/2025	30061090	000	5102	UNI	24	5,99	143,76	143,76	25,88	18	0,00
0021	MALHA TUBULAR 15 CM X 15M ORTOFEN LOTE:10/23 VAL:10/2028	60029010	000	5102	UNI	2	20,16	40,32	40,32	7,26	18	0,00
2248	MALHA TUBULAR 15CMX15M MSO (ROL) M-SO LOTE:100575 VAL:02/2027	60029010	000	5102	ROL	2	20,16	40,32	40,32	7,26	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: 60316 - PEDIDO N 43771 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.065.033. EMISSÃO: 28/05/2024 VALOR TOTAL: 435,20 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.065.033
SÉRIE 1

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
65.033	Diferença nos valore. Catgut simples 1-0 cotado duas caixas, empresa mandou só uma. Malha tubular cotado 20 unidades, empresa mandou só quatro unidades. Diferença de R$ 466,32.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:53:04
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 29/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.251
VALOR TOTAL 15.077,54

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARINALVA SANTOS FERREIRA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.251-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 3.B8D.ED1.831.533.485

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

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: 001988000000026251X
10786283162	000305569-MARINALVA FERREIRA COLOMBO				
12-Endereço				13-Bairro	
AV ANTONIO NEIF JUNIOR 00269				NUCLEO IV	
14-Município		15-UF	16-CEP	17-Carteira de Trabalho(Série/UF)	
BARIRI		SP	17255442	00027641/531/SP	
18-CPF	19-Data Nascto.	20-Nome da Mãe			
126.907.428-88	09/11/1960	MARIA ALMEIDA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO DE TRABALHO

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

23-Remuneração Mes Anterior Afasto.	24-Data de Admissão	25-Data do Aviso Prévio	26-Data de Afastamento
1.878,92	01/09/1989	27/05/2024	27/05/2024
27-Codigo de Afastamento	28-Pensão Alimentícia (%) (TRCT)	29-Pensão Alimentícia (%) (Saque FGTS)	30-Categoria do Trabalhador
01	0,00%	0,00%	01 TRABALHADOR

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

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

VENCIMENTOS	AVOS	REF.	VALOR	DESCONTOS	AVOS	REF.	VALOR
0117 D.S.R S/ VARIAVEIS			23,19	0090 I.N.S.S.		8,61	257,23
0978 COMP LEI 14434/22 05/2024			841,53	0092 I.N.S.S. S/ 13. SALARIO		7,60	114,80
7001 SALDO BANCO HORAS 50%		5,02	92,75	0096 I.R.R.F.		7,50	12,21
7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE		20,00	338,31	7005 ASSOC FUNCIONARIO			40,00
9033 SALDO SALARIO RESCISAO		27,00	1.691,03	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL		0,70	15,02
9036 FERIAS PROPORCIONAIS	01/12		187,89				
9037 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS	01/12		62,63				
9038 FERIAS VENCIDAS		1,00	2.307,55				
9039 1/3 FERIAS VENCIDAS		1,00	769,18				
9041 AVISO PREVIO INDENIZADO		30,00	2.307,55				
9045 AV.PREVIO INDEN.LEI 12506		60,00	4.615,10				
9074 13.SALARIO RESCISAO	07/12	7,00	1.318,60				
9075 13.SAL.S/AV.PREVIO INDEN.	001		192,30				
9120 FERIAS AV.PREVIO INDENIZ.		3,00	576,89				
9121 1/3 FERIAS AV.PREVIO IND			192,30				

LANÇADO

TOTAL RESCISORIO BRUTO	**15.516,80**	**TOTAL DAS DEDUCOES**	**439,26**
FALTAS(EM DIAS):FÉRIAS VENC: 0,0 PROPORC.: 0,0 13o.SAL: 0,0		**VLR.RESCISORIO LIQUIDO**	**15.077,54**

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

DATA PREVISTA P/HOMOLOGAÇÃO: 05/06/2024

150-Local e Data do Recebimento

151-Carimbo e Assinatura do Empregador/Preposto/Concedente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
MARCO ANTONIO GALLO - RG Nº 7.635.931 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)

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:49:35
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 29/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.264
VALOR TOTAL 31.996,31

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VANESSA NEPOMUCENO SILVA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.264-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 4.D78.0B1.40C.D60.A09

