

PRESTAÇÃO DE CONTAS

SUS

**IRMANDADE DA SANTA
CASA DE
MISERICÓRDIA DE
BARIRI**

**AVENIDA ANTONIO JOSE DE
CARVALHO, 409 – BARIRI/SP**

**MARINA PREARO
DIRETORA ADMINISTRATIVA**

Telefone (14) 3662-6522



MARÇO 2023



Consultas - Extrato de conta corrente

G331030946576466024
03/04/2023 09:57:06

Cliente - Conta atual

Agência 198-8
Conta corrente 23679-9 IRMANDADE M CONVENIO SUS
Período do extrato 03 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/03/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	272.458.655	231.639,17 C	231.639,17 C
				104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPAL			
09/03/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	11.614,75 D	
				09/03 16:53 FUTURA C DE P M E HO			
09/03/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	1.334,24 D	
				09/03 16:53 FUTURA C DE P M E HO			
09/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.901	7.089,66 D	
				09/03 16:04 ELAINE MARIA ROMANINI			
09/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.902	2.572,34 D	
				FGTS ARREC GRRF			
09/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.903	162,54 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.904	224,18 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.905	224,15 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.906	209,56 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.907	220,88 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.908	216,97 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.909	233,60 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.910	304,39 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.911	333,09 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.912	262,28 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.913	225,54 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.914	224,66 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.915	232,02 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.916	217,18 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.917	207,83 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			

09/03/2023	0000	13105	375 Impostos	30.918	238,91 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
09/03/2023	0000	13105	375 Impostos	30.919	223,57 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
09/03/2023	0000	13105	375 Impostos	30.920	236,93 D	204.829,90 C
			FGTS ARRECADACAO GRF			
10/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	39,90 D	
			10/03 16:18 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
10/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.174,27 D	
			10/03 16:21 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
10/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	1.267,14 D	
			10/03 16:24 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
10/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	127,96 D	
			10/03 16:24 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
10/03/2023	0000	13105	375 Impostos	31.001	214,15 D	202.006,48 C
			FGTS ARRECADACAO GRF			
14/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.189.000.040.671	4.223,25 D	
			14/03 13:59 JONAS R A M LTDA			
14/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.025.744	14.250,00 D	
			14/03 14:12 NEVES S MEDICOS LTDA			
14/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	553.015.000.037.624	1.500,00 D	
			14/03 14:00 LAIS C S MEDICOS LTDA			
14/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.576.000.013.870	11.262,00 D	
			14/03 13:38 HIGINO - C M LTDA			
14/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.401	17.539,19 D	
			14/03 13:29 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
14/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.402	4.500,00 D	
			14/03 13:31 GABRIEL SEVERINO SERVICOS			
14/03/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.403	14.781,37 D	
			748 3009 048401078000144 GSA SERVICOS			
14/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.404	10.500,00 D	
			14/03 13:39 IC MED LTDA			
14/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.405	1.500,00 D	
			14/03 13:41 IMCJ SAUDE LTDA			
14/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.406	8.250,00 D	
			14/03 14:01 MARIANE DESTRO CLINICA MED			
14/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.407	14.077,50 D	
			14/03 14:04 MED CERTO SERVICOS MEDICOS			
14/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.408	3.000,00 D	
			14/03 14:10 MIGUEL PILOTTO PERES LTDA			
14/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.409	12.750,00 D	
			14/03 14:11 MENDES & MENDES SERVICOS M			
14/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.410	10.500,00 D	73.373,17 C
			14/03 14:56 SDT SERVICOS MEDICOS LTDA			
15/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	735,35 D	
			15/03 11:24 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
15/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.109.052	1.200,00 D	
			15/03 16:35 DEMETRIO SOCIEDADE DE AD			
15/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	1.547,50 D	
			15/03 11:26 LUMAR COM PROD FARM			
15/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.853.000.011.581	1.500,00 D	
			15/03 16:21 FABIO VERGINIO B CELARIN			
15/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.501	256,80 D	

			15/03 16:20 AMANDA BOZZA			
15/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.502	415,16 D	
			AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT			
15/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.503	48,00 D	
			15/03 16:24 AUTO POSTO SLOMPO LTDA			
15/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.504	1,00 D	
			15/03 16:32 AUTO POSTO SLOMPO LTDA			
15/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.505	2.600,00 D	
			O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTE			
15/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.506	1.354,20 D	
			OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZ			
15/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.507	232,50 D	
			RMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI			
15/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.508	69,00 D	
			DEPOSITO SAO JOSE			
15/03/2023	0000	13105	361 Pgto conta água	31.509	20,64 D	
			SAE BARIRI - SAEMBA COD B			
15/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.510	1.078,09 D	
			SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU			
15/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.511	1.537,00 D	
			SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU			
15/03/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone	31.512	490,25 D	
			VIVO SP			
15/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.513	400,00 D	59.887,68 C
			WEBLINE			
16/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.330	2.250,00 D	57.637,68 C
			16/03 16:54 LUIZ FERNANDO MELGAR			
22/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	753,20 D	
			22/03 16:37 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
22/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	1.578,00 D	
			22/03 16:34 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
22/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	2.291,57 D	
			22/03 16:35 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
22/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	909,80 D	
			22/03 16:36 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
22/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	3.286,38 D	
			22/03 16:37 LONDRICIR COM MAT HOSP			
22/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.001.735	1.375,50 D	
			22/03 16:31 CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
22/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	955,41 D	
			22/03 16:34 FUTURA C DE P M E HO			
22/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.201	2.195,00 D	
			22/03 16:30 CAIO LUIZ LEMOS NETTO ME			
22/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.202	10.000,00 D	
			22/03 16:32 COMPANHIA PAULISTA DE FORC			
22/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.203	111,00 D	34.181,82 C
			PRO RAD C E R S S LTDA			
24/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.919.000.001.745	1.176,00 D	33.005,82 C
			24/03 16:22 VMF COM PROD MED LTDA ME			
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.801	2.460,00 D	
			28/03 16:27 ASSOC.FUNC.IRM.SANTA CASA			
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.802	4.144,72 D	26.401,10 C
			28/03 16:29 ARIANE RODRIGUES ROGGERI			

29/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.005.100	919,51 D	
			29/03 16:18 FAIOLLI & FAIOLLI S C LT			
29/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	669,60 D	
			29/03 15:57 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
29/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	1.532,00 D	
			29/03 15:58 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
29/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	554,70 D	
			29/03 15:59 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
29/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	1.973,00 D	
			29/03 15:59 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
29/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	492,90 D	
			29/03 16:02 LONDRICIR COM MAT HOSP			
29/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	269,65 D	
			29/03 16:02 LONDRICIR COM MAT HOSP			
29/03/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	4.797,24 D	
			29/03 16:01 FUTURA C DE P M E HO			
29/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.901	7.000,00 D	
			29/03 16:08 AMARANDES - SERVICOS MEDIC			
29/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.902	1.250,00 D	
			FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI			
29/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.903	1.250,00 D	
			FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI			
29/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.904	4.692,50 D	
			29/03 16:25 GALLO & GALLO SERVICOS MED			
29/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.905	1.000,00 D	0,00 C
			29/03 16:26 GALLO GALLO SERVICOS MEDI			
31/03/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.



SANTA CASA DE BARIRI

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI

Ofício Financ. 020/2023

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2019 – PROGRAMA SUS

VALOR SOLICITADO: R\$ 231.639,17 (duzentos e trinta e um mil, seiscentos e trinta e nove reais e dezessete centavos)

Solicitamos depósito em conta corrente: Banco do Brasil – Agência 0198-8 Conta Corrente 23.679-9.

Atenciosamente,

Bariri, 07 de Março de 2023.

Defiro:

Marina Prearo
Diretora Administrativa

Defiro:

Defiro:

Irene Chagas do N. Inácio Rangel
Diretora de Saúde

Abelardo M.M. Simões Filho
Prefeito Municipal

09/31/23

D 10/11/23

Pagamentos Guias e rescisão (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9									
Nome/Empresa	Data	Valor	Pix	Bco	Agência	CC	GNPJ/CPF	NF	
Elaine Maria Romanini	09/03/2023	R\$ 7.089,66	145.657.468-08	Santander	0030	01031245-3	145.657.468-08	Resc.	
Multa FGTS	09/03/2023	R\$ 2.572,34						Multa FGTS	
Fgts 03/2021	09/03/2023	R\$ 162,54						Guia 03/2021	
Fgts 04/2021	09/03/2023	R\$ 224,18						Guia 04/2021	
Fgts 05/2021	09/03/2023	R\$ 224,15						Guia 05/2021	
Fgts 06/2021	09/03/2023	R\$ 209,56						Guia 06/2021	
Fgts 07/2021	09/03/2023	R\$ 224,15						Guia 07/2021	
Fgts 08/2021	09/03/2023	R\$ 224,15						Guia 08/2021	
Fgts 09/2021	09/03/2023	R\$ 216,97						Guia 09/2021	
Fgts 10/2021	09/03/2023	R\$ 233,60						Guia 10/2021	
Fgts 11/2021	09/03/2023	R\$ 304,39						Guia 11/2021	
Fgts 12/2021	09/03/2023	R\$ 333,09						Guia 12/2021	
Fgts 01/2022	09/03/2023	R\$ 262,28						Guia 01/2022	
Fgts 02/2022	09/03/2023	R\$ 225,54						Guia 02/2022	
Fgts 03/2022	09/03/2023	R\$ 224,66						Guia 03/2022	
Fgts 04/2022	09/03/2023	R\$ 232,02						Guia 04/2022	
Fgts 05/2022	09/03/2023	R\$ 217,18						Guia 05/2022	
Fgts 06/2022	09/03/2023	R\$ 207,83						Guia 06/2022	
Fgts 07/2022	09/03/2023	R\$ 238,91						Guia 07/2022	
Fgts 08/2022	09/03/2023	R\$ 223,57						Guia 08/2022	
Fgts 09/2022	09/03/2023	R\$ 236,93						Guia 09/2022	
TOTAL		R\$ 14.074,43							

13.869,23

Pagamentos Mat e Med (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9									
Nome/Empresa	Data	Valor	Pix	Bco	Agência	CC	GNPJ/CPF	NF	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA	09/03/2023	R\$ 11.614,75	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	123888	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA	09/03/2023	R\$ 1.334,24	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	123869	
TOTAL		R\$ 12.948,99							
TOTAL GERAL		R\$ 27.023,42							

R\$ 26.809,23



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371008342051861
10/03/2023 08:46:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.16
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230309190407824096890
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.089,66
DATA: 09/03/2023 - 16:04:18

PAGO PARA: Elaine M Romanini
CPF: ***.657.468-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 0000000000010312453
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/03/2023 - 16:04:19

DOCUMENTO: 030901
AUTENTICACAO SISBB: 9.68D.DEE.E1E.EE2.14C

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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 RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10-PIS/PASEP 12520728606	11-Nome 000306087-ELAINE MARIA ROMANINI			CONTA CORRENTE: 033000300000010312453
12-Endereço RUA EUCLIDES RAINERI 00008		13-Bairro JARDIM		
14-Município BARIRI	15-UF SP	16-CEP 17258020	17-Carteira de Trabalho(Série/UF) 00749671/00168/SP	
18-CPF 145.657.468-08	19-Data Nascto. 11/05/1973	20-Nome da Mãe MARIA JOSE RUGGERI ROMANINI		

DADOS DO CONTRATO DE TRABALHO

21- Tipo de Contrato 1-CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO		22- Causa do Afastamento SJ2-DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR	
23-Remuneração Mes Anterior Afasto. 1.814,68	24-Data de Admissão 09/03/2021	25-Data do Aviso Prévio 03/03/2023	26-Data de Afastamento 03/03/2023
27-Codigo de Afastamento 01	28-Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00%	29-Pensão Alimentícia (%) (Saque FGTS) 0,00%	30-Categoria do Trabalhador 01 TRABALHADOR
31-Codigo Sindical 021150013844	32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 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
7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE		20,00	11,94	0090 I.N.S.S.		7,50	23,52
7037 CESTA BASICA		3,00	18,60	0092 I.N.S.S. S/ 13. SALARIO		7,50	47,72
9033 SALDO SALARIO RESCISAO		1,00	60,49	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			5,30
9036 FERIAS PROPORCIONAIS			2.172,73	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS		2,00	7,27
9037 1/3 FERIAS PROPORCION			724,24	9955 DESCONTO ADTO.DE FERIAS		2,00	207,98
9041 AVISO PREVIO INDENIZADO		30,00	2.681,52				
9045 AV.PREVIO INDEN.LEI 12506		6,00	536,30				
9074 13.SALARIO RESCISAO	02/12	2,00	412,93				
9075 13.SAL.S/AV.PREVIO INDEN.	001		223,46				
9120 FERIAS AV.PREVIO INDENIZ.		1,00	223,46				
9121 1/3 FERIAS AV.PREVIO IND			74,49				
9901 FERIAS		2,00	180,97				
9902 1/3 DE FERIAS		2,00	60,32				

TOTAL RESCISORIO BRUTO 7.381,45

TOTAL DAS DEDUCOES 291,79

FALTAS(EM DIAS):FÉRIAS VENC: 2,0 PROPORC.: 0,0 13o.SAL: 0,0

VLR.RESCISORIO LIQUIDO 7.089,66

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

DATA PREVISTA P/HOMOLOGAÇÃO: 10/03/2023

150-Local e Data do Recebimento		151-Carimbo e Assinatura do Empregador/Preposto/Concedente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI MARINA PREARO - RG Nº 47.608.454-4 SSP/SP	
152-Assinatura do Trabalhador		153-Assinatura do Responsável Legal pelo Trabalhador	
154-Homologação Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, parag.1º, da CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. Local e data Carimbo/Ass.Assistente		155-Digital do Trabalhador	156-Digital do Responsável Legal
157-Identificação do Orgão Homologador		158-Recepção pelo Banco(Data e Carimbo)	

A ASSISTÊNCIA NA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

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

08/03/2023 10:13:17 AM

Portaria 1621/2010 de 14/07/2010 do Ministerio do Trabalho

09/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:42
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 09/03/2023

NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411

VALOR TOTAL 1.334,24

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO

AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR. AUTENTICACAO 5.E90.4F4.98B.F0C.214

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 123.869
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	SÉRIE: 0

 www.futura medicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira Cep: 18271-210 Tatui/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 1 No. 123.869 SÉRIE: 0 Página 1 de 2	 Chave de Acesso da NF-e 3523030823173400019355000001238691001453782 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 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 08.231.734/0001-93
--------------------------------------	--	---	-----------------------------------

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI	CNPJ/CPF 44.690.238/0001-61	Data da Emissão 07/03/2023
Endereço AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	Bairro/Distrito CENTRO	Cep 17250-000
Município BARIRI	Fone/Fax (14)988356355	UF SP
Inscrição Estadual ISENTO		Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 123.869/ 1	Valor: 1.334,24	Vencido: 07/03/2023
-------------------	-----------------	---------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 1.334,24	Valor do ICMS 227,31	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 1.334,24
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota 1.334,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVNAGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	Município SUMARE	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114		
Quantidade 3	Espécie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 41,000	Peso Líquido 41,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572354	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR C/50 DESCARPACK	90189010	000	5102	PCT	20,00	56,000000	1.120,00	1.120,00	201,60		18,0	
* Lote: SEMPAA013E Val.: 31/07/2027 20,00													
570410	DOSADOR ORAL 10ML C/80 DESCARPACK	90183119	000	5102	PCT	3,00	46,241870	138,73	138,73	16,65		12,0	
Lote: SDOUAA006C Val.: 31/03/2027 3,00													
572373	DOSADOR ORAL 20ML C/40 MEDIX	90183119	000	5102	PCT	3,00	25,171240	75,51	75,51	9,08		12,0	
Lote: HYOS20 Val.: 30/09/2027 3,00													

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409

CENTRO

17250-000

BARIRI SP



www.futuramedicamentos.com.br

**Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA**

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 123.869

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230308231734000193550000001238691001453782

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

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FAHL)

REG.: Sumare

N/P.142.785

Reservado ao FISCO

09/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:08
019800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 09/03/2023

NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411

VALOR TOTAL 11.614,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO

AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR.AUTENTICACAO 2.5C1.09B.208.17E.40F

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 123.888
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	SÉRIE: 0

 www.futura medicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira Cep: 18271-210 Tatui/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 No. 123.888 SÉRIE: 0 Página 1 de 2	 Chave de Acesso da NF-e 35230308231734000193550000001238881001453974 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 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst.Tributário	CNPJ 08.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI		CNPJ/CPF 44.690.238/0001-61	Data da Emissão 08/03/2023
Endereço AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409		Bairro/Distrito CENTRO	Cep 17250-000
Município BARIRI	Fone/Fax (14)988356355	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Data de Saída/Entrada 08/03/2023
			Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 123.888/ 1 Valor: 11.614,75 Venc.to. 08/03/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 11.541,55	Valor do ICMS 1.658,49	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 11.614,75
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota 11.614,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF SP	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço RQD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - E		Município SUMARE	Inscrição Estadual 671495090114		
Quantidade 27	Espécie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 120,000	Peso Líquido 120,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568285	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML CX C/100 AMP "ADREN" HIPOLABOR Lote: D-008/22M Val.: 29/02/2024	30049099	000	5102	CX	1,00	93,000000	93,00	93,00	16,74		18,0	
572169	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200 HALEX/ISOFARMA Lote: 2080424 Val.: 24/08/2024	30049099	000	5102	CX	20,00	80,000000	1.600,00	1.600,00	192,00		12,0	
568692	BENZILPENICILINA 1.200.000U/4ML IM CX C/50FA "BENZETACIL" EUROFARMA Lote: 823633B Val.: 01/05/2024	30041013	000	5102	CX	4,00	545,000000	2.180,00	2.180,00	392,40		18,0	
568138	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote: AT-041/22M Val.: 31/08/2024	30049045	000	5102	CX	4,00	170,882400	683,53	683,53	82,02		12,0	
568069	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/100 "GENÉRICO" (ANTIB) AUSIEGEL Lote: 22101096 Val.: 31/10/2024	30042059	000	5102	CX	2,00	352,800400	705,60	705,60	84,67		12,0	
569462	CLOREXIDINA 0.2% (SOL AQUOSA) 1000ML CX C/12 FR "CHLORCLEAR" VICPHARMA Lote: C9612 Val.: 30/09/2024	34029019	060	5405	CX	1,00	73,200000	73,20	0,00	0,00			
569469	CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 1000ML CX C/12 FR VICPHARMA Lote: M32603 Val.: 18/09/2025	30039099	000	5102	CX	1,00	187,100000	187,10	187,10	33,68		18,0	



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota

Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 123.888

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230308231734000193550000001238881001453974

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

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B" HYPOFARMA	30039019	000	5102	CX	3,00	200,518000	601,55	601,55	108,28	18,0
Lote: 22121305 Val.: 31/12/2024		3,00									
568647	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENÉRICO" HYPOFARMA	30043290	000	5102	CX	20,00	114,696800	2.293,94	2.293,94	275,27	12,0
Lote: 23010022 Val.: 31/01/2025		20,00									
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENÉRICO" SANTISA	30039099	000	5102	CX	10,00	170,000000	1.700,00	1.700,00	204,00	12,0
Lote: 20733122 Val.: 01/12/2024		10,00									
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA	30049029	000	5102	CX	4,00	195,494500	781,98	781,98	140,76	18,0
Lote: 2241831 Val.: 30/09/2024		4,00									
53277	NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML C/50AMP "NORMASTIK" UNIAO QUIMICA	30049048	000	5102	CX	2,00	72,058000	144,12	144,12	25,94	18,0
Lote: 2243436.C Val.: 31/10/2024		2,00									
568183	HIDROCORTISONA 500MG INJ IM/IV CX C/50FA "GLIQCORT" FRESENIUS/NOVAFARMA	30043210	000	5102	CX	2,00	285,363900	570,73	570,73	102,73	18,0
Lote: 78R13930 Val.: 19/09/2024		2,00									

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409

CENTRO

17250-000

BARIRI SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FAHL)

REG.: Sumare

N/P.142.802

Reservado ao FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.16
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85870000025-1 72340239202-0
30310067337-0 15946902382-8

Data do pagamento 09/03/2023

Identificador 06733715946902382

Data de vencimento 10/03/2023

Valor Total 2.572,34

DOCUMENTO: 030902

AUTENTICACAO SISBB: 3.E38.4C2.397.851.BFC



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 08/03/2023 10:23:41

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		44.690.238/0001-61	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone	
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409		14-36622563	
05 - CEP		17.250-000	
06 - Bairro/distrito		07 - Município	
CENTRO		BARIRI	
08 - UF		09 - FPAS	
SP		639	
10 - Simples		14 - Qtde Trabalhadores	
1		1	
11- Identificador		12- Total a Recolher	
06733715946902382		2.572,34	
13- Data de Validade = 10/03/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000251 723402392020 303100673370 159469023828

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 08/03/2023 10:23:41

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		44.690.238/0001-61	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone	
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409		14-36622563	
05 - CEP		17.250-000	
06 - Bairro/Distrito		07 - Município	
CENTRO		BARIRI	
08 - UF		09 - FPAS	
SP		639	
10 - Simples		14 - Qtde Trabalhadores	
1		1	
11- Identificador		12- Total a Recolher	
06733715946902382		2.572,34	
13- Data de Validade = 10/03/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000251 723402392020 303100673370 159469023828

Autenticação mecânica



Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.16
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Código de Barras 85870000001-4 62540179230-0
31065105484-9 46902380001-4

Data do pagamento 09/03/2023

CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61

COMPETENCIA 03/2021

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 10/03/2023

VALOR DEPOSITO 162,54

Valor Total 162,54

DOCUMENTO: 030903

AUTENTICACAO SISBB: F.C61.E64.0DD.9F6.80E



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 09:20:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0014) 36626522
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.633,17	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 44.690.238/0001-61	11-COMPETÊNCIA 03/2021	12-DATA DE VALIDADE 10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 130,65	14-ENCARGOS 31,89	15-TOTAL A RECOLHER 162,54
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858700000014 625401792300 310651054849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 09:20:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0014) 36626522
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.633,17	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 44.690.238/0001-61	11-COMPETÊNCIA 03/2021	12-DATA DE VALIDADE 10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 130,65	14-ENCARGOS 31,89	15-TOTAL A RECOLHER 162,54
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858700000014 625401792300 310651054849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.16
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85830000002-5 24180179230-4
31065205384-6 46902380001-4

Data do pagamento 09/03/2023

CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61

COMPETENCIA 04/2021

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 10/03/2023

VALOR DEPOSITO 224,18

Valor Total 224,18

DOCUMENTO: 030904

AUTENTICACAO SISBB: D.E98.F06.E07.BBF.694



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 09:28:24

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.261,70	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	04/2021	10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
180,93	43,25	224,18

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858300000025 241801792304 310652053846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 09:28:24

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.261,70	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	04/2021	10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
180,93	43,25	224,18

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858300000025 241801792304 310652053846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.16
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85840000002-7 24150179230-9
31065305484-6 46902380001-4

Data do pagamento 09/03/2023

CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61

COMPETENCIA 05/2021

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 10/03/2023

VALOR DEPOSITO 224,15

Valor Total 224,15

DOCUMENTO: 030905

AUTENTICACAO SISBB: E.6E4.38B.3AF.1FE.FBD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.16
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85860000002-0 09560179230-7
31065405384-3 46902380001-4

Data do pagamento 09/03/2023

CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61

COMPETENCIA 06/2021

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 10/03/2023

VALOR DEPOSITO 209,56

Valor Total 209,56

DOCUMENTO: 030906

AUTENTICACAO SISBB: 3.1C0.16D.890.14D.BA5



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 09:46:05

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0014) 36626522
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.131,73	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 44.690.238/0001-61	11-COMPETÊNCIA 06/2021	12-DATA DE VALIDADE 10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 170,53	14-ENCARGOS 39,03	15-TOTAL A RECOLHER 209,56
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858600000020 095601792307 310654053843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 09:46:05

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0014) 36626522
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.131,73	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 44.690.238/0001-61	11-COMPETÊNCIA 06/2021	12-DATA DE VALIDADE 10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 170,53	14-ENCARGOS 39,03	15-TOTAL A RECOLHER 209,56
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858600000020 095601792307 310654053843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.17
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85810000002-1 20880179230-2
31065605484-7 46902380001-4

Data do pagamento 09/03/2023

CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61

COMPETENCIA 08/2021

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 10/03/2023

VALOR DEPOSITO 220,88

Valor Total 220,88

DOCUMENTO: 030907

AUTENTICACAO SISBB: 9.05A.EFD.8B1.FEB.6D2



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 10:30:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014) 36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.265,75	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	08/2021	10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
181,26	39,62	220,88

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858100000021 208801792302 310656054847 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 10:30:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014) 36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.265,75	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	08/2021	10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
181,26	39,62	220,88

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858100000021 208801792302 310656054847 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.17
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 8588000002-4 16970179230-6
31065705384-4 46902380001-4

Data do pagamento 09/03/2023

CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61

COMPETENCIA 09/2021

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 10/03/2023

VALOR DEPOSITO 216,97

Valor Total 216,97

DOCUMENTO: 030908

AUTENTICACAO SISBB: A.A0D.28E.7FD.344.255



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 10:51:03

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0014) 36626522
03-FGAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.234,95	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 44.690.238/0001-61	11-COMPETÊNCIA 09/2021	12-DATA DE VALIDADE 10/03/2023

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL 178,79	14-ENCARGOS 38,18	15-TOTAL A RECOLHER 216,97
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858800000024 169701792306 310657053844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 10:51:03

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0014) 36626522
03-FGAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.234,95	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 44.690.238/0001-61	11-COMPETÊNCIA 09/2021	12-DATA DE VALIDADE 10/03/2023

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL 178,79	14-ENCARGOS 38,18	15-TOTAL A RECOLHER 216,97
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858800000024 169701792306 310657053844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.17
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85870000002-2 33600179230-0
31065805484-4 46902380001-4

Data do pagamento 09/03/2023

CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61

COMPETENCIA 10/2021

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 10/03/2023

VALOR DEPOSITO 233,60

Valor Total 233,60

DOCUMENTO: 030909

AUTENTICACAO SISBB: E.8C7.8C4.85F.30F.CF0



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 13:17:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014) 36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.416,43	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	10/2021	10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
193,31	40,29	233,60

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858700000022 336001792300 310658054844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 13:17:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014) 36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.416,43	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	10/2021	10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
193,31	40,29	233,60

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858700000022 336001792300 310658054844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.17
0008800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF		
Codigo de Barras	85840000003-5	04390179230-0
	31065905484-8	46902380001-4
Data do pagamento	09/03/2023	
CNPJ/CEI/CPF	44690238/0001-61	
COMPETENCIA	11/2021	
CODIGO RECOLHIMENTO	115	
VENCIMENTO	10/03/2023	
VALOR DEPOSITO	304,39	
Valor Total	304,39	

DOCUMENTO: 030910
AUTENTICACAO SISBB: 1.CC2.34F.F38.3E5.271



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 13:29:20

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0014) 36626522
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.162,01	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 44.690.238/0001-61	11-COMPETÊNCIA 11/2021	12-DATA DE VALIDADE 10/03/2023

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL 252,96	14-ENCARGOS 51,43	15-TOTAL A RECOLHER 304,39
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858400000035 043901792300 310659054848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 13:29:20

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0014) 36626522
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.162,01	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 44.690.238/0001-61	11-COMPETÊNCIA 11/2021	12-DATA DE VALIDADE 10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 252,96	14-ENCARGOS 51,43	15-TOTAL A RECOLHER 304,39
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858400000035 043901792300 310659054848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.17
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85890000003-4 33090179230-7
31066005384-1 46902380001-4

Data do pagamento 09/03/2023

CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61

COMPETENCIA 12/2021

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 10/03/2023

* VALOR DEPOSITO 333,09

Valor Total 333,09

DOCUMENTO: 030911

AUTENTICACAO SISBB: 5.BCF.392.828.668.B45



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 13:39:19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0014) 36626522
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.476,48	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 44.690.238/0001-61	11-COMPETÊNCIA 12/2021	12-DATA DE VALIDADE 10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 278,11	14-ENCARGOS 54,98	15-TOTAL A RECOLHER 333,09
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858900000034 330901792307 310660053841 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 13:39:19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0014) 36626522
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.476,48	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 44.690.238/0001-61	11-COMPETÊNCIA 12/2021	12-DATA DE VALIDADE 10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 278,11	14-ENCARGOS 54,98	15-TOTAL A RECOLHER 333,09
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858900000034 330901792307 310660053841 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.17
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85840000002-7 62280179230-3
31066105384-5 46902380001-4

Data do pagamento 09/03/2023

CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61

COMPETENCIA 01/2022

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 10/03/2023

VALOR DEPOSITO 262,28

Valor Total 262,28

DOCUMENTO: 030912

AUTENTICACAO SISBB: A.D36.0A5.1BC.33C.2CA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 15:10:18

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014) 36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.750,60	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	01/2022	10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
220,04	42,24	262,28

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858400000027 622801792303 310661053845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 15:10:18

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014) 36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.750,60	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	01/2022	10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
220,04	42,24	262,28

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858400000027 622801792303 310661053845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.17
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85890000002-6 25540179230-7
31066205384-9 46902380001-4

Data do pagamento 09/03/2023

CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61

COMPETENCIA 02/2022

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 10/03/2023

VALOR DEPOSITO 225,54

Valor Total 225,54

DOCUMENTO: 030913

AUTENTICACAO SISBB: A.F54.A96.5B3.9AE.EE2



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 15:30:20

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014) 36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.375,72	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (S)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	02/2022	10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
190,05	35,49	225,54

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858900000026 255401792307 310662053849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 15:30:20

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014) 36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.375,72	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (S)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	02/2022	10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
190,05	35,49	225,54

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858900000026 255401792307 310662053849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.17
0198800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85850000002-9 24660179230-1
31066305384-2 46902380001-4

Data do pagamento 09/03/2023

CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61

COMPETENCIA 03/2022

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 10/03/2023

VALOR DEPOSITO 224,66

Valor Total 224,66

DOCUMENTO: 030914

AUTENTICACAO SISBB: 9.2C7.6EC.B4C.192.352



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 15:49:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014) 36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.378,69	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	03/2022	10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
190,29	34,37	224,66

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858500000029 246601792301 310663053842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 15:49:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014) 36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.378,69	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	03/2022	10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
190,29	34,37	224,66

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858500000029 246601792301 310663053842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.17
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85870000002-2 32020179230-7
31066405384-6 46902380001-4

Data do pagamento 09/03/2023

CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61

COMPETENCIA 04/2022

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 10/03/2023

VALOR DEPOSITO 232,02

Valor Total 232,02

DOCUMENTO: 030915

AUTENTICACAO SISBB: 1.088.819.58E.D44.66D



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 15:57:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014) 36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.468,68	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	04/2022	10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
197,49	34,53	232,02

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858700000022 320201792307 310664053846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 15:57:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014) 36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.468,68	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	04/2022	10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
197,49	34,53	232,02

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858700000022 320201792307 310664053846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.17
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85820000002-3 17180179230-0
31066505384-0 46902380001-4

Data do pagamento 09/03/2023

CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61

COMPETENCIA 05/2022

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 10/03/2023

VALOR DEPOSITO 217,18

Valor Total 217,18

DOCUMENTO: 030916

AUTENTICACAO SISBB: C.5AB.009.840.E65.E0F



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 16:17:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DEB/TELEFONE (0014) 36626522
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.324,33	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 44.690.238/0001-61	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE 10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 185,94	14-ENCARGOS 31,24	15-TOTAL A RECOLHER 217,18
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858200000023 171801792300 310665053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 16:17:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DEB/TELEFONE (0014) 36626522
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.324,33	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 44.690.238/0001-61	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE 10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 185,94	14-ENCARGOS 31,24	15-TOTAL A RECOLHER 217,18
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858200000023 171801792300 310665053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.17
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85830000002-5 07830179230-1
31066605384-3 46902380001-4

Data do pagamento 09/03/2023

CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61

COMPETENCIA 06/2022

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 10/03/2023

VALOR DEPOSITO 207,83

Valor Total 207,83

DOCUMENTO: 030917

AUTENTICACAO SISBB: F.4F9.2AA.5D7.22F.EEB



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 16:25:33

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014) 36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.237,49	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	06/2022	10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
178,99	28,84	207,83

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858300000025 078301792301 310666053843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 16:25:33

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014) 36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.237,49	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	06/2022	10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
178,99	28,84	207,83

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858300000025 078301792301 310666053843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.17
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85830000002-5 38910179230-2
31066705384-7 46902380001-4

Data do pagamento 09/03/2023

CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61

COMPETENCIA 07/2022

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 10/03/2023

VALOR DEPOSITO 238,91

Valor Total 238,91

DOCUMENTO: 030918

AUTENTICACAO SISBB: 3.364.23D.F05.EE9.D52



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 16:31:49

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014) 36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.587,33	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	07/2022	10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
206,98	31,93	238,91

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858300000025 389101792302 310667053847 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 16:31:49

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014) 36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.587,33	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	07/2022	10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
206,98	31,93	238,91

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858300000025 389101792302 310667053847 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.17
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85850000002-9 23570179230-8
	31066805384-0 46902380001-4
Data do pagamento	09/03/2023
CNPJ/CEI/CPF	44690238/0001-61
COMPETENCIA	08/2022
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	10/03/2023
VALOR DEPOSITO	223,57
Valor Total	223,57

DOCUMENTO: 030919

AUTENTICACAO SISBB: C.3A0.2E1.946.7E3.52E



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 17:00:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0014) 36626522
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.437,48	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 44.690.238/0001-61	11-COMPETÊNCIA 08/2022	12-DATA DE VALIDADE 10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 194,99	14-ENCARGOS 28,58	15-TOTAL A RECOLHER 223,57
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858500000029 235701792308 310668053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 17:00:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0014) 36626522
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.437,48	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 44.690.238/0001-61	11-COMPETÊNCIA 08/2022	12-DATA DE VALIDADE 10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 194,99	14-ENCARGOS 28,58	15-TOTAL A RECOLHER 223,57
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858500000029 235701792308 310668053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.18
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85830000002-5 36930179230-1
31066905384-4 46902380001-4

Data do pagamento 09/03/2023

CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61

COMPETENCIA 09/2022

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 10/03/2023

VALOR DEPOSITO 236,93

Valor Total 236,93

DOCUMENTO: 030920

AUTENTICACAO SISBB: 3.C34.322.C2E.C0A.825



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 17:07:48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0014) 36626522
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.599,86	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 44.690.238/0001-61	11-COMPETÊNCIA 09/2022	12-DATA DE VALIDADE 10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 207,98	14-ENCARGOS 28,95	15-TOTAL A RECOLHER 236,93
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858300000025 369301792301 310669053844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 17:07:48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0014) 36626522
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.599,86	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 44.690.238/0001-61	11-COMPETÊNCIA 09/2022	12-DATA DE VALIDADE 10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 207,98	14-ENCARGOS 28,95	15-TOTAL A RECOLHER 236,93
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858300000025 369301792301 310669053844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Fgts 07/2021 Rescisao Eliane Romanini	09/03/2023	R\$ 214,15						Guia 07/2021
TOTAL		R\$ 214,15						

10/3/23

Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Medmaster Comercial Ltda EPP	10/03/2023	R\$ 39,90	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	56253
Medmaster Comercial Ltda EPP	10/03/2023	R\$ 1.174,57	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	56256 RESTANTE
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda	10/03/2023	R\$ 1.267,14	06.065.614/0001-38	B.B. 0001	4148-3	41297-X	06.065.614/0001-38	222257
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda	10/03/2023	R\$ 127,96	06.065.614/0001-38	B.B. 0001	4148-3	41297-X	06.065.614/0001-38	222258
TOTAL		R\$ 2.609,57						

TOTAL GERAL R\$ 2.823,72

2.823,72

2.823,72



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G335100856289583018
10/03/2023 09:03:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.03.07
0198800198

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 198-8 CONTA: 23.679-9

EFETUADO POR: MARINA PREARO

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85820000002-3 14150179230-2
31065505484-3 46902380001-4

Data do pagamento 10/03/2023

CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61

COMPETENCIA 07/2021

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 10/03/2023

VALOR DEPOSITO 214,15

Valor Total 214,15

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 10:22:54

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0014) 36626522
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.187,56	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 44.690.238/0001-61	11-COMPETÊNCIA 07/2021	12-DATA DE VALIDADE 10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 175,00	14-ENCARGOS 39,15	15-TOTAL A RECOLHER 214,15
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858200000023 141501792302 310655054843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 10:22:54

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0014) 36626522
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.187,56	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 44.690.238/0001-61	11-COMPETÊNCIA 07/2021	12-DATA DE VALIDADE 10/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 175,00	14-ENCARGOS 39,15	15-TOTAL A RECOLHER 214,15
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/03/2023

858200000023 141501792302 310655054843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371016119230481
10/03/2023 16:26:29

10/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:01
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/03/2023

NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124

VALOR TOTAL 39,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR.AUTENTICACAO 0.683.5C9.CCB.773.A9B

 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	CHAVE DE ACESSO 3523 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0562 5314 1696 6196 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230363852231 09/03/2023 19:07:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ 44.690.238/0001-61	DATA DA EMISSÃO 09/03/2023
ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		BAIRRO - DISTRITO CENTRO	CEP 17250-000
MUNICÍPIO BARIRI	UF SP	FONE - FAX (14) 3662-9393	INSCRIÇÃO ESTADUAL 17:42:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS 39,90	VALOR ICMS 7,18	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 39,90
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
VALOR APROX TRIB 0,00				TOTAL DA NOTA 39,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114	
QUANTIDADE 1	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.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2818	LANCETA SIMPLES 28G C/100 BIOMASS LOTE:AM21010301	90183999	000	5102	UNI	10	3.99	39.90	39.90	7.18	18	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 51663 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL. AGENCIA 0037-X. CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.056.253 EMISSÃO: 09/03/2023 VALOR TOTAL: 39.90 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP		NF-e 000.056.253 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

10/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:54
019800198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 10/03/2023

NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124

VALOR TOTAL 1.174,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 3.FE3.6A1.480.D29.552

 MEDMASTER 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 1 000.056.256 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0562 5616 4569 8094 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230363850676 09/03/2023 19:06:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 03.521.785/0001-36	

DESTINATÁRIO		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61		09/03/2023	
ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		BAIRRO - DISTRITO CENTRO		CEP 17250-000	
MUNICÍPIO BARIRI		UF SP		DATA DA SAÍDA 09/03/2023	
		FONE FAX (14) 3662-9393		HORA DA SAÍDA 17:58:00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 1.416,60	VALOR ICMS 254,99	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.517,26	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 1.517,26

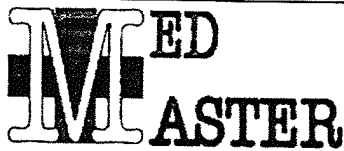
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	
QUANTIDADE 2		ESPECIE		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 6,000		PESO LÍQUIDO 6,000	

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	
8431	ATROPINA 0.25MG 1ML AMP ATROFARMA Lote=AT22J026 Val=30/10/2024 Qtd=100 PMC=0.00 R.ANVISA=1108500170026 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód Barras 7898166041011	30039099	000	5102	AMP	100	2.20	220.00	220.00	39.60	18	0.00	
6605	CIPROFLOXACINA 500MG CP GENERICO Lote=B22A1257 Val=30/01/2024 Qtd=56 PMC=0.00 R.ANVISA=1558400960035 G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049069	060	5405	CPR	56	0.36	20.16	0.00	0.00		0.00	
5042	DESLANOSIDE 0.2MG/ML 2ML DESLANOL (CXA 50 AMP) UNIAO QUIMICA Lote=2146914 Val=30/12/2023 Qtd=50 PMC=0.00 R.ANVISA=1029712290018 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049075	060	5405	AMP	50	1.61	80.50	0.00	0.00		0.00	
5502	D.SODIO 75MG 3ML INJ DICLOFARMA (CXA 100 AMP) FARMACE Lote=DC22D044 Val=30/04/2024 Qtd=400 PMC=0.00 R.ANVISA=1108500160039 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód Barras 7898166040830	30039047	000	5102	AMP	400	1.10	440.00	440.00	79.20	18	0.00	
2527	ESCOPOLAMINA BROM. /DIPIRONA INJ 5ML HYPOCINA (CXA 50 AMP) HYPOFARMA Lote=21111561 Val=30/01/2023 Qtd=300 PMC=0.00 R.ANVISA=1038700230028 S- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód Barras 7898122910894	30049099	000	5102	AMP	300	1.99	597.00	597.00	107.46	18	0.00	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 51662 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AGENCIA 0037-X. CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000 056 256 EMISSÃO 09/03/2023 VALOR TOTAL 1.517,26 DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000-BARIRI-SP		NF-e 000.056.256 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

000.056.256
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0562 5616 4569 8094

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230363850676 09/03/2023 19:06:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SLBST TRIBUT

CNPJ

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
4828	SACCHAROMYCES B 200MG ENV FLORENT (CXA 4 ENV) CIFARMA Lote=10D68 Val=30/04/2024 Qtd=40 PMC=0.00 R.ANVISA=1156000980029 O- D. 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cod Barras: 7898158692238	30049099	000	5102	ENV	40	3.99	159.60	159.60	28.73	18	0.00

10/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:24:06
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/03/2023

NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297

VALOR TOTAL 1.267,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA

AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR.AUTENTICACAO 6.AFA.5B3.95F.F89.B96

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20
JARDIM AMERICA
COLOMIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.222.257
Série Folha
001 de 1

CHAVE DE ACESSO

5223 0306 0656 1400 0138 5500 1000 2222 5712 3223 9617

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SEU ST/EST.

809011270115

CNPJ

06.065.614/0001-38

DATA DA EMISSÃO

10/03/2023

HORA DA SAÍDA

10:57

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARRI

ENDEREÇO

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

MUNICÍPIO

BARRI

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

SP

INSCRIÇÃO

ISENTO

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

10/03/2023

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	DISCONTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMST	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO ICMST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
997,61	119,71	0,00	0,00	0,00	0,00	1.197,14

VALOR DO PRETE

70,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMST

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.267,14

NO ME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO

AV NATALINO FAUST 591

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

CNPJ / C.E.F.E.

44.914.992/0001-7-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.303.1914

PESO LÍQUIDO

6,000

PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTES	VALIDADE	NCM / SH	CTSN	GTOP	UNID.	QNTD.	PWG	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	RECALCULAS	VALOR ICMS	VALOR IPT	AUTOTOTALS
00099800	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML C/50 (ALUMINAX) Desconto de desconto 0 marca NATURAL AB	0017706	30/11/2024	30049099	520	6,108	CX	1	0,00	127,42	0,00	127,42	106,18	12,74	0,00	0,00
0013143	NITROPURUSSETO INJ.25MG/ML AMP 2ML C/5 (NITROP) Desconto de desconto 0 marca HYPOFARMA	2211496	30/11/2024	30039099	020	6,108	CX	2	0,00	112,49	0,00	224,98	187,48	22,50	0,00	0,00
0001527	VITAMINA C INJ.500MG 100X5ML Desconto de desconto 0 marca FARMACE	AA221114	30/09/2024	30039099	020	6,108	CX	3	0,00	281,58	0,00	844,74	703,95	84,47	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

RESERVAÇÃO AO TÍNICO

AG-4148-3-C/C 41.297-X

10/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:24:37
019800198 SEGUNDA VIA 0004

CÔMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/03/2023

NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297

VALOR TOTAL 127,96

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA

AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR.AUTENTICACAO 3.AE2.93A.75C.0A9.74B

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.