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: 001988000000262641
12751435140	000306158-VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA				
12-Endereço				13-Bairro	
RUA VICTORIO MARANGONI 00341				JD NOVO HORIZONTE	
14-Município		15-UF	16-CEP	17-Carteira de Trabalho(Série/UF)	
JAU		SP	17209848	00064144/00259/SP	
18-CPF	19-Data Nascto.	20-Nome da Mãe			
303.902.668-25	07/09/1982	ISABEL NEPOMUCENO DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO DE TRABALHO

21- Tipo de Contrato	22- Causa do Afastamento		
1-CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO	SJ2-DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR		
23-Remuneração Mes Anterior Afasto.	24-Data de Admissão	25-Data do Aviso Prévio	26-Data de Afastamento
6.730,10	26/12/2022	27/05/2024	27/05/2024
27-Codigo de Afastamento	28-Pensão Alimentícia (%) (TRCT)	29-Pensão Alimentícia (%) (Saque FGTS)	30-Categoria do Trabalhador
01	0,00%	0,00%	01 TRABALHADOR
31-Codigo Sindical	32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
021150013844	49895444000121-SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTAB DE SERV DE SAUDE JAU		

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

VENCIMENTOS	AVOS	REF.	VALOR
0117 D.S.R S/ VARIAVEIS			74,68
7001 SALDO BANCO HORAS 50%		5,68	298,73
7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE		20,00	282,44
9022 MULTA RESC.MES ANT.DISSID		30,00	6.730,10
9033 SALDO SALARIO RESCISAO		12,00	2.692,04
9036 FERIAS PROPORCIONAIS	05/12		3.201,31
9037 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS	05/12		1.067,10
9038 FERIAS VENCIDAS	DIAS	15,00	3.845,22
9039 1/3 FERIAS VENCIDAS			1.281,74
9041 AVISO PREVIO INDENIZADO		30,00	7.793,34
9045 AV.PREVIO INDEN.LEI 12506		3,00	779,33
9074 13.SALARIO RESCISAO	05/12	5,00	3.238,29
9075 13.SAL.S/AV.PREVIO INDEN.	001		649,45
9120 FERIAS AV.PREVIO INDENIZ.		1,00	649,45
9121 1/3 FERIAS AV.PREVIO IND			216,48
9901 FERIAS		15,00	3.845,22
9902 1/3 DE FERIAS		15,00	1.281,74

DESCONTOS	AVOS	REF.	VALOR
0090 I.N.S.S.		11,67	908,85
0092 I.N.S.S. S/ 13. SALARIO		9,40	365,34
0096 I.R.R.F.		7,50	13,49
0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			47,70
8910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS RES		15,00	363,75
9093 I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO		7,50	31,07
9955 DESCONTO ADTO.DE FERIAS		15,00	4.200,15

Amiok,
Rescisão R$ 31.996,31
multa FGTS R$ 6.635,62 SOS

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

TOTAL RESCISORIO BRUTO	**37.926,66**
TOTAL DAS DEDUCOES	**5.930,35**
VLR.RESCISORIO LIQUIDO	**31.996,31**

FALTAS(EM DIAS):FÉRIAS VENC: 0,0 PROPORC.: 0,0 13o.SAL: 0,0

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO — **DATA PREVISTA P/HOMOLOGAÇÃO: 05/06/2024**

150-Local e Data do Recebimento	151-Carimbo e Assinatura do Empregador/Preposto/Concedente
	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI MARCO ANTONIO GALLO - RG Nº 7.635.931 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
	LANÇADO
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)

ASSIST

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:44:44
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 29/05/2024
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 834,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO F.009.9A5.01B.638.C93

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 000.414.615
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0500 3392 4600 0192 5500 1000 4146 1514 3163 2892

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		141240155663135 27/05/2024 16:51:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id.Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	27/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	27/05/24	R$ 834,00

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
834,00	100,08	0,00	0,00	276,17	834,00
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	834,00

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**
3				20,000	20,000

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
24560	CLOREXIDINA DEGERMANTE 4% 1000ML C-88199(M) FR VIC PHARMA cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=M35714 Qtd=4 Fab=12/09/2023 Val=11/09/2026 Cod Barras (cEan): 7897877708794	30039099	000	6108	FR	4	37,00	148,00	148,00	17,76	12	47,49
24560	CLOREXIDINA DEGERMANTE 4% 1000ML C-88199(M) FR VIC PHARMA cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=M35724 Qtd=8 Fab=12/09/2023 Val=11/09/2026 Cod Barras (cEan): 7897877708794	30039099	000	6108	FR	8	37,00	296,00	296,00	35,52	12	94,99
24568	FITA ADESIVA BRANCA 16MMX50MT COD-PA.0817 RL MISSNER cProdANVISA=0080876470001 PMC=0,00 Lote=230906-16 Qtd=104 Fab=01/09/2023 Val=01/09/2026 Cod Barras (cEan): 7896544925472	48114110	500	6108	RL	104	3,75	390,00	390,00	46,80	12	133,69

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$50,04.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 953147 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: YLARAMARINI Conf: WANDERLEI
PEDIDO N°43775 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7
Val aprox dos tributos R$ 276,17 (33,11%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(24560) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 50,04. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:27/05/2024,Valor Total: R$834,00, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.414.615
SÉRIE: 1

PEDIDO Nº 609 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 27-05-2024 11:40:45

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78217482 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 16,0mm X 50m			UN	100	R$3,75	R$375,00
90001086 - RIOHEX 4%			UN	12	R$37,00	R$444,00
			TOTAL: R$819,00			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 609

PRODUTO: 78217482 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 16,0mm X 50m - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FITA ADESIVA BRANCA 16MMX50MT COD-PA.0817 PCT/C/08 RL - MISSNER	R$3,75	50	R$187,50	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$3,99	50	R$199,50		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$4,10	50	R$205,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$5,00	50	R$250,00		

PRODUTO: 90001086 - RIOHEX 4% - QTD: 12 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	disponivel de 2%	R$22,30	12	R$267,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CLOREXIDINA DEGERMANTE 4% 1000ML C-88199(M) FR - VIC PHARMA	R$37,00	12	R$444,00	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU COTOU ERRADO
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$45,00	12	R$540,00		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
000.414.615	LONDRICIR - diferença de valor devido a caixa fechada do seguinte item: fita crepe hospitalar (no pedido esteva 100 un e na nota 104 un). Valor total do pedido era de R$ 819,00 e valor total da nota 834,00.

MAPA DE COTAÇÃO Nº 609

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 28-05-2024 07:22:27

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 24/05/2024 11:32:18 - **FINALIZADA EM:** 27/05/2024 10:32:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 70014353 - AGULHA 30X08 - QTD: 6000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R$0,06	6000	R$354,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	Embalagem com: 100	R$0,06	6000	R$355,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGULHA DESC 30X08 COD-8907 CART/C/100 UN - MEDIX	R$0,06	6000	R$380,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,07	6000	R$396,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	100 unidades por caixa	R$0,07	6000	R$408,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,12	6000	R$720,00		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: COTAR APENAS AS MARCAS: POLAR, CREMER OU EUROPA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	COTAR APENAS AS MARCAS: POLAR, CREMER OU EUROPA	R$0,56	120	R$66,86		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	COTAR APENAS AS MARCAS: POLAR, CREMER OU EUROPA	R$0,74	120	R$88,80	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO COTOU A MARCA EXIGIDA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COTAR APENAS AS MARCAS: POLAR, CREMER OU EUROPA	R$0,80	120	R$95,80		

PRODUTO: 78204313 - BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTAVEL - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,49	100	R$49,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	10 unidades por caixa	R$0,59	100	R$58,94		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDSONDA	R$6,13	100	R$613,10		

PRODUTO: 90072189 - BUSCOPAN COMPOSTO 10 MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$1,07	300	R$322,20	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,45	300	R$435,00		

PRODUTO: 70243921 - CATGUT SIMPLES 1 COM AGULHA 4 1/2 CIRC. ROB - QTD: 48 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	TECHNOFIO	R$3,79	48	R$181,76		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	CC29101	R$5,71	48	R$274,08		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$5,99	48	R$287,52	X	OS DOIS PRIMEIROS FORNECEDORES NÃO ATINGIRAM O VALOR MÍNIMO
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20	bioline	R$8,25	48	R$396,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$175,00	48	R$8.400,00		