NF-e
000.222.258
Série: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 OD 297 LT 18-20
JARDIM AMERICA
GOIÂNIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.222.258
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5223 0306 0656 1400 0138 5500 1000 2222 5812 3223 9622

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

152236074391592 10/03/2023 10:57:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL FORA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 809011270115

CNPJ 06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
IRMADADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARI RI

ENDEREÇO
AV ANTONIO JIDE CARVALHO, 409
BARI RI

MUNICÍPIO BARI RI
UF SP
CEP 17.250-000

CNPJ/CNPJ 44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO 10/03/2023 10:57

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 123,53
VALOR DO ICMS 6,71

VALOR DO ICMS, SUBSTITUÍDO 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 127,96

VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 6,71

BASE DE CÁLCULO DO ICMS, ST 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR TOTAL DO IPTU 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 127,96

NOME / RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO
AV. NATALINO FAUST 591

MUNICÍPIO LONDRINA

PLACA DO VEÍCULO 601.3031914

CEP 601.3031914

PESO BRUTO 3,000

QUANTIDADE 1

ESPECIE

MARKA

PESO LÍQUIDO 3,000

PESO LÍQUIDO 3,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CS/EN	CFOP	IND.	QNTD.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	RECALCULADO	VALOR ICMS	VALOR IPTU	AUTOTOMAS
00012213	8-SCALP N. 21G - PVC C/100 Descuento de desconto 01	211102	31/12/2024	90183929	200	6.108	CX	4	0,00	25,3400	0,00	101,36	101,36	4,05	0,00	4,00
0003187	SONDA ASPIRACAO TRAQ. N.14 C/10 Descuento de desconto 01	59118	31/10/2025	90183999	020	6.108	PCT	4	0,00	6,6500	0,00	26,60	22,17	2,66	0,00	12,00

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

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.
Redução BC do ICMS conforme: 28 do artigo 88 do Anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatário R\$ 15,79 Valor ICMS UF remittente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a receber R\$ 15,79
PEDIDO 0539857 N NOTA 0223962 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3/C/C 41.297-X

SANTA CASA DE BARI RI

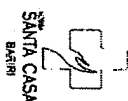
RESERVADO AO FISCO

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

Pagamentos Ref. Fevereiro 2023- Plantão de Porta (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679.9									
Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF	
Felipe Marsili Palanca	14/03/2023	R\$ 17.539,19	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	112	
Gabriel Severino Serviços Médicos Ltda	14/03/2023	R\$ 4.500,00		Nu Pagamentos S.A (260)	0001	66821564-7	48.785.692/0001-57	6	
GSA Serviços Médicos Ltda	14/03/2023	R\$ 14.781,37		Bansicredi- 748	3009	42591-5	48.401.078/0001-44	21	
Higino - Clínica Médica LTDA	14/03/2023	R\$ 11.262,00		B. B. 0001	6576-5	13870-3	37.789.007/0001-44	207	
Ic Med Ltda	14/03/2023	R\$ 10.500,00	43.178.061/0001-56	Inter 077	0001	151412758	43.178.061/0001-56	65	
Imcj Saude Ltda	14/03/2023	R\$ 1.500,00	df019e11-425a-44f2-a853-360924c11a04	Big Pactual Empresas 208	0050	435011-7	48.727.585/0001-72	18	
Jonas Silva Raggianti Atividade Médica Ltda	14/03/2023	R\$ 4.223,25		B. B. 0001	01899	406716	47.976.989/0001-37	13	
Lais Chuad Serviços Médicos Ltda	14/03/2023	R\$ 1.500,00		B. B. 0001	3015-5	37624-8	44.066.220/0001-93	48	
Mariane Destro Clínica Medicas Erelli	14/03/2023	R\$ 8.250,00		Santander 033	0646	13001294-6	35.799.654/0001-01	61	
Med Certo Serviços Médicos LTDA	14/03/2023	R\$ 14.077,50	15.254.588/0001-87	CEF 0104	0290-9	4280-6	15.254.588/0001-87	593	
Mendes & Mendes Serviços Médicos Ltda	14/03/2023	R\$ 12.750,00	48.758.723/0001-80	Banco C6 S.A. 336	0001	23290075-2	48.758.723/0001-80	10	
Miguel Pilotto Peres Ltda	14/03/2023	R\$ 3.000,00		Sicred 748	3022	27071-0	49.644.618/0001-83	1	
Neves Serviços Médicos Ltda	14/03/2023	R\$ 14.250,00		B. B. 0001	0198	25744-3	49.156.966/0001-01	1	
SDI Serviços Médicos Ltda	14/03/2023	R\$ 10.500,00		Sicoob 756	3188	149.281-0	49.041.905/0001-07	9	
TOTAL		R\$ 128.633,31							



MUNICÍPIO DE
BARIRI

Pagamento Plantões Pronto Socorro FEVEREIRO/2023

MÉDICOS	CRM	Qtd. pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd. pl 12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	TOTAL	TOTAL GERAL	Nº NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO
JONAS SILVA RAGHIANI	210576		R\$ 750,00	R\$ 0,00	3	R\$ 1.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	13	R\$ 4.223,25
FELIPE MARSLI PALANCA	200609		R\$ 750,00	R\$ 0,00	12	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00	R\$ 18.000,00	R\$ 18.000,00	112	R\$ 18.000,00
JOSE ROBERTO TOLEDO	82978		R\$ 750,00	R\$ 0,00	10	R\$ 1.500,00	R\$ 15.000,00	R\$ 15.000,00	R\$ 15.000,00	593	R\$ 14.077,50
MARISA CALIURI	181641		R\$ 750,00	R\$ 0,00	3	R\$ 1.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	43	R\$ 4.500,00
CARLOS EDUARDO A. DUTRA	130295		R\$ 750,00	R\$ 0,00	5	R\$ 1.500,00	R\$ 7.500,00	R\$ 7.500,00	R\$ 7.500,00	399	R\$ 7.038,75
MARIANE DESTRO	208148	1	R\$ 750,00	R\$ 750,00	5	R\$ 1.500,00	R\$ 7.500,00	R\$ 8.250,00	R\$ 8.250,00	61	R\$ 8.250,00
FABRICIO FOLIA	222151	2	R\$ 750,00	R\$ 1.500,00		R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	48746	R\$ 1.500,00
IGOR COSTA	203189		R\$ 750,00	R\$ 0,00	7	R\$ 1.500,00	R\$ 10.500,00	R\$ 10.500,00	R\$ 10.500,00	65	R\$ 10.500,00
ARNALDO SIMÃO JUNIOR	61570		R\$ 750,00	R\$ 0,00	8	R\$ 1.500,00	R\$ 12.000,00	R\$ 12.000,00	R\$ 12.000,00	207	R\$ 11.262,00
LAS CHAUD GIRALDI	224840		R\$ 750,00	R\$ 0,00	1	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	48	R\$ 1.500,00
MARIA CRISTINA P. A. NEVES	87980	1	R\$ 750,00	R\$ 750,00	9	R\$ 1.500,00	R\$ 13.500,00	R\$ 14.250,00	R\$ 14.250,00	1	R\$ 14.250,00
ALINE FRANCO GONÇALVES	181559		R\$ 750,00	R\$ 0,00	3	R\$ 1.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	129	R\$ 4.500,00
STENIO DIAS TAKAKURA	238067	2	R\$ 750,00	R\$ 1.500,00	6	R\$ 1.500,00	R\$ 9.000,00	R\$ 10.500,00	R\$ 10.500,00	9	R\$ 10.500,00
GABRIEL MENDES MIRANDA	235942	1	R\$ 750,00	R\$ 750,00	8	R\$ 1.500,00	R\$ 12.000,00	R\$ 12.750,00	R\$ 12.750,00	10	R\$ 12.750,00
GIOVANNA SAAD ANTONELLI	235945	1	R\$ 750,00	R\$ 750,00	10	R\$ 1.500,00	R\$ 15.000,00	R\$ 15.750,00	R\$ 15.750,00	21	R\$ 14.781,37
PLINIO CAIAO DE CASTRO NETO	31860		R\$ 750,00	R\$ 0,00	4	R\$ 1.500,00	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00	384	R\$ 5.631,00
TATIANE RAVANELLI ELIAS	235966		R\$ 750,00	R\$ 0,00	4	R\$ 1.500,00	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00	4	R\$ 6.000,00
MIGUEL PILOTTO PERES	239685		R\$ 750,00	R\$ 0,00	2	R\$ 1.500,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	1	R\$ 3.000,00
BRUNO PEPE	239478	4	R\$ 750,00	R\$ 3.000,00	2	R\$ 1.500,00	R\$ 3.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00	1	R\$ 6.000,00
GABRIEL GALBIERI SEVERINO	240751		R\$ 750,00	R\$ 0,00	3	R\$ 1.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	6	R\$ 4.500,00
AUNICEIA SILVA ALVES	240728		R\$ 750,00	R\$ 0,00	1	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	18	R\$ 1.500,00
		12		R\$ 9.000,00	106		R\$ 159.000,00	R\$ 168.000,00	R\$ 168.000,00		R\$ 164.263,87



PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICÍPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

112

Código de Verificação de Autenticidade
UZ9AXO6DDData e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 16:47:00Chave de Acesso
1806699SO9108EMNQAGRDRQA45KJIUR0Para 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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IBITINGA-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
----------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/02/2023	Competência
---------------	--------------	-------------	---------------------------	-------------

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.249.727/0001-01	RG/Inscrição Estadual 00335295	Inscrição Municipal 12560105	Cadastro FELIPE MARSILI PALANCA	Nome/Razão Social
Logradouro AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	Complemento 0364	Bairro JARDIM CENTENÁRIO	CEP 14940-472	Cidade Ibitinga-SP
Telefone (16) 3342-6326	E-mail CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal ISENTA	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17250-000	Cidade/País BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36629393

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	12 plantões de 12 horas presenciais no Pronto Socorro no valor de R\$1.500,00 total de R \$ 18.000,00 nos dias 2,3,7,9,10,14,16,17,21,23,24,28 de fevereiro de 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	18.000,00	R\$ 18.000,00

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	2,5122%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 18.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.000,00	R\$ 452,20	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\$ 18.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FELIPE MARSILI PALANCA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 112 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UZ9AXO6DD.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.42
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230314163120355849285
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.500,00
DATA: 14/03/2023 - 13:31:36

PAGO PARA: Gabriel Severino Servicos Medicos
CNPJ: 48.785.692/0001-57
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000668215647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/03/2023 - 13:31:38

=====

DOCUMENTO: 031402
AUTENTICACAO SISBB: 5.ADF.193.934.40D.F81

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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: 28/02/23 10:44:05

Número da Nota

000000000006

Cód. de Verificação

FLJH-BEOL

Data de Emissão

28/02/2023

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome/Razão Social: **GABRIEL SEVERINO SERVICOS MEDICOS LTDA**CNPJ/CPF: **48.785.692/0001-57**Inscrição Municipal (CMC): **3212696**Endereço: **RUA MATO GROSSO, 1530 APT 307;****CENTRO CEP 86010180**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409****CEP 17250000**Município: **BARIRI**UF: **São Paulo****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Dr. Gabriel Galbieri Severino CRM/SP: 240751

Prestação de serviços médicos referente 03 plantões presencial realizado no pronto socorro nos dias 02, 23 e 27 de Fevereiro de 2023.

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.

Alíquota de ISS: 2,01%

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\$ 4.500,00**

Código e Descrição do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções de base de cálculo (R\$)

-

Base de Cálculo ISS (R\$)

4.500,00

Alíquota (%)

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Valor do ISS (R\$)

Resolução 140/2018 CGSN**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor líquido: R\$ 4.500,00. Competência: 28/02/2023
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.42
0198800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE M CONVENIO SUS

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\$ 14.781,37

DEBITO EM: 14/03/2023

=====

DOCUMENTO: 031403

AUTENTICACAO SISBB: 1.49B.CE9.317.FEB.2D8



PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA
MUNICÍPIO DE IBITINGA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
21
Código de Verificação de Autenticidade
PTKBG8N2C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 14:43:27
Chave de Acesso
1811335FQRX5PXP8BNNU6N7AX8BTK4BW

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IBITINGA-SP	Local da Prestação IBITINGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.401.078/0001-44	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00338444	Cadastro 00074001	Nome/Razão Social GSA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA ODILON PAGNI GELLI, 0048	CEP 14940-248	Cidade Ibitinga-SP	Complemento 0048	Bairro JARDIM TERRA BRANCA
			Telefone (16) 3352-9050	E-mail contabilmoraes@uol.com.br

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal ISENTA	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARI RI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CEP/Cod. Postal 17250-000	Cidade/País BARI RI - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3505203
			Telefone 14 36629393
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	10 PLANTÕES PRESENCIAL PRONTO SOCORRO DE 12 HORAS E 01 PLANTÃO DE 6 HORAS NOS DIAS 1, 3, 4, 8 (6h), 10, 11, 12, 15, 24, 25, 26 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 1.500,00 - TOTAL R\$ 15.750,00.	15.750,00	R\$ 15.750,00
Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A. - Bansicredi Agência: 3009 Conta: 42591-5 Razão Social: GSA SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 48.401.078/0001-44				

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
R\$ 15.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.750,00	R\$ 315,00	2 - Não
					Desconto Condicionado 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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GSA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PTKBG8N2C.

Data

CPF/RG

Assinatura

14/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:38:58
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/03/2023

NR. DOCUMENTO 556.576.000.013.870

VALOR TOTAL 11.262,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HIGINO - C M LTDA

AGENCIA: 6576-5 CONTA: 13.870-3

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR.AUTENTICACAO 7.BF2.1DE.8B3.981.844

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS**

17280-065 - RUA SIQUEIRA CAMPOS, 0 S-64 - CENTRO - PEDERNEIRAS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 207	Data Emissão: 28/02/2023	Chave: HKUG-QGXG
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA

RUA SIQUEIRA CAMPOS, 44 SUL - SALA 02 - CENTRO - PEDERNEIRAS - SP - CEP: 17280-000

CNPJ/CPF: 37.789.007/0001-44 Inscr. Estadual/RG:

Email: JOAO@CREADOS.COM.BR

Telefone: (14)9666-7502 Inscrição Municipal: 1000346

Local do Serviço: 611 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO SEM RETENÇÃO, ISS DEVIDO EM PEDERNEIRAS

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 02/2023

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**

AV ANTONIO J DE CARVALHO. 409 - CENTRO

BARIRI - SP - CEP 17.250-000

CNPJ/CPF. 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
8	UN	8 PLANTÕES PRESENCIAL PRONTO SOCORRO NOS DIAS 6,13,14,19,20,21,27,28 DE FEVEREIRO DE 2023 VALOR UNITÁRIO R\$ 1.500,00	1.500,00	12.000,00

Observação:

Total dos Serviços 12.000,00

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 3,00% 360

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido			
12.000,00	ISS	0,00	IRRF	180,00	PIS	78,00	COFINS	360,00	CSLL	120,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	11.262,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.pederneiras.sp.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão 28/02/2023	RECEBI DA EMPRESA HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 207		
Chave HKUG-QGXG	Local / Data	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.42
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230314163923862134952
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.500,00
DATA: 14/03/2023 - 13:39:49

PAGO PARA: Ic Med Ltda
CNPJ: 43.178.061/0001-56
CHAVE PIX: 43178061000156
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000151412758
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/03/2023 - 13:39:50

=====

DOCUMENTO: 031404
AUTENTICACAO SISBB: B.453.D66.FBD.D42.E7B

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
02/2023



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

65

Data Emissão

28/02/2023

IC MED LTDA

17012-180 - RUA JOAQUIM FIDELIS, 8-55 APT 112 BLOCO 1 - VILA
BAURU - SP - CEP. 17012-180

CNPJ/CPF: 43.178.061/0001-56

Inscr. Estadual/RG:

Email: contato@winnerassociados.com.br

Telefone: 14 3232-3562

CCM 610962

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Município da Prestação: Bariri - SP

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

AV ANTONIO J DE CARVALHO.409 - Centro

Bariri - SP - - CEP: 17250000

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		07 PLANTÕES PRESENCIAL PRONTO SOCORRO NOS DIAS 1,8,11,12,15,21,22, DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR UNITARIO DE R\$1.500,00 TOTAL R\$10.500,00	10.500,00	10.500,00

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO INTER - 077

AGENCIA - 0001

C/C - 151412758

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	10.500,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	10.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 210,00
Desc. Condicionado	0,00

RETENÇÕES										Total Líquido
Total da Nota	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS			
10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.500,00	

Esta é a chave de validação. LKFD-VPYP

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.42
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230314164119954324804
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 14/03/2023 - 13:41:49

=====

PAGO PARA: Imcj Saude Ltda
CNPJ: 48.727.585/0001-72
CHAVE PIX: df019e11-425a-44f2-a853-360924c11a04
INSTITUICAO: 30306294 BANCO BTG PACTUAL S.A.
AGENCIA: 0050 - CONTA: 0000000000004350117
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 14/03/2023 - 13:41:51

=====

DOCUMENTO: 031405
AUTENTICACAO SISBB: 6.67D.62F.C3D.9FD.3C8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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 CAMPINA VERDE**

CNPJ: 18.457.291/0001-07

SECRETARIA DE FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE**

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de CAMPINA VERDE na Internet, no endereço: <<http://campinaverde.horudm.com.br>>

Data Emissão
28/02/2023Hora Emissão
15:09:39**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA**

Código Autenticidade

GEBK-64AA-OVFF

Número da Nota

000000018

Número RPS

Data RPS

Prestador de Serviços

IMCJ SAUDE LTDA
DAS EMBAUBAS,249
JARDIM NOVA CAMPINA VERDE
CEP 38270-000 - CAMPINA VERDE - MG
CNPJ/CPF **48.727.585/0001-72**
I.E/RG
Telefone

Inscrição Municipal **7916**e-mail **srcvcontabilidade@hotmail.com**Regime **ME-EPP SIMPLES NACIONAL**

Tomador de Serviços

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARRI

CPF/CNPJ

44.690.238/0001-61

IE/RG

Endereço

Avenida Coronel Antônio José de Carvalho, Nº 409

Complemento

CEP

17250-182

Bairro

CENTRO

Cidade

Bariri

UF

E-mail

Telefone

CNAE

Descrição do CNAE

Código Serviço

Aliq.

Vlr Unitário

Valor Total

Qtde

1

Descrição do Serviço

Medicina e biomedicina

04.01

3,00

1 500,00

1.500,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

REFERENTE A 01 PLANTÃO DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO EM 28/02/2023- R\$ 1.500,00

Dra. AURICELIA SILVA ALVES

VALOR NÃO INCLUIDO NA BASE DE CÁLCULO (exceto tributos federais)

0,00

Observações

ISSQN devido a: CAMPINA VERDE - MG

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Deduções	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	0,00	0,00	1.500,00	45,00 (3,00%)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.500,00

Valor por extenso

Um mil e quinhentos reais

Ano Competência: 2023 Mês Competência: 02

Local de Prestação do Serviço: Bariri - SP

Tributação: TRIBUTAÇÃO DO MUNICÍPIO

Recolhimento: MUNICÍPIO DE CAMPINA VERDE - MG

Código Autenticidade: GEBK-64AA-OVFF

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de CAMPINA VERDE na Internet, no Endereço:
<<http://campinaverde.horudm.com.br>>

Recebemos da empresa/contribuinte IMCJ SAUDE LTDA
os serviços constantes desta nota fiscal eletrônica de serviços

Assinatura

Número da Nota

000000018

Responsável: 48.727.585/0001-72

14/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:59:55
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/03/2023

NR. DOCUMENTO 550.189.000.040.671

VALOR TOTAL 4.223,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JONAS R A M LTDA

AGENCIA: 0189-9 CONTA: 40.671-6

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR.AUTENTICACAO C.7F4.94B.056.2B6.737

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS**

17280-065 - RUA SIQUEIRA CAMPOS, 0 S-64 - CENTRO - PEDERNEIRAS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	13	28/02/2023	ZIZW-OYZW

JONAS RAGGHIANI ATIVIDADE MEDICA LTDA.

RUA JORGE NEME, 1145 OESTE - JARDIM ALTOS DO ALVORADA - PEDERNEIRAS - SP - CEP: 17280-566

CNPJ/CPF: 47.976.989/0001-37 Inscr. Estadual/RG:

Email: estrelacontabil.bauru.sp@gmail.com

Telefone: 14 3237-4744

Inscrição Municipal: 1001810

Local do Serviço: 511 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO SEM RETENÇÃO

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência 02/2023

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO

PEDERNEIRAS - SP - CEP: 17250000

CNPJ/CPF: 44690238000161

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
3		03 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R\$1.500,00	1.500,00	4.500,00
		TOTAL R\$4.500,00 NOS DIAS 6, 13, 27 DE FEVEREIRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA		

Observação.

Total dos Serviços 4.500,00

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 3,00% 135

Total da Nota

4.500,00

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	67,50	PIS	29,25	COFINS	135,00	CSLL	45,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	-------	-----	-------	--------	--------	------	-------	------	------	--------	------

Total Líquido

4.223,25

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.pederneiras.sp.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão
28/02/2023Número da NF
13Chave
ZIZW-OYZWRECEBI DA EMPRESA JONAS RAGGHIANI ATIVIDADE MEDICA LTDA.
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local / Data

Assinatura

14/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:00:32
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/03/2023

NR. DOCUMENTO 553.015.000.037.624

VALOR TOTAL 1.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LAIS C S MEDICOS LTDA

AGENCIA: 3015-5 CONTA: 37.624-8

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR.AUTENTICACAO 8.846.25A.9B3.880.864



PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

48

Código de Verificação de Autenticidade

1U3QNUJYC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/02/2023 às 15:46:20

Chave de Acesso

19815385TC1W66BWUIWDY2IPIGT0ZSQ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos.guara.sp.gov.br:8080/lasweb>
 , menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARÁ-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.066.220/0001-93	RG/Inscrição Estadual 44066220000193	Inscrição Municipal 000041677	Cadastro LAIS CHAUD SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro HERETIANO DALMACIO ANTUNES, 00324	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14580-000	Cidade GUARÁ-SP	Telefone (16) 9824-34033	E-mail atendimento@profiles.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
Logradouro AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17250-182	Cidade/País BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	1 PLANTÃO PRESENCIAL PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R\$1.500,00 TOTAL R\$ 1.500,00 NO DIA 14 DE FEVEREIRO 2023	1.500,00	R\$ 1.500,00
		Dados Bancários: Banco do Brasil AG: 3015 C/C: 37624-8		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$48,75 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

--

RECEBI(EMOS) DE LAIS CHAUD SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 48 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1U3QNUJYC.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.43
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230314170121903367293
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 8.250,00
DATA: 14/03/2023 - 14:01:34

=====

PAGO PARA: Mariane Destro Clinica Medica Ltda
CNPJ: 35.799.654/0001-01
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 0000000000130012946
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 14/03/2023 - 14:01:36

=====

DOCUMENTO: 031406
AUTENTICACAO SISBB: F.36F.368.0FE.CF6.C26

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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
61
Código de Verificação de Autenticidade
VF6MKZFNX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 16:22:44
Chave de Acesso
937528B5PTBXSN47X28M3AGX2VZTXSBP

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.799.654/0001-01	RG/Inscrição Estadual 12679	Inscrição Municipal 000046053	Nome/Razão Social MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI
Logradouro AV PEDRO FERREIRA DE MORAES, 65	Complemento	Bairro JARDIM MARIA LUIZA I	
CEP 17253-138	Cidade BARIRI-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17250-000	Cidade/País BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	E-mail adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	05 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro valor R\$7.500,00 e 01 Plantão de 6 horas no valor de R\$750,00 total R\$ 8.250,00 nos dias 2,5,9(6h),12,16,23, DE fevereiro de 2023 conforme escala médica.	8.250,00	R\$ 8.250,00

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003. 04.01	Alíquota	Atribuição Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.250,00	R\$ 165,83	2 - Não
					Desconto Condicionado 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\$ 8.250,00

Informações Complementares

Dados Bancários:
 Banco Santander
 Agência: 0646
 Conta Corrente: 13001294-6

RECEBI(EMOS) DE **MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **61** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VF6MKZFNX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.43
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230314170311665627887
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 14.077,50
DATA: 14/03/2023 - 14:04:03

PAGO PARA: Med Certo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 15.254.588/0001-87
CHAVE PIX: 15254588000187
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0290 - CONTA: 0003000000000042806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/03/2023 - 14:04:04

=====

DOCUMENTO: 031407
AUTENTICACAO SISBB: 8.030.9D9.029.307.E59

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Prefeitura Municipal de Bauru**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
02/2023

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

593**28/02/2023****MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA**17017-250 - RUA PROFESSOR ALBERTO BRANDÃO DE REZENDE, 3-64
BAURU - SP - CEP: 17017-250CNPJ/CPF: **15.254.588/0001-87**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **ESCRITAFISCAL@ESCRITORIOFENIX.COM.BR**

Telefone: 14 98165-0585

CCM 525039

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Bariri - SP

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**

AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - .

BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17250-182

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal.

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		10 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro no valor de R\$1.500,00 total de R \$15.000,00 nos dias 1,8,11,12,15,18,19,20,22,26 DE FEVEREIRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	15.000,00	15.000,00

Medico plantonista: JOSE ROBERTO TOLEDO

Valor Aprox. Tributos: R\$ 1.999,50 (13,33%) Fonte:

Observação:

Total dos Serviços	15.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	15.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 300,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
15.000,00	ISS 0,00	IRRF 225,00	PIS 97,50	COFINS 450,00	CSLL 150,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		14.077,50

Esta é a chave de validação: IYYM-EJDS

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.43
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230314171103374880560
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 12.750,00
DATA: 14/03/2023 - 14:11:38

PAGO PARA: Mendes & Mendes Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 48.758.723/0001-80
CHAVE PIX: 48758723000180
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000232900752
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/03/2023 - 14:11:40

=====

DOCUMENTO: 031409
AUTENTICACAO SISBB: 9.234.CE5.441.B0B.EB0

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 10					
Data e Hora da Emissão:		28/02/2023 10:59:04		Competência:		28/2/2023		Código de Verificação:		GPMSLVYNO	
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		BARIRI - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome:		MENDES & MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA									
CNPJ/CPF:		48.758.723/0001-80		Inscrição Municipal:		3986020		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP	
Endereço e Cep:		R. CATARINA NUCCI PARISE ,795 - VIVENDAS - JD. DAS CEP: 15090-470									
Complemento:				Telefone:		(17)9725-6444		e-mail:		GABRIEL.MENDES.MIRANDA@GMAIL.COM	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome:		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI									
CNPJ/CPF:		44.690.238/0001-61		Inscrição Municipal:				Município:		BARIRI UF: SP	
Endereço e CEP:		RUA ANTONIO JOSE DE CARVALHO ,409 - CENTRO CEP: 17250-182									
Complemento:				Telefone:				e-mail:			
Descrição dos Serviços											
8 PLANTÕES PRESENCIAIS PRONTO SOCORRO, DE 12 HORAS E 1 PLANTÃO DE 6 HORAS NOS DIAS 4, 5 (6H), 5(12H), 17, 18, 19, 20, 25, 26 DE FEVEREIRO DE 2023, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 1.500,00, TOTAL DE R\$ 12.750,00.											
Código do Serviço / Atividade											
4.01 / 04.01 00 - Medicina e biomedicina.											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra:				Código ART:							
Tributos Federais											
PIS:				COFINS:				IR(R\$):			
								INSS(R\$):			
								CSLL(R\$):			
Detalhamento de Valores e Retenções											
Valor dos Serviços R\$:		12.750,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$:		12.750,00			
Desconto Incondicionado:		0,00		1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei		0,00			
Desconto Condicionado:		0,00		Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:		0,00			
Retenções Federais:		0,00		0-Nenhum		(=) Base de Cálculo					
Outras Retenções:		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00			
Valor ISSQN Retido:		0,00		1-Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
				Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$:					
				2-Não							
TOTAL DA NFS-e R\$: 12.750,00											
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.									

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.43
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230314171003595342011
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.000,00
DATA: 14/03/2023 - 14:10:20

PAGO PARA: Miguel Pilotto Peres Ltda
CNPJ: 49.644.618/0001-83
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 0000000000000270710
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/03/2023 - 14:10:22

=====

DOCUMENTO: 031408
AUTENTICACAO SISBB: E.3C9.B24.33D.3FE.F94

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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**

17280-065 - RUA SIQUEIRA CAMPOS, 0 S-64 - CENTRO - PEDERNEIRAS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

1

Data Emissão:

01/03/2023

Chave:

QIGO-HLRV

MIGUEL PILOTTO PERES LTDAR Wanderley José Pereira, 300 SALA 3 - SETOR OESTE - Jardim Acaraí III
- Pederneiras - SP - CEP: 17280456

CNPJ/CPF: 49.644.618/0001-83

Inscr. Estadual/RG:

Email: edc@stetnet.com.br

Telefone: (18)99102-6846

Inscrição Municipal 1002052

Local do Serviço: 611 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO SEM RETENÇÃO, ISS DEVIDO EM PEDERNEIRAS

Natureza Operação Prestação de Serviços

Competência: 03/2023

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador do Serviço:**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - CENTRO

BARIRI - SP - CEP: 19250182

CNPJ/CPF: 44690238000161

Inscrição Estadual: ISENTA

Inscrição Municipal:

E-mail:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
2	UN	PLANTÃO PRESENCIAL PRONTO SOCORRO NOS DIAS 17 E 20/02/2023	1.500,00	3.000,00

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Observação: Dados p/pagto: Banco Sicredi-748 - Ag. 3022 - C Corrente 27071-0 --
Miguel Pilotto Peres Ltda - CNPJ 49644618/0001-83

Total dos Serviços

3.000,00

Total de Deduções

0,00

ISS SEM RETENÇÃO

2,01 %

60,3

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
3.000,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	3.000,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.pederneiras.sp.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA MIGUEL PILOTTO PERES LTDA													
01/03/2023	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA													
Número da NF														
1														
Chave														
QIGO-HLRV														

Local / Data

Assinatura

14/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:12:21
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/03/2023

NR. DOCUMENTO 550.198.000.025.744

VALOR TOTAL 14.250,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NEVES S MEDICOS LTDA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 25.744-3

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR.AUTENTICACAO 5.56B.32A.920.4E6.C70

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1

Código de Verificação de Autenticidade

LYRIKNYMT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/02/2023 às 16:19:16

Chave de Acesso

9402497B9ZNPBYV5NG2M077BY99WQQNI

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.156.966/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 14139	Cadastro 000050934	Nome/Razão Social NEVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA CAMPOS SALLES, 152	CEP 17250-063	Cidade BARIRI-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 42.605.686/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal ISENTO	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO,, 409	CEP/Cod.Postal 17250-000	Cidade/Pais BARIRI - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3505203
			Telefone 14 36621174
			E-mail adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
9,00	UN	9 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO DE 12H CADA VALOR UNITÁRIO R\$ 1.500,00 TOTAL DE R\$ 13.500,00	1.500,00	R\$ 13.500,00
1,00	UN	1 PLANTÃO PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO DE 6H VALOR R\$ 750,00 NO DIA 05 DE FEVEREIRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	750,00	R\$ 750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa					
Valor Total dos Serviços R\$ 14.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.250,00	Total do ISS R\$ 285,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

--

RECEBI(EMOS) DE NEVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LYRIKNYMT

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.43
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230314175610359077997
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.500,00
DATA: 14/03/2023 - 14:56:32

PAGO PARA: Sdt Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.041.905/0001-07
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SIC00B S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001492810
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/03/2023 - 14:56:33

=====

DOCUMENTO: 031410
AUTENTICACAO SISBB: E.325.8C8.A91.DDA.A2B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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

MUNICÍPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

9

Código de Verificação de Autenticidade

ET9BU9052

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/02/2023 às 09:23:53

Chave de Acesso

181187882FXW6EUBRH15YJT893M66X82

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
			28/02/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.041.905/0001-07		00338630	00074675	SDT SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA DANIEL DE FREITAS, 0940			0940	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14940-610	Ibitinga-SP		(16) 9978-18101	stenio.767@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTA	ISENTA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro			Complemento
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	6 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12 HORAS E 02 PLANTÃO DE 6 HORAS PRONTO SOCORRO NOS DIAS 4(24H), 5(6H), 7, 9(6h), 11, 25, 26 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR UNITARIO DE R\$ 1.500,00 TOTAL R\$ 10.500,00 CONFORME ESCALA MEDICA.	10.500,00	R\$ 10.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003. 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	00000400000001	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 210,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.500,00

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE SDT SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ET9BU9052

Data

CPF/RG

Assinatura

Pagamentos Fornecedores (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9									
Fornecedores	Data	Valor	PIX	Banco	Agencia	CC	CNPJ/CPF	NF	
Medmaster Comercial LTDA	15/03/2023	R\$ 735,35	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	56326	
Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos	15/03/2023	R\$ 1.547,50	49.228.695/0001-52	B.B. 0001	6520-X	104069-3	49.228.695/0001-52	242.532	
Amanda Bozza	15/03/2023	R\$ 256,80	370.737.088-75	Bradesco 0237	0061	31380-7	370.737.088-75	RPA 02-23	
Andreza Martins Coelho de Souza - acordo trabalhista Fabio Verginio Burian Clarino	15/03/2023	R\$ 1.500,00		B.B. 0001	6853-5	11581-9	217.466.048-24	Parcela 10/10	
Asi Seguranca do Trabalho e Comercio Ltda (boleto)	15/03/2023	R\$ 415,16	12.027.798/0001-44	Itau 0341	0424	16196-6	12.027.798/0001-44	9043	
Auto Posto Slompo	15/03/2023	R\$ 49,00	03.524.616/0001-50	Sicoob Credicoonai 0756	3188	319464-7	03.524.616/0001-50	1134	
Clinica Médica Venturini Fantoni - Dra Stefanie - acordo c.c. Demetrio Sociedade de Advogados	15/03/2023	R\$ 1.200,00		B.B. 0001	0198-8	109.052-6	24.996.652/0001-96	Parcela 02/08	
O2 Saude Comercio e Transportes Ltda (boleto)	15/03/2023	R\$ 2.600,00		B.B. 0001	6932-9	1540-7	09.592.977/0001-10	3744/B	
Oximed Tecnologia em esterilização Ltda (boleto)	15/03/2023	R\$ 1.354,20		B.B. 0001	1510-5	40303-2	74.347.980/0001-30	52081	
Rmed Tecnologia Medica Ltda (boleto)	15/03/2023	R\$ 232,50		Santander 033	3327	13002181-9	20.242.496/0001-17	4811/A	
S.J Materiais para construção Ltda (boleto)	15/03/2023	R\$ 69,00	02.239.287/0001-32	Caixa 104	0287	164-0	02.239.287/0001-32	17814	
Saemba	15/03/2023	R\$ 20,64						Ref.Fev 2023	
Sind.Empr.Serv.Saude (associativa) (boleto)	15/03/2023	R\$ 1.537,00						Ref.02/23	
Sind.Empr.Serv.Saude (negocial) (boleto)	15/03/2023	R\$ 1.078,09						Ref.02/23	
Vivo	15/03/2023	R\$ 490,25						Ref.Fev 2023	
Weblime Software Ltda (boleto)	15/03/2023	R\$ 400,00	07.673.796/0001-92	Itau 0341	4294	06629-7	07.673.796/0001-92	36431	
TOTAL		R\$ 13.485,49							



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361511128139421
15/03/2023 11:28:46

15/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:24:33
019800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2023

NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124

VALOR TOTAL 735,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO E.E35.EB4.778.317.CC7

 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 000.056.326 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 3523 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0563 2612 7381 0129 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230388695135 14/03/2023 15:37:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME - RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ 44.690.238/0001-61	DATA DA EMISSÃO 14/03/2023
ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	BAIRRO - DISTRITO CENTRO	CEP 17250-000	DATA DA SAÍDA 14/03/2023
MUNICÍPIO BARIRI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:32:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 473.95	VALOR ICMS 85.31	BASE CÁLC ICMS ST 0.00	VALOR ICMS ST 0.00	TOTAL DOS PRODUTOS 735.35		
VALOR FRETE 0.00	VALOR SEGURO 0.00	VALOR DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP 0.00	VALOR IPI 0.00	VALOR APROX TRIB 0.00	TOTAL DA NOTA 735.35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL NIKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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
8205	CATETER SUBCLAVIA INTRACATH 16G X 12IN AMARELO (16X30CM) BIOMEDICAL REG. ANVISA 10196320063 - LOTE: 40353	90183929	000	5102	UNI	5	69.99	349.95	349.95	62.99	18	0.00
5829	CLOPIDOGREL 75MG C/ 28CP CLOPIPLAX NOVA QUIM Lote=201574 Val=07/10/2023 Qtd=140 PMC=0.00 R.ANVISA=1058307180023 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049079	060	5405	CPR	140	0.44	61.60	0.00	0.00		0.00
8911	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML GENERICO Lote=2225138 Val=30/12/2024 Qtd=20 PMC=0.00 R.ANVISA=1438100900028 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049039	060	5405	FRC	20	9.99	199.80	0.00	0.00		0.00
2915	SIMETICONA GTS 10ML LUFBEM Lote=15833 Val=30/08/2024 Qtd=50 PMC=0.00 R.ANVISA=ISENTO. S REG - RDC O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	FRC	50	2.48	124.00	124.00	22.32	18	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 51757 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AGENCIA 0037-X. CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.056.326 EMISSÃO: 14/03/2023 VALOR TOTAL 735.35 DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP		NF-e 000.056.326 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

15/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:26:49
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/03/2023
NR. DOCUMENTO	556.520.000.104.069
VALOR TOTAL	1.547,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	7.F47.B7B.509.723.888
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e
Emissão: 15/03/2023 Pedido: 597312 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri - Valor Total: 1.547,50		Nº: 000.242.532
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE	1	
 Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda Av. Wilson Bego, 745 Distrito Industrial - Franca - SP CNPJ: 44.690.238/0001-61 Fone: (18)3721-1100		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.242.532 SÉRIE: 0 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0349 2286 9500 0152 5500 0000 2425 3211 6861 7491 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.infcefazenda.gov.br ou portal do estado de São Paulo: www.spefaz.sp.gov.br	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230392755068 15/03/2023 09:07:30		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 49.228.695/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri		44.690.238/0001-61		15/03/2023	
ENDEREÇO Av. Antonio J. de Carvalho, 409		BAIRRO Centro		DATA DE SAÍDA 15/03/2023	
MUNICÍPIO Bariri		CEP 17250-000		HORA DE SAÍDA	
FONE / FAX (14)3662-6522		ESTADO SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATAS					
Número	Vencido	Valor			
001	15/03/2023	1547,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.547,50		250,20	0,00	0,00	1.547,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		1.547,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSRIBEIRO		0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO					06.209.025/0001-86
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108		MUNICÍPIO CRAVINHOS				UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3	Caixa(s)			30,00	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 IPI
037519	ALGODAO 500G NEVOA Data: 01/02/2024 Data: 20 Venc: 30/06/2027	3005.90.90	000	5102	RL	20.00	14,4000	288,00	0,00	288,00	51,84	0,00	18,00 0,00
054842	INDICADOR BIOLÓGICO A VAPOR 1UN-CLEAN 24HS Data: 01/02/2024 Data: 50 Venc: 30/04/2024	3821.00.00	500	5102	UND	50.00	4,5000	225,00	0,00	225,00	40,50	0,00	18,00 0,00
055772	AGULHA DESC 25X7 100UN-SR Data: 01/02/2024 Data: 30 Venc: 30/06/2027	9015.32.19	100	5102	CX	30.00	6,8000	204,00	0,00	204,00	24,48	0,00	12,00 0,00
057558	FIO NYLON 3-0 AG3/8 3CM 24UN SUPERMEDY Data: 01/02/2024 Data: 1 Venc: 30/06/2028	3006.10.90	100	5102	CX	2.00	38,0000	76,00	0,00	76,00	13,68	0,00	18,00 0,00
058940	AGULHA DESC.40X12 100UN-SR Data: 01/02/2024 Data: 30 Venc: 30/06/2027	9015.32.19	100	5102	CX	30.00	8,9500	268,50	0,00	268,50	32,22	0,00	12,00 0,00
059184	COMPR.GAZE 7.5X7.5 EST.13F 10UN LIVIA C57 Data: 01/02/2024 Data: 500 Venc: 28/02/2028	3005.90.90	000	5102	PCT	500.00	0,7200	360,00	0,00	360,00	64,80	0,00	18,00 0,00
059941	FITA ADESIVA BRANCA 19MMX50M Data: 01/02/2024 Data: 30 Venc: 30/06/2024	4811.41.10	000	5102	PCT	30.00	4,2000	126,00	0,00	126,00	22,68	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lista Positiva 348.50 Lista Neutra 999.00 Telefones: 3531-1111 - Conferência: 3531-1111 - End: 3531-1111 Local: Entrega: Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP: 17250-000 - Tel: 0700 33 1600 DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - CONTA AG: 6520-9 C/C: 104139-3 Cliente: 12144 Pedido: 597312	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.07
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230315192031937177612
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 256,80
DATA: 15/03/2023 - 16:20:53

PAGO PARA: Amanda Bozza
CPF: ***.737.088-**
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 0000000000000313807
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/03/2023 - 16:20:55

DOCUMENTO: 031501
AUTENTICACAO SISBB: 6.63B.1DF.4C5.F07.135

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

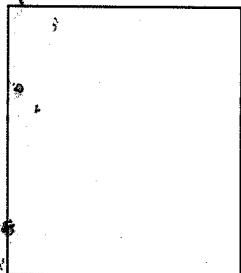
RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Serviço)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000306128 AMANDA BOZZA PIS/NIT: 20211506162 RG: CPF: 37073708875 RUA AZIZ CHIDID 00066 17250218-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		64,20
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	321,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 256,80

Serviço Executado: TESTE DA ORELHINHA (SUS)



Recebi de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R\$ 256,80

DUZENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS *****

referente ao período de 01/03/2023 A 31/03/2023

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

BARIRI/SP, / /

000306128 AMANDA BOZZA

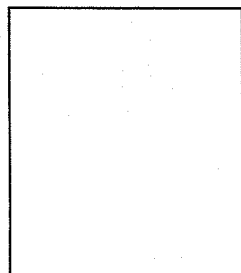
RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Serviço)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000306128 AMANDA BOZZA PIS/NIT: 20211506162 RG: CPF: 37073708875 RUA AZIZ CHIDID 00066 17250218-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		64,20
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	321,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 256,80

Serviço Executado: TESTE DA ORELHINHA (SUS)



Recebi de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R\$ 256,80

DUZENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS *****

referente ao período de 01/03/2023 A 31/03/2023

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

BARIRI/SP, / /

000306128 AMANDA BOZZA

DEMONSTRATIVO TESTE DA ORELHINHA

DIA 25/02/2023

20 TESTES SUS-R\$16,05-R\$321,00

TOTAL SUS-20 EXAMES-R\$321,00



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Rua Antônio Jose de Carvalho, 409 - Centro - Bariri-SP - CEP 17.250-000
CNPJ: 44.690.238/0001-61



Teste da Orelhinha

DATA: 25/02/2023

LOCAL: PORTARIA SANTA CASA

HORARIO		ASSINATURA
8:30	MARIANA CONTADOR DE CARVALHO	* Mariana Contador
	GISLAINE G PEREIRA JOÃO	* Gislaíne G. Pereira
	JAIARA CRUZ OLIVEIRA-RETESTE	
	CINTIA DA SILVA RIBEIRO -RETESTE	* BERA
	KEITIANE INGRID DE OLIVEIRA-RETESTE	
	LUANA CRISTINA LIMA MAZZANATI	* Luana C. Mazzanati
	LARINE DE SOUZA LEONEL	
	SABRINA AP. MARTINS	* Sabrina A. Martins
	FRANCIELE DO NASCIMENTO	* Franciele do Nascimento
	IASMIN DE JESUS SANTOS	* Iasmin P. Santos
	MARIA EDUARDA RODRIGUES	* Maria E. Rodrigues
	NATALIA GABRIELA GARUTTI	* Natalia Gabriela Garutti
	MARCELA BORGES DE SANTIS	
10:30	GABRIELA AMANDA BARBOSA INACIO	
	LUCIENE DOS SANTOS BRAGANTE	* Luciene dos S. Bragante
	DENISE GRAZIELA FERREIRA	* Denise Graziela Ferreira
	JACQUELINE DE FATIMA MARIANO	* Jacqueline
	~~MARIANA CONTADOR DE CARVALHO~~	
	ANA KAROLINA DOS S. LIMA	* Ana Karolína dos S. Lima
	JANIELE LIMA DOS SANTOS	* Janiele Lima dos S.

ZÉLIA VANESSA GOMES

* Zélia Vanessa Gomes

MARCELA REGINA DE OLIVEIRA GERMINI

* Marcela Regina de Oliveira Germini

10:30 - Urgente
Cintia da Silva Ribeiro - URGENTE BERA
Ana Karolína dos S. Lima - URGENTE ORL

CASA
RIRI



LOCAL: PORTARIA SANTA CASA

TA: 25/02/2023

[illegible]

16/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:19:07
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080057696042141619660008492900000041516

BENEFICIARIO:

AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT

NOME FANTASIA:

AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT

CNPJ: 12.027.798/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT

CNPJ: 12.027.798/0001-44

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 31.502

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 415,16

VALOR COBRADO 415,16

NR.AUTENTICACAO 8.DC5.029.B14.1AE.DB3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

9043

Código de Verificação de Autenticidade
ZHQZDU6ZCData e Hora de Emissão da NFS-e
02/03/2023 às 08:39:10Chave de Acesso
944363B1G6P0I0MYRJEV6ZNYD4943NDG<http://sipweb.bariri.sp.gov.br:8080/issweb>

Informações Fiscais

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI - SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS 10921	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 02/03/2023
Competência 03/2023	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Tipo ISS			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 ASTRA SEGURANÇA DO TRABALHO	CPF/CNPJ 12.027.798/0001-44	RG/Inscrição Estadual 201099926112	Inscrição Municipal 9132	Cadastro 000026366	Nome/Razão Social AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA M
	Logradouro AV CLAUDIONOR BARBIERI, 974			Complemento CASA A	Bairro CENTRO
	CEP 17250-027	Cidade BARIRI - SP		Telefone (14) 3662-3430	E-mail astra.segurancadotrabalho@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409			Complemento
Bairro CENTRO			
CEP/Cod.Postal 17250-000	Cidade BARIRI - SP	Telefone (14) 3662-6522	E-mail financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	MENSALIDADE PGR - R\$ 415,16	R\$ 415,16	R\$ 415,16

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 17.09

Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e congêneres.