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - 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	500 unidades por caixa	R$0,05	2000	R$94,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1350	R$0,31	2000	R$620,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HERIKA-AMED/SA	R$0,54	2000	R$1.080,00	X	OS DOIS PRIMEIROS FORNECEDORES COTARAM ERRADO
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	AMED	R$0,55	2000	R$1.100,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13 F. HERICA C11 PCT/C/40 ENV/C/10 UN- AMED	R$0,55	2000	R$1.106,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	america	R$0,70	2000	R$1.400,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$1,00	2000	R$2.000,00		

PRODUTO: 78217482 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 16,0mm X 50m - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FITA ADESIVA BRANCA 16MMX50MT COD-PA.0817 PCT/C/08 RL - MISSNER	R$3,75	50	R$187,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$3,99	50	R$199,50		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$4,10	50	R$205,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$5,00	50	R$250,00		

PRODUTO: 90008332 - KEFAZOL 1 G PO INJ (CEFAZOLINA SÓDICA) - QTD: 200 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biochimico	R$4,10	200	R$820,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CEFAZOLINA SODICA 1 GR PO LIOF. (G) CX/C/50 F/A - BIOCHIMICO	R$5,07	200	R$1.013,68		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$5,09	200	R$1.018,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	50 unidades por caixa	R$19,77	200	R$3.953,18		

PRODUTO: 70859043 - MALHA TUBULAR 15cm X 25m - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$20,16	20	R$403,20	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

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	R$6,98	200	R$1.396,20	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$7,99	200	R$1.598,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-TEUTO	R$8,40	200	R$1.680,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CEFEPIMA 1GR PO (G) CX/C/50 F/AV- BIOCHIMICO	R$8,79	200	R$1.757,44		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOCHIMICO	R$9,58	200	R$1.916,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$15,00	200	R$3.000,00		

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	R$14,50	100	R$1.450,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	25 unidades por caixa	R$16,19	100	R$1.619,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Biochimico	R$16,66	100	R$1.666,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOCHIMICO	R$17,30	100	R$1.730,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MEROPENEM 1GR PO (G) CX/C/25 F/A- BIOCHIMICO	R$18,18	100	R$1.818,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOCHIMICO	R$19,49	100	R$1.948,76		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$24,50	100	R$2.450,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$26,46	100	R$2.646,00		

PRODUTO: 73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 144 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	24 unidades por caixa	R$1,09	144	R$157,20		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	C/24 TECHNOFIO	R$1,23	144	R$177,12		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$1,81	144	R$260,64	X	OS DOIS PRIMEIROS FORNECEDORES NÃO ATINGIRAM O VALOR MÍNIMO
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20	shalon	R$2,29	144	R$329,76		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	NP45330	R$3,50	144	R$504,00		

PRODUTO: 73893145 - MONONYLON 4 AG 3 - 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 96 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	24 unidades por caixa	R$1,51	96	R$145,23		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SUPERMEDY	R$1,61	96	R$154,56	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO ATINGIU O VALOR MÍNIMO
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$1,81	96	R$173,76		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	C/24 - SHALON	R$1,88	96	R$180,48		
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20	bioline	R$3,30	96	R$316,80		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	NP45340	R$3,33	96	R$319,68		

PRODUTO: 90032136 - OCITOCINA - QTD: 250 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$3,40	250	R$850,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	50 unidades por caixa	R$4,22	250	R$1.054,08		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$4,24	250	R$1.059,88		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,99	250	R$1.247,50		

PRODUTO: 90001086 - RIOHEX 4% - QTD: 12 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	disponivel de 2%	R$22,30	12	R$267,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CLOREXIDINA DEGERMANTE 4% 1000ML C-88199(M) FR - VIC PHARMA	R$37,00	12	R$444,00	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU COTOU ERRADO
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$45,00	12	R$540,00		

PRODUTO: 90425820 - ROPIVACAINA 7,5MG - QTD: 30 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$10,02	30	R$300,60	X	-
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$13,00	30	R$390,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$25,06	30	R$751,66		

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 150 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	halex istar	R$6,60	150	R$990,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Halex	R$6,70	150	R$1.005,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$6,99	150	R$1.048,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	JP	R$7,21	150	R$1.081,58		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164.. CX/C/20 UN-B BRAUN	R$7,70	150	R$1.155,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	25 unidades por caixa	R$8,00	150	R$1.200,74		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$11,00	150	R$1.650,00		