Alíquota 3,376%	Atividade do Município 0000170000008	Código CNAE 4642702	Construção Civil			
			Código da Obra	Código ART		
Valor Total dos Serviços R\$ 415,16	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 415,16	Total do ISS R\$ 14,02	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	ISS R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	-----------------	------------------------------

Valor Liq. NFS-e: R\$ 415,16

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$55,84 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,11%)

Informações Complementares

Fatura: 1 - 15/03/2023 - R\$ 415,16

RECEBI(EMOS) DE: AST SEGURANCA DO TRABALHO E COME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 9043

E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: ZHQZDU6ZC

Data

CPF/RG

Assinatura

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agências do BANCO ITAU SA					Vencimento 15/03/2023	
Beneficiário AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA ME - CNPJ: 12.027.798/0001-44 AV CLAUDIONOR BARBIERI, CENTRO, BARIRI/SP 17250-000 Fone: (14) 3662-3430					Agência / Código Beneficiário 0424/16196-6	
Data do Documento 02/03/2023	Numero do Documento 9923/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/03/2023	Nosso Número 109/00005769-6	
Uso do Banco •	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 415,16	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO. Cobrar juros de R\$ 1,37 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 8,26 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000					CPF / CNPJ 44.690.238/0001-61	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agências do BANCO ITAU SA					Vencimento 15/03/2023	
Beneficiário AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA ME - CNPJ: 12.027.798/0001-44 AV CLAUDIONOR BARBIERI, CENTRO, BARIRI/SP 17250-000 Fone: (14) 3662-3430					Agência / Código Beneficiário 0424/16196-6	
Data do Documento 02/03/2023	Numero do Documento 9923/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/03/2023	Nosso Número 109/00005769-6	
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 415,16	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO. Cobrar juros de R\$ 1,37 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 8,26 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000					CPF / CNPJ 44.690.238/0001-61	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.07
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230315193211368010143
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1,00
DATA: 15/03/2023 - 16:32:25

PAGO PARA: Auto Posto Slompo Ltda
CNPJ: 3.524.616/0001-50
CHAVE PIX: 03524616000150
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000003194647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/03/2023 - 16:32:27

=====

DOCUMENTO: 031504
AUTENTICACAO SISBB: 1.2D9.347.385.407.E2C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.07
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230315192353411886599
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 48,00
DATA: 15/03/2023 - 16:24:08

PAGO PARA: Auto Posto Slompo Ltda
CNPJ: 3.524.616/0001-50
CHAVE PIX: 03524616000150
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000003194647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/03/2023 - 16:24:12

=====

DOCUMENTO: 031503
AUTENTICACAO SISBB: B.0D9.FB6.CC5.4EE.BDC

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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
1134
Código de Verificação de Autenticidade
2HTK0GFO9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 16:04:53
Chave de Acesso
9369224CQ7KOY7EHTXF1TDLUF86FK7HZ
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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 03.524.616/0001-50	RG/Inscrição Estadual 201.004.330.115	Inscrição Municipal 331	Cadastro 000012547	Nome/Razão Social AUTO POSTO SLOMPO LTDA
Logradouro RUA ANTONIO DE QUEIROZ, 368	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 17250-107	Cidade BARIRI-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17250-000
Cidade/Pais BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36621174	E-mail adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ducha	49,00	R\$ 49,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000140000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...					
Valor Total dos Serviços R\$ 49,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 49,00	Total do ISS R\$ 0,98	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 49,00
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,59 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,09%) R\$2,00
Informações Complementares

16/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:19:07
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090250734000400002458172692970000260000

BENEFICIARIO:

02 S C TRANSPORTES LTDA.

NOME FANTASIA:

02 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTD

CNPJ: 09.592.977/0001-10

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIR

CNPJ: 44.690.238/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 31.505

NOSSO NUMERO 25073400000002458

CONVENIO 02507340

DATA DE VENCIMENTO 22/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.600,00

VALOR COBRADO 2.600,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.81C.A9A.106.C67.E21

=====

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.

Nº: 3744

SÉRIE: 1



02 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
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 3744

Série: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0209 5929 7700 0110 5500 1000 0037 4411 0605 1101

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

UREZA DA OPERAÇÃO

NDA DE MERCADORIA

CRIÇÃO ESTADUAL

1203130110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230246473715 15/02/2023 16:49:36

CNPJ / CPF

09.592.977/0001-10

STINATÁRIO / REMETENTE

4E / RAZÃO SOCIAL

MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ / CPF

44.690.238/0001-61

DATA EMISSÃO

15/02/2023

EREÇO

ANTONIO J CARVALHO, 409

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

RÍCIO

RIRI

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

TURA / DUPLICATA

L	D02
02/2023	22/03/2023
00,00	2.600,00

LCULO DO IMPOSTO

E DE CALCULO DO ICMS

R\$ 5.200,00

VALOR DO ICMS

R\$ 691,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 5.200,00

OR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 5.200,00

ANSORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

4E / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

EREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LIQUIDO

0,0000

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
	SERPENTINA P/ CENTRAL MANIFOLD P/ OXIGÊNIO	90262090	0900	5102	UN	10	520.0000	5.200,00	5.200,00	691,60	0,00	13,30	0,00

LCULO DO ISSQN

CRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DOS ADICIONAIS

RMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aprox. Tributos: R\$ 0,00 (0,00%) Federal e R\$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12.741/12.

RESERVADO AO FISCO



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02507.340004 00002.458172 6 92970000260000			Recibo do Pagador	
Nome do Pagador / Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AVENIDA ANTONIO J CARVALHO 409 17250-000 BARIRI SP		CNPJ 44.690.238/0001-61	Data de Vencimento 22/03/2023				
Nome do Beneficiário / Endereço O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA. AV AVENIDA JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO 1 - JARDIM OLIMPIA 17208-720 JAU SP		CNPJ 09.592.977/0001-10	Nosso Número 00025073400000002458				
Uso do Banco		Nr. do documento 3744-02	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 15/02/2023	Valor do Documento 2.600,00	
						Autenticação mecânica	

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02507.340004 00002.458172 6 92970000260000				
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 22/03/2023					
Nome do Beneficiário O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA.		CNPJ 09.592.977/0001-10	Agência/Código do Beneficiário 6932-9/1540-7				
Data do Documento 15/02/2023	Nr. do documento 3744-02	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 15/02/2023	Nosso Número 00025073400000002458		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.600,00		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento 0,00		
JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 22/03/2023					(+) Juros/Multa 0,00		
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 23/03/2023					(=) Valor Cobrado 2.600,00		

Nome do Pagador / Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AVENIDA ANTONIO J CARVALHO 409 17250-000 BARIRI SP		CNPJ 44.690.238/0001-61
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

16/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:19:07
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

BANCO DO BRASIL

0019000009027643870030033750175192900000135420

BENEFICIARIO:

OXIMED-TECNOLOGIA E EIRELLI

NOME FANTASIA:

OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZACAO

CNPJ: 74.347.980/0001-30

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 31.506

NOSSO NUMERO 27643870000033750

CONVENIO 02764387

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.354,20

VALOR COBRADO 1.354,20

=====

NR. AUTENTICACAO 1.5C0.F9B.245.B2F.C81

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

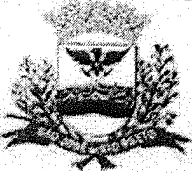
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 52081													
Data e Hora da Emissão:		27/02/2023 15:46:23		Competência:		27/2/2023		Código de Verificação:		JPHSVDL3X									
Número do RPS:		52202		Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		SAO JOSE DO RIO PRETO - SP									
Dados do Prestador de Serviços																			
		Razão Social/Nome: OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZACAO EIRELI																	
		CNPJ/CPF:		74.347.980/0001-30		Inscrição Municipal:		957420		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO		UF:	SP				
		Endereço e Cep:		R ULYSSES JAMIL CURY ,920 - ULYSSES DA SILVEIRA GUIMARÃES CEP: 15092-601															
		Complemento:				Telefone:		32278447		e-mail:		SAFRACONTABIL@UOL.COM.BR							
Dados do Tomador de Serviços																			
Razão Social/Nome:		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI																	
CNPJ/CPF:		44.690.238/0001-61		Inscrição Municipal:				Município:		BARIRI		UF:	SP						
Endereço e CEP:		AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO ,409 - VILA SANTA TEREZINHA CEP: 17250-182																	
Complemento:				Telefone:		(14)3662-9393		e-mail:		cotacoes.stcasa@gmail.com									
Discriminação dos Serviços																			
Código Do Cliente:..449 ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DIVERSOS /467586/468862/470306 Dt.Vecto:15/03/2023 VALOR APROX TRIBUTOS R\$ 194.06 (14,33%)LEI 12.741/2012																			
  SISTEMA DA QUALIDADE CERTIFICADO																			
Código do Serviço / Atividade																			
14.01 / 14.01.00 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute																			
Detalhamento Especifico da Construção Civil																			
Código da Obra:								Código ART:											
Tributos Federais																			
PIS:				COFINS:				IR(R\$):				INSS(R\$):				CSLL(R\$):			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município										
Valor dos Serviços R\$:		1.354,20		Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$			1.354,20									
Desconto Incondicionado:		0,00		1-Tributação no município			Deduções/Deduções Permitidas em Lei			0,00									
Desconto Condicionado:		0,00		Regime Especial Tributação			Desconto Incondicionado:			0,00									
Retenções Federais:		0,00		0-Nenhum			(=) Base de Cálculo			1.354,20									
Outras Retenções:		0,00		Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %			3,00									
Valor ISSQN Retido:		0,00		2-Não			ISS a reter:			() Sim (X) Não									
				Incentivador Cultural			(=) Valor do ISS R\$:			40,63									
				2-Não															
TOTAL DA NFS-e R\$:						1.354,20													
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site www.sp.gov.br com a utilização do Código de Verificação.																			



OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZACAO EIRELI
RUA ULYSSES JAMIL CURY, 920 - DISTR. INDUSTRIAL
SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15092-601
74.347.980/0001-30 647.255.933.110 957420

Data: 27/02/23

REQUISIÇÃO: 470306

Página: 1 / 1

Data: 27/02/23

Ciclo: 10117

Câmara: III

Documento: REQ 1591

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D Código: 449

Endereço: AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO Compl:

Nro: 409

Bairro: VILA SANTA TEREZINHA

Cidade: BARIRI

UF: SP

Fone1: (14) 3662-9393

Fone2:

Setor:

Código	Descrição	Qtde	Vr.Unit.	SubTotal
122	BISTURI ELETRICO (CABO E CANETA) (COM PONTEIRA)	20	15,42	308,40
Total				308,40



OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZACAO EIRELI
RUA ULYSSES JAMIL CURY, 920 - DISTR. INDUSTRIAL
SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15092-601
74.347.980/0001-30 647.255.933.110 957420

Data: 02/02/23

REQUISIÇÃO: 467586

Página: 1 / 1

Data: 01/02/23

Ciclo: 10052 Câmara III

Documento: REQ 1239

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D Código: 449

Endereço: AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO Compl:

Nro: 409

Bairro: VILA SANTA TEREZINHA

Cidade: BARIPI

UF: SP

Fone1: (14) 3662-9393

Fone2:

Setor:

Código	Descrição	Qtde	Vr.Unit.	SubTotal
122	BISTURI ELETRICO (CABO E CANETA) (COM PONTA)	20	15,42	308,40
Total				308,40



OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZACAO EIRELI
RUA ULYSSES JAMIL CURY, 920 - DISTR. INDUSTRIAL
SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15092-601
74.347.980/0001-30 647.255.933.110 957420

Data: 13/02/23

REQUISIÇÃO: 468862

Página: 1 / 1

Data: 13/02/23
Ciclo: 4831 Câmara: V Documento: REQ 1396
Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D Código: 449
Endereço: AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO Compl: Nro: 409
Bairro: VILA SANTA TEREZINHA
Cidade: BARIRI UF: SP
Fone1: (14) 3662-9393 Fone2:
Setor:

Código	Descrição	Qtde	Vr.Unit.	SubTotal
122	BISTURI ELETRICO (CABO E CANETA) (COM PONTA)	20	15,42	308,40
130	BOLSA DE COLOSTOMIA	50	8,58	429,00
Total				737,40

		001-9		00190.00009 02764.387003 00033.750175 1 92900000135420	
Cedente OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZAÇÃO LTDA			Agência/Código Cedente 1510-5/40303-2	Espécie Doc DM	Quantidade Nosso Número 27643870000033750
No. do Documento 53347	Contrato	Vencimento 15/03/2023		Valor do Documento 1.354,20	
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Informações adicionais de interesse do sacado RPS:52202 APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					
Sacado : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO BARIRI			SP	17250182	CNPJ/CPF 44690238000161

Corte na linha pontilhada

		001-9		00190.00009 02764.387003 00033.750175 1 92900000135420	
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/03/2023
Cedente OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZAÇÃO LTDA					Agência/Código Cedente 1510-5/40303-2
Data do Documento: 27/02/2023	No. do Documento 53347	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 27/02/2023	Nosso Número 27643870000033750
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.354,20
Instruções (texto de responsabilidade do Cedente)					(-) Descontos/Abatimentos
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA					(-) Outras Deduções
TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO

BARIRI

SP

17250182

44690238000161

Sacador / Avalista:

Cód. de Baixa



Corte na linha pontilhada

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

16/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:19:07
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339968679928000000901449401015592980000023250
BENEFICIARIO:

RMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

NOME FANTASIA:

RMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

CNPJ: 20.242.496/0001-17

BENEFICIARIO FINAL:

RMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

CNPJ: 20.242.496/0001-17

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 44.690.238/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 31.507

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 232,50

VALOR COBRADO 232,50

=====

NR.AUTENTICACAO E.F15.8C3.CB6.DA6.7DA

=====

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 RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA (RMED TECNOLOGIA MEDICA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI. Valor total: 465,00

NF-e
Nº 4811
Série 3
Emissão 03/03/2023

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**RMED TECNOLOGIA
MEDICA LTDA**



Rua Joana Maria Pereira, 130 - Vila
Adélia
Sorocaba - SP
CEP: 18.080-141 - Tel.: (15) 3234-3490

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 4811
SÉRIE: 3
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0320 2424 9600 0117 5500 3000 0048 1113 5684 1938

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

135230328883810 03/03/2023 14:45:23

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669832604111

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ

20.242.496/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ/CPF

44.690.238/0001-61

DATA DE EMISSÃO

03/03/2023

ENDEREÇO

Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409

BAIRRO DISTRITO

CENTRO

CEP

17.250-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

Bariri

FONE FAX

(14) 9989-4920

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/03/2023	232,50	002	11/04/2023	232,50			

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	465,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				465,00

TRANSPORTADOR

NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			
CNPJ/CPF	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5.109	BATERIA 12V ENCAIXE	85071090	0102	5102	UN	1,0000	465,0000	465,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS AT - F2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE RS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,07% CONFORME ART. 23 LC 123 - Ref: Venda 3030 no total RS 465,00 Parcelamento: 1 2 - 23/03/2023 - RS 232,50, 2 2 - 11/04/2023 - RS 232,50 - Referente ao pedido OS nº 49575 Trib. aprox. RS: 103,83 Federal. 55,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3EF85C	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Santander | 033-7 |**Recibo do Pagador**

Vencimento 23/03/2023	Agência/Código do Beneficiário 3327-8 / 6867928	Número do Documento 18746	Nosso Número 000000001449 4
Valor do Documento 232,50	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ 44.690.238/0001-61
Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250-000 Bariri-SP

Sacador/Avalista RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - CNPJ 20.242.496/0001-17

Beneficiário RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - CNPJ 20.242.496/0001-17

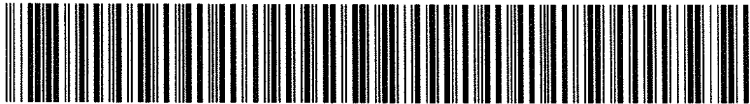
Rua Joana Maria Pereira, 130 - - 18080-141 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 |**03399.68679 92800.000009 01449.401015 5 92980000023250**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 23/03/2023	
Beneficiário RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA Rua Joana Maria Pereira, 130 - - 18080-141 Sorocaba-SP					20.242.496/0001-17 Agência/Código do Beneficiário 3327-8 / 6867928	
Data do Documento 03/03/2023	Número do Documento 18746	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 03/03/2023	Nosso Número 000000001449 4	
Uso do Banco	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 232,50	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil Caso precise de ajuda, acesse https://www.medsystemhospitalar.com.br/contato *Sujeito a protesto de título após o vencimento OS: 49575					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ 44.690.238/0001-61 Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250-000 Bariri-SP						
Sacador/Avalista RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - CNPJ 20.242.496/0001-17						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



16/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:19:07
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790061059000000208030002935002592900000006900

BENEFICIARIO:

DEPOSITO SAO JOSE

NOME FANTASIA:

DEPOSITO SAO JOSE

CNPJ: 02.239.287/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

DEPOSITO SAO JOSE

CNPJ: 02.239.287/0001-32

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 44.690.238/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 31.508

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 69,00

VALOR COBRADO 69,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.01B.FD2.0FA.E1E.A8A

=====

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 S.J. MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000017814 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR  S.J. MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA AVENIDA AMAZONAS, 526 VILA SÃO JOSÉ - BARIRI - SP CEP: 17250-000 - FONE: (14) 3663-9500		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000017814 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0302 2392 8700 0132 5500 1000 0178 1419 5228 5830 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 135230337539252 06/03/2023 08:56:41	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
201022988111				CNPJ / CPF 02.239.287/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				CNPJ - CPF 44.690.238/0001-61	DATA DA EMISSÃO 06/03/2023
ENDEREÇO AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		BAIRRO - DISTRITO CENTRO		CEP 17250-000	DATA SAÍDA - ENTRADA 06/03/2023
MUNICÍPIO BARIRI		FONE - FAX (14)3662-6522	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:56:38

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	15/03/2023	69,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21,70	77,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,30	0,00	0,00	69,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE
ENDEREÇO	CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1671	CADEADO 60MM PADO	83011000	0500	5405	UN	1,000	77,3000	77,30	8,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lei n 12.741/12: Você pagou aproximadamente: R\$ 9,28 de tributos federais, R\$ 12,42 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)3EF85C	

**237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agências do BRADESCO					Vencimento 15/03/2023	
Beneficiário ADRIANO BUENO DA COSTA - CNPJ: 02.239.287/0001-32 AVENIDA AMAZONAS 526, VILA SAO JOSE, BARIRI/SP 17.250-000 Fone: (14) 3663-9500					Agência / Código Beneficiário 0061-2/0029350-4	
Data do Documento 06/03/2023	Número do Documento 971394/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2023	Nosso Número 09/00000020830-5	
Uso do Banco	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 69,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,24 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/03/2023					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000					CPF / CNPJ 44.690.238/0001-61	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	

**237-2**

23790.06105 90000.002080 30002.935002 5 92900000006900

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agências do BRADESCO					Vencimento 15/03/2023	
Beneficiário ADRIANO BUENO DA COSTA - CNPJ: 02.239.287/0001-32 AVENIDA AMAZONAS 526, VILA SAO JOSE, BARIRI/SP 17.250-000 Fone: (14) 3663-9500					Agência / Código Beneficiário 0061-2/0029350-4	
Data do Documento 06/03/2023	Número do Documento 971394/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2023	Nosso Número 09/00000020830-5	
Uso do Banco	Carteira 09	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 69,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,24 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/03/2023					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000					CPF / CNPJ 44.690.238/0001-61	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

**SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI - SAEMBA**

SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI - SAEMBA CNPJ: 02310729000190

RUA 07 DE SETEMBRO, Nº 1043 - CENTRO - CEP 17.250-089 - FONE: (14) 3662-9413

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Instalação 000010173	Código de Baixa 2-191780-1-2	Hidrômetro Y05N526209	Referência 2/2023	Vencimento 18/03/2023					
Proprietário SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI		Compromissário/Inquilino SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI							
Endereço da Ligação 24-ANTONIO JOSE SILVA, 0 14-CENTRO CEP: 17250073		Endereço de Correspondência 26-ANTONIO J. CARVALHO, 409 14-CENTRO CEP: 17250071							
Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53		Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53							
Nº Economia: 1	Dias: 28	Próxima Leitura	Corte	Data Leitura: 15/02/2023	Leitura Anterior: 2102	Leitura Atual: 2104	Resid.	Consumo: 2	Cons. Fat: 10
Categoria RESIDENCIAL		Ocorrência NORMAL							
Refer		Consumo	Leitura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receitas			
1/2023	6	2102	30	18/01/2023	AGUA	13,76			
12/2022	6	2094	31	19/12/2022	ESGOTO	6,88			
11/2022	8	2088	31	18/11/2022					
10/2022	7	2080	25	18/10/2022					
9/2022	9	2073	33	20/09/2022					
8/2022	9	2064	30	18/08/2022					
7/2022	9	2055	29	19/07/2022					
6/2022	6	2046	32	20/06/2022					
5/2022	5	2040	30	18/05/2022					
4/2022	5	2034	31	18/04/2022					
3/2022	5	2031	30	18/03/2022					
Tabela de Qualidade da Água - Data									
Parâmetros	Resultados	Padrão	Unidade						
Cloro	1,00	0,2 a 2	mg/l						
Cor	2,50	0 a 15	uH						
Fúor	0,55	0,6 a 0,8	mg/l						
PH	7,26	6 a 9,5	mg/l						
Turbidez	2,10	0 a 5	uT						
Col. Totais	0,00	0	NMP/100m						
Col.	0,00	0	NMP/100m						
TOTAL DA CONTA:						20,64			

OBRIGADO PELA SUA PONTUALIDADE

**SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI - SAEMBA**

SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI - SAEMBA CNPJ: 02310729000190

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI	Referência 2/2023	Vencimento 18/03/2023
Compromissário / Inquilino SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI	Nº do Hidrômetro Y05N526209	Instalação 000010173
24-ANTONIO JOSE SILVA, 0	Emissão 28/02/2023	Código de Baixa 2-191780-1-2
14-CENTRO	Total da Conta: 20,64	
Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53	CEP: 17250073	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.07
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

Convenio SAE BARIRI - SAEMBA COD B

Codigo de Barras 82650000000-3 20641072202-2
30318030120-0 00191780002-9

Data do pagamento 15/03/2023

Valor em Dinheiro 20,64

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 20,64

DOCUMENTO: 031509

AUTENTICACAO SISBB: C.482.A90.F09.9BE.815

16/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:19:07
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280039445000004450177192900000107809

BENEFICIARIO:

SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU

NOME FANTASIA:

SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU

CNPJ: 49.895.444/0001-21

BENEFICIARIO FINAL:

IRMANDADE DA SANTA CA

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 31.510

NOSSO NUMERO 28003944500004450

CONVENIO 02800394

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.078,09

VALOR COBRADO 1.078,09

NR.AUTENTICACAO 9.7F7.D59.A6E.215.C00

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02800.394450 00004.450177 1 92900000107809

Beneficiário SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU			CPF/CNPJ 49.895.444/0001-21		Agência / Código Beneficiário 0027-2/00004728-7
Endereço do Beneficiário R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ				UF SP	CEP 17201-180
Data do documento 06/03/2023	Nr. Documento 28003944500004450-3	Aceite N	Data do processamento 06/03/2023		Nosso Número 28003944500004450-3

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2023/02 (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 17	Espécie R\$	Vencimento 15/03/2023	Valor do Documento R\$ 1.078,09	Valor Cobrado R\$ 1.078,09
-----------------------	-----------------------	---------------------------------	---	--------------------------------------

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02800.394450 00004.450177 1 92900000107809

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 15/03/2023
Beneficiário: SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU				49.895.444/0001-21	Agência/Código Beneficiário 0027-2/00004728-7
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ					
Data do documento 06/03/2023	Número do Documento 28003944500004450-3	Espécie Doc R\$	Aceite N	Data do processamento 06/03/2023	Nosso Número 28003944500004450-3
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 1.078,09
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Contribuição Negocial Competência = 2023/02 (NEGOCIAL)					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 1.078,09

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**
CENTRO - BARIRI UF:SP CEP:17250-000



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

16/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:19:07
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090280039490600001472174792900000153700

BENEFICIARIO:

SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU

NOME FANTASIA:

SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU

CNPJ: 49.895.444/0001-21

BENEFICIARIO FINAL:

IRMANDADE DA SANTA CA

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 44.690.238/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 31.511

NOSSO NUMERO 28003949000001472

CONVENIO 02800394

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.537,00

VALOR COBRADO 1.537,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.BFD.09B.23D.3F0.5A2

=====

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 00001.472174 7 92900000153700

Beneficiário SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU			CPF/CNPJ 49.895.444/0001-21	Agência / Código Beneficiário 0027-2/00004728-7
Endereço do Beneficiário R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ			UF SP	CEP 17201-180
Data do documento 06/03/2023	Nr. Documento 28003949000001472-3	Aceite N	Data do processamento 06/03/2023	Nosso Número 28003949000001472-3

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2023/02 (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 17	Espécie R\$	Vencimento 15/03/2023	Valor do Documento R\$ 1.537,00	Valor Cobrado R\$ 1.537,00

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02800.394906 00001.472174 7 92900000153700

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					15/03/2023
Beneficiário: SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU 49.895.444/0001-21					Agência/Código Beneficiário
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ					0027-2/00004728-7
Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
06/03/2023	28003949000001472-3	R\$	N	06/03/2023	28003949000001472-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			R\$ 1.537,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131
Competência = 2023/02 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado R\$ 1.537,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

Convenio VIVO SP

Codigo de Barras 84630000004-5 90250080001-3
10315346488-0 02230230303-1

Data do pagamento 15/03/2023

Valor Total 490,25

DOCUMENTO: 031512

AUTENTICACAO SISBB: 3.E60.37E.4A3.B96.5BE



Nº da Conta: 0315346488
Mês de referência: 02/2023
Período: 11/01/2023 a 10/02/2023
Data de emissão: 14/02/2023

www.vivo.com.br/meuvivo

Central de Relacionamento: *8486 ou 1058.

Telefonica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
CEP 04571-936 - São Paulo - SP
I.E.: 108383949112
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0001-62

ILIMITADO
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
CENTRO
17250-000 BARIRI - SP

Vencimento
03/03/2023

Total a Pagar - R\$
490,25

Planos Anatel

201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 30GB TE

O que está sendo cobrado

Serviços Contratados

	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
SMART EMPRESAS 30GB TE	3	3	479,10
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	3	3	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	3	3	-
SKEELO V6	3	3	-
VIVO NEWS PLUS	3	3	-
Subtotal			479,10

Utilização Dentro do Plano/Pacote

	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
APPS ESSENCIAIS B2B	900.00GB	-	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	90.00GB	-	0,00
FRANQUIA TORPEDO	3.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	120.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	1.469m18s	0,00

Utilização Acima do Contratado

Ligações de Longa Distância	108m24s	0,00
Subtotal		0,00

Outros Lançamentos

Encargos Financeiros	11,15
Subtotal	11,15

TOTAL A PAGAR

490,25

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Até emissão desta conta constava(m) débitos de contas anteriores. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente

ILIMITADO

Vencimento

03/03/2023

Total a Pagar - R\$

490,25

Cód. Débito Automático 0315346488 - 1

Nº da Conta 0315346488

Mês Referência 02/2023

846300000045

902500800013

103153464880

022302303031



Pagar
via Pix



16/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:19:08
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090081732322429940662970009992900000040000

BENEFICIARIO:

WEBLINE

NOME FANTASIA:

WEBLINE

CNPJ: 07.673.796/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

WEBLINE SOFTWARE LTDA ME

CNPJ: 07.673.796/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 44.690.238/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 31.513

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 400,00

VALOR COBRADO 400,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.CF7.AC8.0BB.2E6.4BC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000036431 - 1

Autenticidade
4GVG-CW64

Data de Emissão
01/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: WEBLINE SOFTWARE LTDA
CPF/CNPJ: 07.673.796/0001-92 IM: 37190 IE: 438259399114 Fone: 34141697
End: : OSCAR LEOPOLDINO DA SILVA R,119 - CEP: 17501140
Município: MARILIA UF: SP E-mail: weblinesistemas.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61 IM: IE: Fone: 14 3662-1000
Endereço: av: AV ANTONIO J DE CARVALHO,409 CENTRO - CEP: 17250000
Município: BARIRI País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviço de fornecimento, manutenção e suporte técnico de sistemas aplicativos "Web" de informática para cadastramento de informações, hospedagem, manutenção de website e e-mail.

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 64,60 - Aliq: 16,15%

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

107 - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS E BANCO DADOS.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	400,00	5,0000%	20,00	400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 400,00

Recibo do pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Data de Vencimento 15/03/2023
Nome do Beneficiário/ CNPJ/ CPF/ Endereço WEBLINE SOFTWARE LTDA. CNPJ 07.673.796/0001-92 RUA OSCAR LEOPOLDINO DA SILVA, 119 - JARDIM DIRCEU - MARÍLIA - SP - 17501-140					Agência/Código do Beneficiário 4294/06629-7
Data do documento 15/09/2021	Núm. do documento 173232	Espécie Doc	Aceite S	Data Processamento 27/02/2023	Nosso Número 109/00173232-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 400,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): ***ATENCAO: ESTE TÍTULO NÃO FOI CEDIDO OU TRANSFERIDO PARA NENHUM OUTRO FAVORECIDO. POR FAVOR, CONFERIR OS DADOS NA HORA DO PAGAMENTO. OBRIGADA!***					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Endereço: RUA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP Sacador/Avalista:					CNPJ/ CPF: 44.690.238/0001-61 CNPJ/CPF

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Data de Vencimento 15/03/2023
Nome do Beneficiário/ CNPJ/ CPF/ Endereço WEBLINE SOFTWARE LTDA. CNPJ 07.673.796/0001-92 RUA OSCAR LEOPOLDINO DA SILVA, 119 - JARDIM DIRCEU - MARÍLIA - SP - 17501-140					Agência/Código do Beneficiário 4294/06629-7
Data do documento 15/09/2021	Núm. do documento 173232	Espécie Doc	Aceite S	Data Processamento 27/02/2023	Nosso Número 109/00173232-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 400,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): ***ATENCAO: ESTE TÍTULO NÃO FOI CEDIDO OU TRANSFERIDO PARA NENHUM OUTRO FAVORECIDO. POR FAVOR, CONFERIR OS DADOS NA HORA DO PAGAMENTO. OBRIGADA!***					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Endereço: RUA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP Sacador/Avalista:					CNPJ/ CPF: 44.690.238/0001-61 CNPJ/CPF



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

15/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:47
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/03/2023
NR. DOCUMENTO	556.853.000.011.581
VALOR TOTAL	1.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABIO VERGINIO B CELARINO
AGENCIA: 6853-5 CONTA: 11.581-9

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	F.3AC.36E.D8B.3D4.0FE
-----------------	-----------------------



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO **ATOrd 0010233-38.2021.5.15.0144**

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 16/04/2021

Valor da causa: R\$ 54.744,12

Partes:

AUTOR: ANDREZA MARTINS COELHO DE SOUZA - CPF: 162.600.178-20

ADVOGADO: FABIO VERGINIO BURIAN CELARINO - OAB: SP214304

ADVOGADO: ENIO MAURO COMAR DE AGOSTINI - OAB: SP206423

RÉU: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

- CNPJ: 44.690.238/0001-61

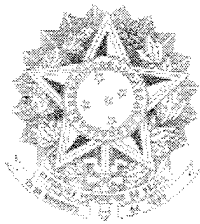
ADVOGADO: KILZA GONCALVES LEITE - OAB: SP176370-D

PERITO: JOSE ROBERTO ROCHA - CPF: 057.615.728-77

PERITO: ARON WAJNGARTEN - CPF: 372.326.497-20



Documento assinado pelo Shodo



BARIRI

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Posto Avançado da Justiça do Trabalho de Pederneiras em Bariri
ATOrd 0010233-38.2021.5.15.0144
RECLAMANTE: ANDREZA MARTINS COELHO DE SOUZA
RECLAMADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 1 de junho de 2022, na sala de sessões da MM. Posto Avançado da Justiça do Trabalho de Pederneiras em Bariri, sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz (a) do Trabalho GABRIEL CALVET DE ALMEIDA, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0010233-38.2021.5.15.0144, supramencionada.

Às 16:16, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora ANDREZA MARTINS COELHO DE SOUZA, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). FABIO VERGINIO BURIAN CELARINO, OAB 214304/SP.

Presente a parte ré IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) Rodrigo Felício Zanuto de Oliveira, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). BRUNO MARTELLI MAZZO, OAB 202784/SP.

CONCILIAÇÃO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI pagará à parte autora, em troca de **quitação do postulado na inicial e do contrato de trabalho havido**, a quantia líquida de **R\$15.000,00**, em dez parcelas, conforme discriminado a seguir:

- 1ª parcela, no valor de R\$1.500,00, até 20/06/2022.
- 2ª parcela, no valor de R\$1.500,00, até 20/07/2022.
- 3ª parcela, no valor de R\$1.500,00, até 22/08/2022.
- 4ª parcela, no valor de R\$1.500,00, até 20/09/2022.
- 5ª parcela, no valor de R\$1.500,00, até 20/10/2022.
- 6ª parcela, no valor de R\$1.500,00, até 21/11/2022.
- 7ª parcela, no valor de R\$1.500,00, até 20/12/2022.
- 8ª parcela, no valor de R\$1.500,00, até 20/01/2023.
- 9ª parcela, no valor de R\$1.500,00, até 20/02/2023.



Documento assinado pelo Shodo

10ª parcela, no valor de R\$1.500,00, até 20/03/2023.

Os pagamentos serão realizados mediante depósito na conta corrente do procurador do autor.

QUITACÃO E CLÁUSULA PENAL: As partes dão plena e geral quitação do objeto da ação e do extinto contrato de trabalho, ficando estipulada multa de 30%, em caso de inadimplemento, ciente a ré de seu débito, desde já, na hipótese de inadimplência, restando dispensada a citação, adotando-se, de imediato, as medidas constritivas necessárias ao efetivo provimento da prestação jurisdicional, inclusive no que diz respeito às custas e demais despesas e encargos processuais, **com inclusão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas - BNDT, com fulcro na Lei nº 12.440/2011.**

RECOLHIMENTOS PREVIDENCIÁRIOS: As partes declaram que a transação é composta de 100% de parcelas de natureza indenizatória, correspondentes a indenização por danos morais (R\$15.000,00), sobre as quais não há incidência de contribuição previdenciária.

ARQUIVAMENTO: O(a) reclamante deverá denunciar o descumprimento no prazo de 05 (cinco) dias, após o vencimento da última parcela do acordo. No silêncio, considerar-se-á integralmente cumprido o acordo e, após a comprovação referida, dê-se baixa e arquivem-se, oportunamente.

HONORÁRIOS PERICIAIS MÉDICO: Arbitrados em R\$ 806,00, a cargo do reclamante, parte sucumbente no objeto da perícia, dos quais fica isento, deferindo-se-lhe os benefícios da Justiça Gratuita nos termos do que dispõe o art. 790, §3º, da CLT, razão pela qual, com fulcro nos Comunicados GP-CR 03/2012 (05/01/2012) e GP 01/2015 (07/01/2015), deverá a Secretaria da Vara emitir requisição para viabilizar que o Sr. Perito receba os honorários periciais perante o E. TRT 15ª Região.

HONORÁRIOS PERICIAIS TÉCNICO: Tendo em vista que a única forma de possibilitar a conciliação se dá com a isenção dos honorários periciais, bem como pelo pedido expresso da reclamada em contestação, fica arbitrados em R\$ 806,00, a cargo da reclamada, parte sucumbente no objeto da perícia, dos quais fica isento, deferindo-se-lhe os benefícios da Justiça Gratuita nos termos do que dispõe o art. 790, §3º, da CLT, razão pela qual, com fulcro nos Comunicados GP-CR 03/2012 (05/01/2012) e GP 01/2015 (07/01/2015), deverá a Secretaria da Vara emitir requisição para viabilizar que o Sr. Perito receba os honorários periciais perante o E. TRT 15ª Região.

DISPENSADA A INTIMAÇÃO DA UNIÃO, no tocante aos recolhimentos previdenciários, nos termos da Portaria PGF nº 757, de 26 de agosto de 2019.

HOMOLOGAÇÃO: Homologo o presente acordo, para que produza os jurídicos efeitos legais, resolvendo o feito com julgamento do mérito, com fundamento no art. 487, III, b, do CPC.



Documento assinado pelo Shodo

CUSTAS: pelo reclamante no importe de R\$300,00, calculadas sobre R\$15.000,00, dispensadas na forma da lei.

As partes e/ou seus procuradores constituídos declaram que tiveram ciência do termo de audiência, por meio do chat de videoconferência, whatsapp, ou outro aplicativo similar, ou por meio de compartilhamento de tela, bem como ratificam seu conteúdo para todos os efeitos jurídicos.

Os presentes nesta audiência não poderão ter prejuízo em seu salário nem sofrer qualquer desconto por eventuais faltas ao serviço (CLT - artigo 473, VIII e artigo 822), servindo cópia desta ata como atestado da presença em Juízo das pessoas acima indicadas.

Audiência encerrada às 17:01.

GABRIEL CALVET DE ALMEIDA

Juiz(a) do Trabalho

Ata redigida por *KATIA DE JESUS ANTONIO, Secretário(a) de Audiência.*



Assinado eletronicamente por: GABRIEL CALVET DE ALMEIDA - Juntado em: 01/06/2022 17:30:05 - 7a42ede
<https://pje.trt15.jus.br/pjekz/validacao/22060117192469700000177923536?instancia=1>
Número do processo: 0010233-38.2021.5.15.0144
Número do documento: 22060117192469700000177923536

15/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:35:22
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.198.000.109.052
VALOR TOTAL	1.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEMETRIO SOCIEDADE DE ADV
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 109.052-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	F.0D5.D4E.7D8.4AB.F19
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

Ação Trabalhista - Rito Ordinário
0011048-98.2022.5.15.0144

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 08/11/2022

Valor da causa: R\$ 9.600,00

Partes:

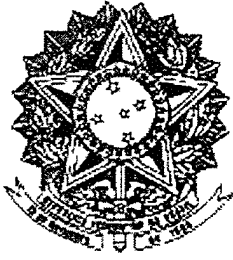
AUTOR: STEFANIE VENTURINI FANTON

ADVOGADO: EVANDRO DEMETRIO

RÉU: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

ADVOGADO: KILZA GONCALVES LEITE

RÉU: MUNICIPIO DE BARIRI



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Posto Avançado da Justiça do Trabalho de Pederneiras em Bariri
ATOrd 0011048-98.2022.5.15.0144
RECLAMANTE: STEFANIE VENTURINI FANTON
RECLAMADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
BARIRI E OUTROS (2)

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 1 de fevereiro de 2023, na sala de sessões da MM. Posto Avançado da Justiça do Trabalho de Pederneiras em Bariri, sob a direção do(a) Exmo (a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho GABRIEL CALVET DE ALMEIDA, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0011048-98.2022.5.15.0144, supramencionada.

Às 13:55, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora STEFANIE VENTURINI FANTON, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). EVANDRO DEMETRIO, OAB 137172/SP.

Presente a parte ré IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) MARCIA DE PAULI, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). BRUNO MARTELLI MAZZO, OAB 202784/SP.

Presente a parte ré MUNICIPIO DE BARIRI, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) ELIANA AIDA MANIN, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). EDGAR HIDEYUHI KIMURA, OAB 291045/SP.

Proposta a conciliação, ofertado pela ré R\$ 5.000,00 à vista ou 9.600,00 em 9 parcelas, o que restou recusado pela parte autora que, por sua vez, formulou a pretensão com recebimento do valor de R\$ 9.600,00 à vista, não acatado pela reclamada.

CONCILIAÇÃO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI pagará à parte autora, em troca de quitação do postulado na inicial e da relação havida, sem reconhecimento de vínculo de emprego, a quantia líquida de R\$9.600,00, em oito parcelas, conforme discriminado a seguir:

1ª parcela, no valor de R\$1.200,00, até 20/02/2023.

2ª parcela, no valor de R\$1.200,00, até 20/03/2023.

3ª parcela, no valor de R\$1.200,00, até 20/04/2023.

4ª parcela, no valor de R\$1.200,00, até 22/05/2023.

5ª parcela, no valor de R\$1.200,00, até 20/06/2023.

6ª parcela, no valor de R\$1.200,00, até 20/07/2023.

7ª parcela, no valor de R\$1.200,00, até 21/08/2023.

8ª parcela, no valor de R\$1.200,00, até 20/09/2023.

Os pagamentos serão realizados mediante depósito na conta corrente do procurador do autor.

HOMOLOGAÇÃO PENDENTE: Tendo em vista que a 2ª reclamada não concorda em participar do acordo e o reclamante pretende a sua manutenção no processo, por ora deixo de homologar o acordo. O processo se mantém suspenso.

Cumprido o acordo, homologue-se, devendo o processo ser extinto com resolução do mérito.

Descumprido o acordo, o processo deverá retornar ao seu início, com designação de nova audiência. No caso de descumprimento, ainda, a primeira reclamada será considerada litigante de má-fé, por protelar indevidamente o processo, devendo arcar com uma multa de 5% sobre o valor atualizado da causa, abatido eventual valor já pago.

As partes e/ou seus procuradores constituídos declaram que tiveram ciência do termo de audiência, por meio do chat de videoconferência, whatsapp, ou outro aplicativo similar, ou por meio de compartilhamento de tela, bem como ratificam seu conteúdo para todos os efeitos jurídicos.

Os presentes nesta audiência não poderão ter prejuízo em seu salário nem sofrer qualquer desconto por eventuais faltas ao serviço (CLT - artigo 473, VIII e artigo 822), servindo cópia desta ata como atestado da presença em Juízo das pessoas acima indicadas.

Audiência encerrada às 14:12.

GABRIEL CALVET DE ALMEIDA
Juiz(a) do Trabalho

Ata redigida por *KATIA DE JESUS ANTONIO, Secretário(a) de Audiência.*



Assinado eletronicamente por: GABRIEL CALVET DE ALMEIDA - Juntado em 02/02/2023 10:11:35 - 9fcd747
<https://pje.trt15.jus.br/pjekz/validacao/23020114551345400000194203818?instancia=1>
Número do processo: 0011048-98/2022/515,0144
Número do documento: 23020114551345400000194203818

Pagamentos Fornecedores (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9									
Fornecedores		Data	Valor	PIX	Banco	Agencia	CC	CNPJ/CPF	NF
Lutz Fernando Melgar ME		16/03/2023	R\$ 2.250,00	08.915.595/0001-17	B.B. 0001	6932-9	1330-7	08.915.595/0001-17	29305
TOTAL			R\$ 2.250,00						



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352010095936361
20/03/2023 10:24:21

16/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:54:52
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/03/2023
NR. DOCUMENTO	556.932.000.001.330
VALOR TOTAL	2.250,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIZ FERNANDO MELGAR	
AGENCIA: 6932-9	CONTA: 1.330-7
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.679
=====	
NR.AUTENTICACAO	4.DC8.88C.794.E4E.8CE

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RECEBEMOS DE LUIZ FERNANDO M. GAR OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 16/03/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE STA CASA MISERICORIDA BARIRI - VALOR TOTAL: R\$ 2.250,00
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000029305
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUIZ FERNANDO MELGAR

RUA WADITH ATIQUE, 599 - JD ODETTE - CEP:17204-286 -
JAU - SP
TEL: (14)3625-1862

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000029305 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0308 9155 9500 0117 5500 1000 0293 0510 0004 5106

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 DE OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIAS ADQUIRIDAS TERC SUBST TRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

401195129118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.915.595/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE STA CASA MISERICORIDA BARIRI

CNPJ / CPF

44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO

16/03/2023

ENDEREÇO

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/03/2023

MUNICÍPIO

BARIRI

FONE / FAX

(14)3662-6522

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:52:59

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	1086303	2.250,00	0,00	2.250,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/03/2023	2.250,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	696,60	2.250,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE 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
10	VOLUMES	DIVERSOS	DIVERSOS		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000793925	SULF A4 75G AQUATRO CX AQUATTRO	48025610	0500	5405	CX	10,00	225,00	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
123/2006 DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ISS	

Pagamentos Fornecedores (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9									
Fornecedores	Data	Valor	PIX	Banco	Agencia	CC	CNPJ/CPF	NF	
Cao Luiz Lemos Netto	22/03/2023	R\$ 2.195,00	13.780.372/0001-20	Santander 033	0172-4	13007147-8	13.780.372/0001-20	2565	
Cirurgica Olimpico Ltda	22/03/2023	R\$ 1.375,50	01.140.868/0001-50	B.B. 0001	4482-2	1735-3	01.140.868/0001-50	153073	
CPFL Acordo - Parcela 39	22/03/2023	R\$ 10.000,00		Bradesco 0237	2002	267000-3	33.050.196/0001-88	39/60	
Futura Comercio de Produtos Medicos Hospitalares	22/03/2023	R\$ 955,41	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	125191	
Hdl Logistica Hospitalar (MG)	22/03/2023	R\$ 1.578,00	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0001-10	402425	
Hdl Logistica Hospitalar (MG)	22/03/2023	R\$ 2.291,57	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0001-10	402438	
Hdl Logistica Hospitalar (SP)	22/03/2023	R\$ 909,80	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0002-00	50743	
Londricir Com e Mat Hospitalar Ltda	22/03/2023	R\$ 3.286,38	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92	364570	
Medmaster Comercial LTDA	22/03/2023	R\$ 753,20	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	56.494	
Prorad Consultores em radioproteção S/S Ltda (boleto)	22/03/2023	R\$ 111,00	87.389.086/0001-74	B.B. 0001	0010-8	9911-2	87.389.086/0001-74	157093	
TOTAL		R\$ 23.455,86							

Em 22 de Março de 2023

Pagamentos

() Autorizados () Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352216245137011
22/03/2023 16:41:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.01
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230322192910539168360
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.195,00
DATA: 22/03/2023 - 16:30:07

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: 00000000000130071578
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/03/2023 - 16:30:08

DOCUMENTO: 032201
AUTENTICACAO SISBB: 7.681.79B.3ED.B04.050

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE CAIO LUIZ LEMOS NETTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002.565 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	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