PRODUTO: 90105184 - SULFATO DE MAGNESIO 10 % - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$1,97	200	R$394,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 78204038 - TRANSOFIX - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,73	100	R$73,00	X	APENAS DOIS FORNECEDORES 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$0,90	100	R$89,53		

PRODUTO: 70270708 - VICRYL 1 AG 4 - 1/2 CIRC - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20	atramat	R$8,55	72	R$615,60	
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	278001	R$9,17	72	R$660,24	
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$320,00	72	R$23.040,00	

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	20
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	15
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	4,15
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$9.717,72

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
FORNECEDOR	C.A. HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:37:33
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/05/2024
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 1.588,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.CDE.B7F.8DD.0A1.672

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 28/05/2024 Pedido: 622438 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 1.588,56

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.261.303
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: 000.261.303
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2613 0311 0559 5090

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	135241123403101 28/05/2024 15:41:34

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	28/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro		17250-000	28/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	31/05/2024	1588.56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.588,56	264,70	0,00	0,00	1.588,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		1.588,56

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
4	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
055774	AGULHA DESC.30X8 100UN-SR Lote:K0725 Qtde: 60 Venc: 30/05/2026	9018.32.19	100	5102	CX	60,00	5,9000	354,00	0,00	354,00	42,48	0,00	12,00	0,00
056061	COMPR.GAZE 7,5 EST 13F ENV.10UN HERIKA SOFT C11 Lote:C-12-1 Qtde: 2000 Venc: 18/08/2029	3005.90.90	000	5102	PCT	2.000,00	0,5400	1.080,00	0,00	1.080,00	194,40	0,00	18,00	0,00
057728	FIO NYLON 4-0 AG3/8 3CM 24UN SUPERMEDY Lote:20230718 Qtde: 4 Venc: 30/07/2025	3006.10.90	100	5102	CX	4,00	38,6400	154,56	0,00	154,56	27,82	0,00	18,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Liest Neuza 1.588,56 Televendas SELMA - Conferente Vera - Enc. Conf. 6 Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6526-X C/C. 104089-3 PEDIDO 43774 -	

Cliente: 12144 Pedido: 622438

PEDIDO Nº 609 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 27-05-2024 11:40:45

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70014353 - AGULHA 30X08			UN	6000	R$0,06	R$354,00
78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10			UN	2000	R$0,54	R$1.080,00
73893145 - MONONYLON 4 AG 3 - 3/8 TRI CUT 45CM			UN	96	R$1,61	R$154,56
			TOTAL: R$1.588,56			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 609

PRODUTO: 70014353 - AGULHA 30X08 - QTD: 6000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R$0,06	6000	R$354,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	Embalagem com: 100	R$0,06	6000	R$355,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGULHA DESC 30X08 COD-8907 CART/C/100 UN - MEDIX	R$0,06	6000	R$380,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,07	6000	R$396,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	100 unidades por caixa	R$0,07	6000	R$408,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,12	6000	R$720,00		

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - 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	500 unidades por caixa	R$0,05	2000	R$94,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1350	R$0,31	2000	R$620,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HERIKA-AMED/SA	R$0,54	2000	R$1.080,00	X	OS DOIS PRIMEIROS FORNECEDORES COTARAM ERRADO
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	AMED	R$0,55	2000	R$1.100,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13 F. HERICA C11 PCT/C/40 ENV/C/10 UN-AMED	R$0,55	2000	R$1.106,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	america	R$0,70	2000	R$1.400,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$1,00	2000	R$2.000,00		

PRODUTO: 73893145 - MONONYLON 4 AG 3 - 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 96 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	24 unidades por caixa	R$1,51	96	R$145,23		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SUPERMEDY	R$1,61	96	R$154,56	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO ATINGIU O VALOR MÍNIMO
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$1,81	96	R$173,76		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	C/24 - SHALON	R$1,88	96	R$180,48		
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20	bioline	R$3,30	96	R$316,80		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	NP45340	R$3,33	96	R$319,68		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405291933555527121 51
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$260,64
TARIFA: R$2,58
DATA: 29/05/2024 - 16:35:25