Nº 002.565
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1


CHAVE DE ACESSO 3523 0313 7803 7200 0120 5500 1000 0025 6512 7394 7170
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 DENTRO DO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230428257393 - 21/03/2023 11:13:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 687075884117	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 13.780.372/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME - RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ/CPF 44.690.238/0001-61	DATA EMISSÃO 21/03/2023
ENDEREÇO Avenida Antonio Jose Carvalho, 409		BAIRRO Centro		CEP 17.250-970	DATA SAÍDA 21/03/2023
MUNICÍPIO Bariri		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 11:13

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.195,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.195,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CS1	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CC1MR50ER	CATGUT CROMADO 1 AG1/2 CIL5,0-90CM BIOLINE	30061090	0102	5.102	CX	2,00	233,00	466,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	CATGUT SIMPLES 0 90G50 CIL PONT CON GROS 50MM 1/2CIRC 24EV (VAL.: 17/08/2026);LOTE:2213408	30061090	1102	5.102	CX	2,00	223,00	446,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AA0CR30G	ALGODAO 0 AG3/8 CIL3,0-75CM BIOLINE	30061090	0102	5.102	CX	2,00	99,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	PGA VIO 1 90 G48 CILIN PONTA CON GROSSA 48MM 1/2CIRC 36ENV (VAL.: 27/06/2027);LOTE:9223089	30061090	1102	5.102	CX	1,00	328,00	328,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	BC NYLON PRETO 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0102	5.102	CX	4,00	62,00	248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G4011-90T	CATGUT CROMADO 0 90 G40 CIL PONT CON GROS 40MM 1/2CIRC 24ENV (VAL.: 07/03/2026);LOTE:1210685	30061090	1102	5.102	CX	1,00	223,00	223,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RE30301H	PGLA90 VIO 0 70 RE30 CILIN PONTA CONICA 30MM 3/8CIRC 36ENV (VAL.: 21/04/2027) LOTE: 30221908	30061090	1102	5.102	CX	1,00	286,00	286,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 344,24 (Federal) e R\$ 263,40 (Estadual). Fonte: IBPT B357E1	RESERVADO AO FISCO
------------------	--	--------------------

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

22/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:31:02
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/03/2023
NR. DOCUMENTO	554.482.000.001.735
VALOR TOTAL	1.375,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 1.735-3

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	D.DA4.4D1.99E.90E.4DF
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSION: 21/03/2023 DESTINATARIO: 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE M Total NF: 1.375,50 Volume: 3 Número Pedido: 1773138	NF-e Nº: 153073 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 IDENTIFICACAO DO EMITENTE CIRURGICA OLIMPIO LTDA RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560 Bairro: JARDIM MARACANA 15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP Fone: (17)3201-1270	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 Nº 153.073 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3523.0301.1408.6800.0150.5500.1000.1530.7310.1773.1482
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 135230428298625 - 21/03/2023 11:18:26

NATUREZA DA OPERACAO 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC											
INSCRICAO ESTADUAL 647.262.336.117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 01.140.868/0001-50									
DESTINATARIO / REMETENTE											
NOME / RAZAO SOCIAL 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ 44.690.238/0001-61	DATA EMISSAO 21/03/2023								
ENDERECO AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 17250-000	DATA DA SAIDA 21/03/2023								
MUNICIPIO Bariri	FONE / FAX (014)3662-6522	UF SP	INSCRICAO ESTADUAL HORA DA SAIDA 11:18:25								
INFORMACOES DO LOCAL DE ENTREGA											
NOME / RAZAO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61	INSCRICAO ESTADUAL								
ENDERECO AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 17250-000									
MUNICIPIO Bariri		UF SP	FONE / FAX (014)3662-6522								
FATURA/DUPLICATAS											
153073/1 - 21/03/23 - 1375,50											
CALCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.375,50	VALOR DO ICMS 198,09	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00								
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00								
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.375,50									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZAO SOCIAL NTKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO								
ENDERECO R MARIA CERON VOLPE, 2260	MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60								
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	INSCRICAO ESTADUAL 647.598.751.114								
NUMERACAO		PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 0,0000								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS											
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	CST CROP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2428 39269040	() COLETOR UNIVERSAL 80ML C TAMPA VERMELHA Marca: 3B INDUSTRIA Principio Ativo: COLETOR Lote: 481 - 31/10/2025 Qtd: 500.00 / CEST: 10.020.00	000 5102	UN	500.0000	0.3750	0.0000 0.0000 %	187.50	187.50	33.75 0.00	0.00	18.00
12435 30039099	(+) FUROSEMIDA 20MG 2ML INJ C/100 Marca: SANTISA Principio Ativo: FUROSEMIDA Lote: 20201323 - 28/02/2025 Qtd: 300.00 Numero da FCI: 07B914CF-A41C-4C56-A2BD-8387321F70C4 / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	300.0000	2.7500	0.0000 0.0000 %	825.00	825.00	99.00 0.00	0.00	12.00
3347 30049023	(+) LIDOCAINA 2% GELEIA 30G Marca: PHARLAB Principio Ativo: LIDOCAINA Lote: 21005891 - 31/10/2023 Qtd: 100.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	TB	100.0000	3.6300	0.0000 0.0000 %	363.00	363.00	65.34 0.00	0.00	18.00
DADOS ADICIONAIS											
INFORMACOES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: BARIRI-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 17250000, AV ANTONIO J DE CARVALHO, Nro.: 409 Complemento: / Valor Total da Nota: 1375.50 / Valor dos Produtos: 1375.5 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R\$: 196.44 Federal R\$: 176.31 Estadual Fonte: IBPT /							RESERVADO AO FISCO				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.01
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230322193151350062118
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.000,00
DATA: 22/03/2023 - 16:32:35

PAGO PARA: Companhia Paulista de Forca e Luz
CNPJ: 33.050.196/0001-88
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2002 - CONTA: 0000000000002670003
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/03/2023 - 16:32:36

=====

DOCUMENTO: 032202
AUTENTICACAO SISBB: 7.25D.B5C.988.8E4.E6A

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

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

**DOCUMENTO DE COBRANÇA N. 302801741296**

Data Emissão: 30.09.2019

Responsável pela Emissão: 4000109 PAG 39 de 60

Companhia Paulista de Força e Luz
R JORGE DE FIGUEIREDO CORREA, 1632
Sede
CAMPINAS

13087-397 - SP

IE.: 244.163.955.115

CNPJ: 33.050.196/0001-88

DADOS DO CLIENTE

60004578 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

AV CEL ANTONIO JOSE CARVALHO, 409

CENTRO - BARIRI

17250-000 - SP

Conta Contrato - 320001261472

Histórico:**O pagamento da primeira parcela caracterizará a aceitação tácita, pelo devedor(a) da negociação do Parcelamento de Débito Nr. 20000001582.****Instruções:**

ATRASSO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA DE 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF. LEGISLAÇÃO VIGENTE.

Parcela 39 de 60	Valor da Parcela(R\$) 10.000,00	Vencimento 12.12.2022
---------------------	------------------------------------	--------------------------



Parceiro de Negócios 60004578	Conta Contrato 320001261472	Parcelamento 20000001582
Parcela 39 de 60	Valor da Parcela(R\$) 10.000,00	Vencimento 12.12.2022

836700001008 000000403022 801741296033 200012614729



Autenticação Mecânica

22/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:20
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/03/2023
NR. DOCUMENTO	556.505.000.001.411
VALOR TOTAL	955,41

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	0.092.DF8.946.B29.C39
-----------------	-----------------------

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 125.191
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	SÉRIE: 0

 www.futuramedicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira Cep: 18271-210 Tatui/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 1 No. 125.191 SÉRIE: 0 Página 1 de 2	 Chave de Acesso da NF-e 3523030823173400019355000001251911001467173 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 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst.Tributário	CNPJ 08.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 44.690.238/0001-61		Data da Emissão 21/03/2023
Nome/Razão Social 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI			Endereço AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409		Data de Saída/Entrada 21/03/2023
Bairro/Distrito CENTRO			Cep 17250-000		Hora de Saída
Município BARIRI			UF SP		
Fone/Fax (14)988356355			Inscrição Estadual ISENTO		

FATURA		
Dupl.: 125.191/ 1 Valor: 955,41 Vencdo. 21/03/2023		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo de ICMS 915,41	Valor do ICMS 156,22	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 955,41	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 955,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	Município SUMARE	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114		
Quantidade 2	Espécie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 6,000	Peso Líquido 6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
47719	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML "GENÉRICO" FARMACE	30039099	000	5102	FR	50,00	1,250000	62,50	62,50	7,50		12,0	
Lote: DS22L466 Val.: 14/11/2024													
568062	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 SAMTEC	30049099	020	5102	CX	1,00	120,000000	120,00	80,00	9,60		12,0	
Lote: GAV Val.: 31/10/2024													
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA	30049029	000	5102	CX	8,00	96,613300	772,91	772,91	139,12		18,0	
Lote: 2246740 Val.: 30/11/2024													
Lote: 2246741 Val.: 30/11/2024													

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409

CENTRO

17250-000

BARIRI SP



www.futuramedicamentos.com.br

**Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA**

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 125.191

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230308231734000193550000001251911001467173

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

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst.Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FAHL)

REG.:Sumare

N/P.144.131

Reservado ao FISCO

22/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:56
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/03/2023
NR. DOCUMENTO	552.591.000.102.525
VALOR TOTAL	1.578,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	8.7FA.1A9.F57.EC5.B6F
-----------------	-----------------------

22/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:35:49
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 22/03/2023

NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525

VALOR TOTAL 2.291,57

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR

AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR.AUTENTICACAO 5.092.6E7.BAE.3F1.CCA

22/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:36
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/03/2023
NR. DOCUMENTO	552.591.000.102.525
VALOR TOTAL	909,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	C.7D8.687.04A.681.A47
-----------------	-----------------------



22/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:37:19
019800198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

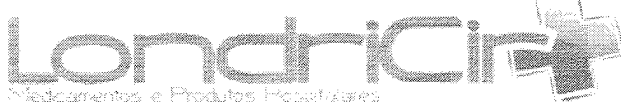
DATA DA TRANSFERENCIA	22/03/2023
NR. DOCUMENTO	552.755.000.121.550
VALOR TOTAL	3.286,38

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	8.395.C50.ECC.88B.50F
-----------------	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 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 Nº 000.364.570 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3645 7018 0031 6620 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230072217684 21/03/2023 13:15:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF do Estrangeiro 44.690.238/0001-61		DATA DE EMISSÃO 21/03/2023	
NOMENCLATURA SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 17250-000	
ENDEREÇO AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				MUNICÍPIO BARIRI		UF SP	
FONE/FAX (14)3662-6522				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA			
001 21/03/23 R\$ 3.286,38			

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
3.286,38	394,36	0,00	0,00	953,03	3.286,38		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.286,38		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF PR		CNPJ/CPF 03.053.802/0007-43	
RAZÃO SOCIAL TAP EXPRESS EIRELLI - ME				MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.26152-28					
ENDEREÇO ROD CELSO GARCIA CID 373, 373				QUANTIDADE 8		ESPECIE		MARCA		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 114,000	

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	
17165	FITOMENADIONA (VITAMINA K) (ESKAVIT) IM 10MG/ML 1ML (S) CX/C/50 AMP HIPOLABOR cProdANVISA=1134301290020 PMC=113,04 Lote=AU-016/22 Qtd=2 Fab=09/08/2022 Val=31/07/2024 Cod Barras (cEan): 7898123906308	30049099	500	6108	CX	2	110,010	220,02	220,02	26,40	12	57,93	
22522	GLICERINA (CLISTEROL) 12% C/SONDA 500ML COD-82 FR JP cProdANVISA=1049100110013 PMC=0,00 Lote=945522 Qtd=60 Fab=13/11/2022 Val=13/11/2024 Cod Barras (cEan): 7896137600007	30049099	000	6108	FR	60	9,182	550,92	550,92	66,11	12	145,06	
21723	HIDROCORTISONA (GLIOCORT) 100MG PO (S) CX/C/50 F/A FRESENIUS cProdANVISA=1004101870033 PMC=0,00 Lote=78RI3804 Qtd=8 Fab=09/09/2022 Val=09/09/2024 Cod Barras (cEan): 7899498608460	30043210	000	6108	CX	8	190,380	1.523,04	1.523,04	182,76	12	488,74	
22026	SORO GLICOSADO 5% 500ML (FRASCO) COD-1510023 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101070185 PMC=0,00 Lote=74RM5242 Qtd=120 Fab=05/12/2022 Val=05/11/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706545	30049099	500	6108	UN	120	8,270	992,40	992,40	119,09	12	261,30	

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$197,18. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 754314 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: VANILDA Conf: VANILDA DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R\$ 953,03 (29,00%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(17165, 21723, 22026, 22522) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 197,18. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:21/03/2023,Valor Total: R\$3.286,38, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP		NF-e Nº 000.364.570 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

22/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:37:48
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	753,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	E.738.488.99A.AA9.E7C
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

 MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU - SP (14) 3236-4400		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA 1 000.056.494 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0564 9413 2852 6988 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230431279275 21/03/2023 17:56:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 03.521.785/0001-36	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ 44.690.238/0001-61	DATA DA EMISSÃO 21/03/2023
ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	BAIRRO - DISTRITO CENTRO	CEP 17250-000	DATA DA SAÍDA 21/03/2023
MUNICÍPIO BARIRI	UF SP	FONE - FAX (14) 3662-9393	HORA DA SAÍDA 17:50:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS 753.20	VALOR ICMS 119.09	BASE CALC ICMS ST 0.00	VALOR ICMS ST 0.00	TOTAL DOS PRODUTOS 753.20		
VALOR FRETE 0.00	VALOR SEGURO 0.00	VALOR DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP. 0.00	VALOR IPI 0.00	VALOR APROX. TRIB. 0.00	TOTAL DA NOTA 753.20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114	
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6197	DIOSMINA HESPERIDINA 450 50MG CP FLAVONID (CXA 60 CPR) NEO QUIMICA Lote=B23A0279 Val=30/11/2024 Qtd=120 PMC=0.00 R.ANVISA=1558402540017 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	CPR	120	0.97	116.40	116.40	20.95	18	0.00
0928	HALOPERIDOL 5MG/ML IM 1ML INJ UNIHALOPER (C1) (CXA 50 AMP) UNIAO QUIMICA Lote=2208393 Val=30/03/2024 Qtd=100 PMC=0.00 R.ANVISA=1049701910095 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896006260370	30049099	000	5102	AMP	100	1.49	149.00	149.00	26.82	18	0.00
4441	PREDNISOLONA SOL 3MG/ML 60ML GENERICO H (CXA 50 FRC) PRATI DONADUZZI Lote=22H68U Val=30/08/2024 Qtd=20 PMC=0.00 R.ANVISA=1256801290124 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898148298303	30043210	000	5102	FRC	20	7.35	147.00	147.00	17.64	12	0.00
4645	TRAMADOL 100MG/2ML GENERICO (A2) Lote=9069455 Val=30/08/2024 Qtd=60 PMC=0.00 R.ANVISA=1037005020063 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039	000	5102	AMP	60	2.13	127.80	127.80	15.34	12	0.00
3258	TRAMADOL 100MG/2ML TRAMADON (A2) (CXA 100 AMP) CRISTALIA Lote=22090271 Val=30/09/2025 Qtd=100 PMC=0.00 R.ANVISA=1029802610076 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039	000	5102	AMP	100	2.13	213.00	213.00	38.34	18	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

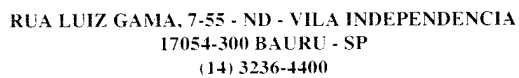
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 51911 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AGENCIA 0037-X. CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

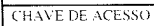
www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.056.494 EMISSION 21/03/2023 VALOR TOTAL 753.20 DESTINATARIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP		NF-e 000.056.494 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.056.494
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



3523 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0564 9413 2852 6988

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230431279275 21/03/2023 17:56:56

CNPJ

03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

22/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:01
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091073470971746500363660002593000000011100

BENEFICIARIO:

PRO RAD C E R S S LTDA

NOME FANTASIA:

PRO RAD C E R S S LTDA

CNPJ: 87.389.086/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

PRO RAD C E R S S LTDA

CNPJ: 87.389.086/0001-74

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 32.203

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 111,00

VALOR COBRADO 111,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.818.F53.01C.9FA.D5C

=====

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.

	PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA CNPJ: 87.389.086/0001-74 RUA RUI BARBOSA - ED.MICHAL TER., 118 CEP: 94.920-510 - Bairro: VILA JARDIM AMÉRICA Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL Telefone: 32043512 - Celular: (51) 99630-2503 Email: nfse@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br Insc. Municipal: 136317 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 157093	
		Situação Emitida	
		Tipo Importado	
		Número RPS: 455052 Série RPS: RPS	

Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica

 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8561 7385 7920 8738 9086 2024 0301 0321 7003 7647	
		
	Data Fato Gerador 01/03/2023	Data/Hora Emissão 01/03/2023 04:46

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61
Endereço AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO	Número 409	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 17.250-071	Cidade - Estado Bariri - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
402	8561	2.5%	TI	111,00	0,00	0,00	2,78

Descrição do Serviço:
 Serviço de Dosimetria Pessoal
 Quantidade de dosímetros utilizados no período de 01/02/2023 a 28/02/2023
 6 dosímetro(s) de Tórax. Preço unitário: R\$ 16,00
 Despesa de expedição: R\$ 15,00

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
111,00	0,00	0,00	111,00	2,78
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 111,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8561 Cachoeirinha

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(402) Serviço tributado no município do prestador.

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1586/2012 de 23/02/2012 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://cachoeirinha.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/04/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$14,93 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$2,32 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 25/03/2023



Itaú Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 25/03/2023	
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6	
Data Documento 01/03/2023	Nº Documento 10347097	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/03/2023	Nosso Número 109/10347097-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 111,00	
Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 44.690.238/0001-61 AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 /CENTRO BARIRI/SP 17.250-071						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte aqui



Itaú Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

34191.09107 34709.717465 00363.660002 5 93000000011100

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 25/03/2023	
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6	
Data Documento 01/03/2023	Nº Documento 10347097	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/03/2023	Nosso Número 109/10347097-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 111,00	
Instruções: VALOR REF. A NFS e N. 157093 APÓS 25/03/2023 MULTA R\$ 2,22 MORA DIA/COM.PERMANENC R\$ 0,04					** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **	
					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 44.690.238/0001-61 AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 /CENTRO BARIRI/SP 17.250-071						

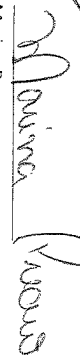
Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Em 24 de Março de 2023

Pagamentos

☒ Autorizados () Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

Fornecedores		Pagamentos Fornecedores (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9 TCV 001-2019						
	Data	Valor	PIX	Banco	Agencia	CC	CNPJ/CPF	NF
V. M. F. Comercio de Produtos Medicos LTDA - Hospitalis	24/03/2023	1176,00	06.072.940/0001-72	B.B. 0001	6919-1	1745-0	06.072.940/0001-72	3.317
TOTAL		1176,00						



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382416175582261
24/03/2023 16:23:18

24/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:22:06
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/03/2023

NR. DOCUMENTO 556.919.000.001.745

VALOR TOTAL 1.176,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VMF COM PROD MED LTDA ME

AGENCIA: 6919-1 CONTA: 1.745-0

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR.AUTENTICACAO C.079.7C8.BAA.DDF.B87

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

HOSPITALIS PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - HOSPITALIS RUA EZEQUIEL RAMOS, 10-23 - CHACARA DAS FLORES 17013-111 BAURU - SP FONE: (14) 3232-7856		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 000.003.317 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 3523 0306 0729 4000 0172 5500 1000 0033 1714 5381 6387 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO								
INSCRIÇÃO ESTADUAL		209.370.150.116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.								
CNPJ		06.072.940/0001-72										
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO							
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61		24/03/2023							
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		CEP							
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			CENTRO		17250-000							
MUNICÍPIO			UF		DATA DA SAÍDA							
BARIRI			SP		24/03/2023							
FONE / FAX			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA							
(14) 3662-6522					09:35:00							
FATURA / DUPLICATA												
FATURA: Número: 3317 Valor Orig: 1.176,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 1.176,00												
001 24/03/2023 1.176,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS		TOTAL DOS PRODUTOS								
0,00		0,00		1.176,00								
BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST										
0,00		0,00										
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR APROX TRIB								
0,00		0,00		299,29								
VALOR DESCONTO		OUTRAS DESP		TOTAL DA NOTA								
0,00		0,00		1.176,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT							
			4									
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF							
					INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							
1			3,000		3,000							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2	EQL FOTO EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO MARCA LIFEMED - LOTE 11108839 Trib aprox R\$: 70,21 Federal,62,64 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 3EF85C	90183929	0102	5102	UN	20	26,10	522,00	0,00	0,00	0	132,85
12	EQL FREE EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO MARCA LIFEMED - LOTE 11105490 Trib aprox R\$: 87,96 Federal,78,48 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 3EF85C	90183929	0102	5102	UN	30	21,80	654,00	0,00	0,00	0	166,44
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												
INFORMACOES BANCARIAS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG 6919-1 CC 1745-0. CHAVE PIX CNPJ 06072940000172. Voce pagou aproximadamente: R\$ 158,17 de tributos federais R\$ 141,12 de tributos estaduais R\$ 876,71 pelos produtos Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 3EF85C												
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.												
www.nlphd.com.br						Gerado pelo UnIDANFE 3.6.1 Free www.unidanfe.com.br						
RECEBEMOS DE V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/03/2023 VALOR TOTAL: 1.176,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP						NF-e						
DATA DO RECEBIMENTO						000.003.317						
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						SÉRIE 1						

Pagamentos Fornecedores (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9 TCV 001-2019									
Fornecedores	Data	Valor	PIX	Banco	Agencia	CC	CNPJ/CPF	NF	
Associação Funcionários Santa Casa de Bariri	28/03/2023	R\$ 2.460,00		Bradesco 0237	0061-2	23.486-9	66.491.051/0001-71	Ref.Fev.2023	
Rescisão Ariane Rodrigues Roggeri	28/03/2023	R\$ 4.144,72		Santander 033	0646	01014667-9	423.623.948-59	rescisão	
TOTAL		R\$ 6.604,72							

Em 28 de Março de 2023

Pagamentos

☒ Autorizados () Não Autorizados


Marina Preato
Diretora Administrativa

Marina Preato
Diretora Administrativo
CPF: 032.006.341-03



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.55
0198800198 0012

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230328192656763432430
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.460,00
DATA: 28/03/2023 - 16:27:16

PAGO PARA: Assoc.func.irm.santa Casa Misericord
CNPJ: 66.491.051/0001-71
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 0000000000000234869
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 16:27:17

=====

DOCUMENTO: 032801
AUTENTICACAO SISBB: C.42E.796.520.90F.B32

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RELACÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/02/2023 A 28/02/2023