PAGO PARA: Cirurgica Jahu
CNPJ: 52.302.976/0001-12
CHAVE PIX: 52302976000112
INSTITUICAO: 04463602 CCPI DA REGIÃO CENTRO OEST
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000490798
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/05/2024 - 16:35:26

==========

DOCUMENTO: 052901
AUTENTICACAO SISBB: 4.9A5.11E.19E.2F2.134

==========

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

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

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

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

CIRURGICA JAHU LTDA

R QUINTINO BOCAIUVA, 177
CENTRO
JAÚ / SP
17201-470
(14) 3622-7110 -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 483
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0552 3029 7600 0112 5500 1000 0004 8315 1173 8793

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241130748378 - 29/05/2024

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de mercadorias		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
401.371.975.116		52.302.976/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	29/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	29/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA / ENTRADA**
BARIRI	( ) -	SP	ISENTO	11:57:51

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [0]

29/05/2024
260,64
DEPÓSITO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	260,64

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	260,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíq ICMS	Alíq IPI
0001010000065	NYLON PRETO 3-0 C/ AG C/ 3,0CM /24	30061090	0102	5.102	UN	144	1,81	260,64	0,00	0,00	0,00	0	0

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 35,06 Fed, 31,28 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 244837	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RECEBEMOS DE CIRURGICA JAHU LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 483
Série 1
FL 1 / 1

PEDIDO Nº 609 - CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 27-05-2024 11:40:45

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM			UN	144	R$1,81	R$260,64

TOTAL: R$260,64

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 609

PRODUTO: 73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 144 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	24 unidades por caixa	R$1,09	144	R$157,20		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	C/24 TECHNOFIO	R$1,23	144	R$177,12		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$1,81	144	R$260,64	X	OS DOIS PRIMEIROS FORNECEDORES NÃO ATINGIRAM O VALOR MÍNIMO
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20	shalon	R$2,29	144	R$329,76		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	NP45330	R$3,50	144	R$504,00		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405291941122926293 80
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.231,20
TARIFA: R$10,00
DATA: 29/05/2024 - 16:41:38

PAGO PARA: Caio Luiz Lemos Netto Me
CNPJ: 13.780.372/0001-20
CHAVE PIX: 13780372000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0172 - CONTA: 000000000130071578
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/05/2024 - 16:41:39

==========

DOCUMENTO: 052902
AUTENTICACAO SISBB: 2.C46.BCB.52A.B04.C71

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE CAIO LUIZ LEMOS NETTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 004.300
Série 1

MSJAÚ
Fios Cirúrgicos

CAIO LUIZ LEMOS NETTO
Praca da Bandeira. 065, Edifício bandeira - , Centro. Tatuí - SP - 18.270-390
Fone (14) 98121-0231
aline@msjau.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 004.300
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0513 7803 7200 0120 5500 1000 0043 0014 2302 1149

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		135241120573294 - 28/05/2024 11:01:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
687075884117		13.780.372/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	28/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Antonio Jose Carvalho, 409	Centro		17.250-970	28/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Bariri		SP		11:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.231,20

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	1.231,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.LR. UNIT.	V.LR. TOTAL	BC ICMS	V.LR. ICMS	V.LR. IPI	%ICMS	%IP
CFOP5102	PGA VIO 1 75 G40 CILIN PONTA CON GROSSA 40MM 1/2CIRC 36ENV (VAL: 13/11/2028) LOTE: 9236212	30061090	1102	5.102	CX	3,00	307,80	923,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
CFOP5102	PGA VIO 1 75 SG40 CIL PONT CON GROS PREM 40MM 1/2CIRC 36ENV VAL:08/01/2029 LOTE:9240113	30061090	1102	5.102	CX	1,00	307,80	307,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 213.24 (Federal) e R$ 147.75 (Estadual). Fonte: IBPT 244637

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

SANTA CASA
BARIRI

PEDIDO Nº 609 - CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 27-05-2024 11:40:45

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70270708 - VICRYL 1 AG 4 - 1/2 CIRC			UN	144	R$8,55	R$1.231,20

TOTAL: R$1.231,20

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 609

PRODUTO: 70270708 - VICRYL 1 AG 4 - 1/2 CIRC - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20	atramat	R$8,55	72	R$615,60	X	-
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	278001	R$9,17	72	R$660,24		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$320,00	72	R$23.040,00		