PAG: 0001/0002

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO

DATA PAGTO: 31/03/2023

0895 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305599	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,00	40,00
000305563	AGUEDA HERMENEGILDA DE MORAES DELFETO	COSTUREIRA	24/03/1987	0,00	40,00
000305633	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,00	40,00
000305588	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,00	40,00
000305663	ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	AUX SERV ADMINISTRATIVO	01/07/2014	0,00	40,00
000305655	ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	AUX COZINHA	01/02/2014	0,00	80,00
000305638	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,00	60,00
000305881	ANA PAULA SPIGOLON	FAXINEIRA	01/06/2017	0,00	60,00
000306023	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	14/05/2020	0,00	40,00
000305576	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01/02/1991	0,00	40,00
000305919	BEATRIZ MARIA MIZARDO FORNAZIERI	AUX SERV ADMINISTRATIVO	19/09/1988	0,00	60,00
000306102	CAROLINA FOLIENI GABIA	AUX SERV ADMINISTRATIVO	12/04/2021	0,00	40,00
000305573	CELIA APARECIDA DALEITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,00	40,00
000305622	CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	TÉCNICA EM RADIOLOGIA	01/04/2011	0,00	80,00
000305973	CLAUDIA FERNANDA DE MELO	TECNICA EM RADIOLOGIA	27/05/2019	0,00	40,00
000305935	CLAUDIO BREDA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14/11/2018	0,00	60,00
000305664	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,00	40,00
000305628	DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,00	40,00
000305942	DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO	TECNICA EM ENFERMAGEM	09/01/2019	0,00	60,00
000305606	DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,00	60,00
000305620	DILENE BUENO DA SILVA	COSTUREIRA	03/01/2011	0,00	60,00
000305562	DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,00	60,00
000305828	ERIC WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	40,00
000305608	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2009	0,00	60,00
000305851	FRANCINE BANDEIRA	AUXILIAR DE FARMACIA	20/12/2016	0,00	40,00
000305610	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,00	40,00
000305621	GIOVANA TRENTO VICCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,00	40,00
000305603	IZAIRA QUERINO DA SILVA	COZINHEIRA	28/07/2008	0,00	40,00
000305583	JAIR DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/11/1997	0,00	40,00
000305614	JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	LAVADEIRA	01/07/2010	0,00	40,00
000305668	JESSICA ROBERTA MORENO	AUXILIAR DE FARMACIA	14/04/2015	0,00	60,00
000305892	JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,00	40,00
000305575	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,00	40,00

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/02/2023 A 28/02/2023

PAG.: 0002/0002

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO

DATA PAGTO: 31/03/2023

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
000305931	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,00	40,00
000305571	LUZIA VIEIRA ROYARI	LAVADEIRA	01/06/1990	0,00	40,00
000305611	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,00	60,00
000305930	MARCIA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	40,00
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	80,00
000305569	MARINALVA FERREIRA COLOMBO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/09/1989	0,00	40,00
000305927	NATALIA BECALOTTO CARDOSO	ENFERMEIRA	17/10/2018	0,00	40,00
000305957	PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	AUX SERVICOS ADMINISTRATIVOS	01/04/2019	0,00	40,00
000306127	PAMELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,00	40,00
000305940	PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	TÉCNICA EM ENFERMAGEM	20/12/2018	0,00	40,00
000305991	RAFAEL KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,00	40,00
000305587	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	RECEPCIONISTA	01/11/2001	0,00	60,00
000305604	SIMONE FERNANDA CORRADINI	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	01/08/2008	0,00	40,00
000305684	SOLANGE APARECIDA GARCIA	FAXINEIRA	05/03/2016	0,00	60,00
000305665	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	40,00
000305837	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	40,00
000305975	VANDERLEI ALEXANDRINO	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	03/06/2019	0,00	40,00
TOTAL C.C. ==>					2.460,00
TOTAL DA EMPRESA ==>					2.460,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.55
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230328192830644854246
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.144,72
DATA: 28/03/2023 - 16:29:21

PAGO PARA: Ariane R Roggeri
CPF: ***.623.948-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 0000000000010146679
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 16:29:22

=====

DOCUMENTO: 032802
AUTENTICACAO SISBB: 8.A95.5B6.E31.5E2.0D2

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10-PIS/PASEP 20772994484	11-Nome 000306060-ARIANE RODRIGUES ROGGERI	CONTA CORRENTE: 033006460000010146679	
12-Endereço RUA JOSE FURCIM 00067	13-Bairro JARDIM SANTA ROSA		
14-Município BARIRI	15-UF SP	16-CEP 17250000	17-Carteira de Trabalho(Série/UF) 00035304/00400/SP
18-CPF 423.623.948-59	19-Data Nascto. 17/05/1996	20-Nome da Mãe VERA ALICE RODRIGUES DE OLIVEIRA	

DADOS DO CONTRATO DE TRABALHO

21- Tipo de Contrato 1-CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO	22- Causa do Afastamento SJ1-RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO		
23-Remuneração Mes Anterior Afasto. 1.814,68	24-Data de Admissão 16/10/2020	25-Data do Aviso Prévio 20/03/2023	26-Data de Afastamento 20/03/2023
27-Código de Afastamento NAO	28-Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00%	29-Pensão Alimentícia (%) (Saque FGTS) 0,00%	30-Categoria do Trabalhador 01 TRABALHADOR
31-Código Sindical 021150013844	32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 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/ VARIÁVEIS			3,42	0090 I.N.S.S.	7,62		107,92
7001 SALDO BANCO HORAS 50%	1,30		22,25	0092 I.N.S.S. S/ 13. SALARIO	7,50		40,73
7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00		238,70	0096 I.R.R.F.	15,00		112,51
7037 CESTA BÁSICA	20,00		124,00	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		9,91
9033 SALDO SALARIO RESCISAO	20,00		1.209,79	9043 DESC.AV.PREVIO NAO TRABAL	30,00		1.814,68
9036 FERIAS PROPORCIONAIS	05/12		905,30	9981 FALTAS INJUST. EM HORAS	5,75		57,97
9037 1/3 FERIAS PROPORCION	05/12		301,77				
9038 FERIAS VENCIDAS		1,00	2.205,02				
9039 1/3 FERIAS VENCIDAS		1,00	735,01				
9074 13.SALARIO RESCISAO	03/12	3,00	543,18				

29/03 pgtc

TOTAL RESCISORIO BRUTO

6.288,44

TOTAL DAS DEDUCOES

2.143,72

FALTAS(EM DIAS):FÉRIAS VENC: 1,0 PROPORC.: 1,0 13o.SAL: 0,0

VLR.RESCISORIO LIQUIDO

4.144,72

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

DATA PREVISTA P/HOMOLOGAÇÃO: 29/03/2023

150-Local e Data do Recebimento	151-Carimbo e Assinatura do Empregador/Preposto/Concedente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI MARINA PREARO - RG Nº 47.608.454-4 SSP/SP
152-Assinatura do Trabalhador	153-Assinatura do Responsável Legal pelo Trabalhador
154-Homologação Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, par.º 1º, da CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. Local e data _____ Carimbo/Ass.Assistente _____	155-Digital do Trabalhador 156-Digital do Responsável Legal
157-Identificação do Órgão Homologador	158-Recepção pelo Banco(Data e Carimbo)

A ASSISTÊNCIA NA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos, após a extinção do contrato de trabalho (inc. XXIX, Art. 7o. da Constituição Federal/1988)

Pagamentos Fornecedores (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9 TCV 001-2019									
Fornecedores		Data	Valor	PIX	Banco	Agencia	CC	CNPJ/CPF	NF
Hdl logistica hospitalar (SP)		29/03/2023	R\$ 669,60	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0002-00	51197
Hdl logistica hospitalar (SP)		29/03/2023	R\$ 1.532,00	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0002-00	51193
Hdl logistica hospitalar (MG)		29/03/2023	R\$ 554,70	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0001-10	403753
Hdl logistica hospitalar (MG)		29/03/2023	R\$ 1.973,00	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0001-10	403714
Futura Comercio de produtos medicos		29/03/2023	R\$ 4.797,24	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	125684
Londricir Com de Mat Hospitalar Ltda		29/03/2023	R\$ 492,90	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92	365337
Londricir Com de Mat Hospitalar Ltda		29/03/2023	R\$ 269,65	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92	365336
TOTAL			R\$ 10.289,09						

Pagamentos Fornecedores (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9 TCV 001-2019									
Fornecedores		Data	Valor	PIX	Banco	Agencia	CC	CNPJ/CPF	NF
Amarandes Servicos Medicos Ltda		29/03/2023	R\$ 7.000,00	22.716.553/0001-88	Sicred0748	3022	36974-8	33.286.371/0001-30	84
Farmed Tecnologia Medica Eireli (boleto)		29/03/2023	R\$ 1.250,00	22.716.553/0001-88	Santander 033	62	13008.890-7	22.716.553/0001-88	358
Farmed Tecnologia Medica Eireli (boleto)		29/03/2023	R\$ 1.250,00	22.716.553/0001-88	Santander 033	62	13008.890-7	22.716.553/0001-88	10638
Gallo & Gallo Servicos Medicos Ltda		29/03/2023	R\$ 4.692,50	33.222.817/0001-63	Bradesco 237	0061	5207-8	33.222.817/0001-63	354
Gallo & Gallo Servicos Medicos Ltda		29/03/2023	R\$ 1.000,00	33.222.817/0001-63	Bradesco 237	0061	5207-8	33.222.817/0001-63	341 03/05
Faiolli e Faiolli ME		28/02/2023	R\$ 919,51	33.222.817/0001-63	B.B. 0001	0198-8	5100-4	02.629.846/0001-10	420 Parcial
TOTAL			R\$ 16.112,01						

Total Geral R\$ 26.401,10

Em 29 de Março de 2023

Pagamentos

 Autorizados () Não Autorizados

Marina Preato
Diretora Administrativa

29/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:15
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 29/03/2023

NR. DOCUMENTO 550.198.000.005.100

VALOR TOTAL 919,51

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FAIOLLI & FAIOLLI S C LTD

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 5.100-4

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR. AUTENTICACAO 6.565.1A0.8B4.A1E.172

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

		Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 420 Código de Verificação de Autenticidade RZ6U1RWG6 Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/02/2023 às 07:41:53 Chave de Acesso 9442868MXP0YE0EW0DJO5EGGYM9W4EJ
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		BARIRI-SP	BARIRI - SP		
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
			28/02/2023		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 01 - Não Possui ISSQN			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
02.629.846/0001-10		6340	000012833	FAIOLLI & FAIOLLI - ME	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA HUMAITA, 199				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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1.00	UN	SUS ambulatório de Fevereiro/2023			3.526,40	R\$ 3.526,40
1.00	UN	SUS internação de Dezembro/2022			185,29	R\$ 185,29

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.09			Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra
			2,01%	0000040000009		Código ART
Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.711,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.711,69	R\$ 74,60	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.711,69					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$499,22 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,14%) R\$79,43					

Informações Complementares 
--

RECEBI(EMOS) DE FAIOLLI & FAIOLLI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 420 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RZ6U1RWG6		
Data	CPF/RG	Assinatura



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
02/2023



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

84

Data Emissão

27/02/2023

AMARANDES SERVICOS MEDICOS LTDA

17053-846 - RUA JOSE DA SILVA MARTHA FILHO, 1-53 SALA 1 - RES. LAGO
BAURU - SP - CEP: 17053-846

CNPJ/CPF: 33.286.371/0001-30

Inscr. Estadual/RG:

Email: rogeriorc@yahoo.com.br

Telefone: 14 3235-0144

CCM 584494

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador do 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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		7 plantões de 24 horas valor unitário R\$1.000,00 total da nota fiscal R \$7.000,00 sendo nos dias 22,23,24,25,26,27,28 de fevereiro de 2023	7.000,00	7.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação

Total dos Serviços 7.000,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 7.000,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,01 % 140,70

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

7.000,00

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

7.000,00

Esta é a chave de validação DQQM-CTUZ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.06
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230329192452793527573
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.692,50
DATA: 29/03/2023 - 16:25:15

PAGO PARA: Gallo & Gallo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 33.222.817/0001-63
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 0000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/03/2023 - 16:25:16

=====

DOCUMENTO: 032904
AUTENTICACAO SISBB: B.314.C42.6BE.65F.F5E

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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 354 Código de Verificação de Autenticidade QCPOR9U8R Data e Hora de Emissão da NFS-e 27/02/2023 às 11:24:50 Chave de Acesso 9367861TH9340RAJJ4ACT1ZAP6FLKCM
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 33.222.817/0001-63	RG/Inscrição Estadual 12348	Inscrição Municipal 000044903	Cadastro 000044903	Nome/Razão Social GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 17250-081	Cidade BARIRI-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17250-000	Cidade/País BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36621174
		E-mail adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	DIRETORIA TÉCNICA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2023	5.000,00	R\$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISS R\$ 100,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%) R\$ 32,50	COFINS (5.000,00 x 3,00%) R\$ 150,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.000,00 x 1,50%) R\$ 75,00	CSLL (5.000,00 x 1,00%) R\$ 50,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.692,50			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$672,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$162,50		

Informações Complementares

--

RECEBI(EMOS) DE GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 354 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QCPOR9U8R .		
Data	CPF/RG	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.06
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230329192537319922751
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.000,00
DATA: 29/03/2023 - 16:26:00

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: 0000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/03/2023 - 16:26:01

=====

DOCUMENTO: 032905
AUTENTICACAO SISBB: C.709.C0E.F25.E34.D57

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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

341

Código de Verificação de Autenticidade

LYLVEZ5RE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/12/2022 às 13:58:27

Chave de Acesso

909188RNRXZNFFK7UNHFZ57FSV4DJE3L

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 15/12/2022
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 33.222.817/0001-63	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 12348	Cadastro 000044903	Nome/Razão Social GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 17250-081	Cidade BARIRI-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			Complemento
CEP/Cod.Postal 17250-000	Cidade/Pais BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36621174
			Bairro CENTRO
			E-mail adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	DIRETORIA TÉCNICA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2022.	5.000,00	R\$ 5.000,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	00000400000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$672,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$162,50

Informações Complementares

pagamento parcial R\$ 1000,00 09/01/2023 TCU 01/2023
 pagamento parcial R\$ 1000,00 31/21/23 TCU 01/2023

RECEBI(EMOS) DE GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 341 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LYLVEZ5RE.

Data

CPF/RG

Assinatura

29/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:01:18
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 29/03/2023

NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411

VALOR TOTAL 4.797,24

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO

AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR.AUTENTICACAO F.70C.191.6E5.10B.981

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 125.684
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	SÉRIE: 0

 www.futura medicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira Cep: 18271-210 Tatui/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 No. 125.684 SÉRIE: 0 Página 1 de 2	 Chave de Acesso da NF-e 3523030823173400019355000001256841001472153 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 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst.Tributário	CNPJ 08.231.734/0001-93
---------------------------------------	--	----------------------------

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI		CNPJ/CPF 44.690.238/0001-61	Data da Emissão 28/03/2023
Endereço AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409		Bairro/Distrito CENTRO	Cep 17250-000
Município BARIRI	Fone/Fax (14)988356355	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Data de Saída/Entrada 28/03/2023
			Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 125.684/ 1	Valor: 4.797,24	Vencdo. 28/03/2023
-------------------	-----------------	--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 3.732,38	Valor do ICMS 461,63	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 4.797,24
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota 4.797,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - E	Município SUMARE	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114		
Quantidade 26	Espécie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 425,000	Peso Líquido 425,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572255	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/100 AMP "DICLOFARMA" FARMACE Lote: DC22H084 Val.: 27/08/2024	30039047	000	5102	CX	2,00	114,473100	228,95	228,95	41,21		18,0	
572383	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "GENÉRICO" BLAUSIEGEL Lote: 23020869 Val.: 03/02/2025	30043922	060	5405	CX	2,00	250,000000	500,00	0,00	0,00			
568744	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS EUROFARMA Lote: 841120 Val.: 06/03/2025	30049099	020	5102	CX	14,00	121,053200	1.694,74	1.128,88	135,59		12,0	
	Lote: 841120 Val.: 06/03/2025					3,00							
571529	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX C/30 BOLSAS HALEX/ISOFARMA Lote: 0000174219 Val.: 22/02/2025	30049099	000	5102	CX	10,00	237,355200	2.373,55	2.373,55	284,83		12,0	
						10,00							

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409

CENTRO

17250-000

BARIRI SP



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitales LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 125.684

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230308231734000193550000001256841001472153

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

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst.Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

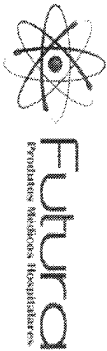
Informações Complementares

V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FAHL)

REG.:Sumare

N/P.144.768

Reservado ao FISCO



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr. Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111

PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

www.futuramedicamentos.com.br

E-mail: erick.fahl@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 820.413 Tatuí, 27/03/2023

Cliente : 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI
Telefone: (14) 036626522 Fax:

A/C MARCELO

E-Mail financa.stcasabariri@gmail.com

Endereço: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409

CENTRO

17250-000

Vend. : 85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK F BARIRI SP

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A VISTA

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO UNIT.	TOTAL R\$
572255 DICTIOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/100 AMP "DICTIOFARMA"	FARMACE	CX	2,000	114,473100	100	1,144700	228,95
572383 OCTIOCTINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "GENERICO"	BIAUSIEGEL	CX	2,000	250,000000	50	5,000000	500,00
568744 SOL FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS	EUROFARMA	CX	14,000	121,053200	15	8,070200	1.694,74
571529 SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX C/30 BOLSAS	HALEX/ISOFA	CX	10,000	237,355200	30	7,911800	2.373,55

QTDE. ITENS: 4 TOTAL DO PEDIDO: R\$ 4.797,24

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

ERICK WILSON FAHL

repCRM_cotacao.rpt



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr. Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ/ SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111

PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

www.futuramedicamentos.com.br E-mail: erick.fahl@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 820.413 Tatuí, 27/03/2023

Cliente: 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARI RI
Telefone: (14) 036626522 Fax:

A/C MARCELO

E-Mail: financa.stcasabari@gmail.com

Endereço: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409

Vend.: 85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK F BARI RI SP 17250-000 CENTRO

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A VISTA

No.Empenho:

No.Proc.:

No.Ped.:

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO UNIT.	TOTAL R\$
51122 AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND	DESCARPACK	CX	20,000	7,612800	100	0,076100	152,26
569380 ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M C/12 UND "NOBRE SLIN" (EMB IND)	FORTICLEAN	PCT	10,000	6,120000	12	0,510000	61,20
568069 CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/100 "GENÉRICO" (ANTIB)	BLAUSIEGEL	CX	2,000	377,527300	100	3,775300	755,05
570656 CISATRACURIO 2MG/ML 10ML CX C/5 "CIS"	CRISTALIA	CX	10,000	95,000000	5	19,000000	950,00
569520 ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/10 SER. 'HEPARINOX'	CRISTALIA	CX	3,000	182,858100	10	18,285800	548,57
572255 DICTOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/100 AMP "DICTOFARMA"	FARMACE	CX	2,000	114,473100	100	1,144700	228,95
571329 EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INT IAT/F PART/F AR PCT C/25 POLY	MEDIX	PCT	20,000	24,034700	25	0,961400	480,69
571563 LUVIA CIRURGICA EST 7,0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	MUCAMBO	CX	1,000	334,000000	200	1,670000	334,00
565439 MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO BRANCA C/50 UND	MEDIX	CX	30,000	6,156000	50	0,123100	184,68
572383 OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "GENÉRICO"	BLAUSIEGEL	CX	2,000	250,000000	50	5,000000	500,00
568744 SOL FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS	EUROFARMA	CX	14,000	121,053200	15	8,070200	1.694,74
572851 SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CX C/100 BOLSAS	EUROFARMA	CX	4,000	489,961700	100	4,899600	1.959,85
571529 SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX C/30 BOLSAS	HALEX/ISOFARM	CX	10,000	237,355200	30	7,911800	2.373,55



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

www.futuramedicamentos.com.br

Rua Dr. Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: erick.fahl@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 820.413 Tatuí, 27/03/2023

Cliente : 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARI RI
Telefone: (14) 03626522 Fax:

A/C MARCELO

E-Mail financa.stcasabariri@gmail.com

Endereço: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409

Vend : 85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK F
BARI RI SP
CENTRO 17250-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A VISTA

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE. ITENS: 13

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 10.223,54

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

ERICK WILSON FAHL

repCRM_cotacao.rpt

Data 28/03/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTID
Cigula 30x8	2.000 unid.
Cigula waqui 27 BD	1 cr
Atadura crepe 10cm (Tolan)	120 unid.
Atadura Guada 15cm	40 unid.
Cloturoxona 1G EV	200 amp.
Cisatracurio	40 amp.
Clexone 40	30 amp.
Diclofenaco sódico inj.	200 amp.
Equipe macropotas (Descarpack)	500 unid.
Gamuna II	1 cr
Luva estéril 70	200 unid.
Máscara descartável elástico	30 pacotes
Oxetona	100 amp.
SF 1000 ml	200 unid.
SF 500 ml	300 unid.
SF 100 ml	400 unid.
Sulfadiazina de prata 30G	50 tubos

SETOR SOLICITANTE: Farmácia

☒ Compra Programada

NOME DO SOLICITANTE: Giovana T. Viccari

☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO☐ NÃO APROVADO

DATA 28/03/2023


Marina Prearo
Diretor Administrativo

Marina Prearo
Diretora Administrativa
CPF: 032.006.341-03


Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X
GIOVANA T. VICCARI
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO☒ COTAÇÃO

FORNECEDOR:

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR:

NOTA FISCAL:

COMPRAS MAT/MED 27/03/2023		HDL	FUTURA	LONDRICIR	VALOR DO ITEM	GANHO	JUSTIFICATIVA
MATERIAIS E MEDICAMENTOS		QUANTIDADES					
AGULHA 30X08	2000 UNIDADES	0,0598	0,0761	0,078	119,6		
AGULHA RAQUI 27 BD	25 UNIDADES			18,496 BD	462,4		APENAS UMA COTOU A MARCA EXIGIDA
ATADURA CREPE 10CM POLAR	120 UNIDADES	0,81 POLAR	0,51 FORT	0,554	97,2		MARCA PADRÃO DO HOSPITAL *
ATADURA GESSADA 15CM	40 UNIDADES	2,49 POLAR		2,542	99,6		APENAS DUAS COTARAM
CEFTRIAXONA 1G EV	200 AMPOLAS	3,48	3,7753	3,522	696		
CISATRACURIO	40 AMPOLAS	18,5	19		740		APENAS DUAS COTARAM
CLEXANE 40	30 UNIDADES	17,9	18,2858	18,173	537		
DICLOFENACO SÓDICO	200 AMPOLAS		1,1447	1,573	228,95		APENAS DUAS COTARAM
EQUIPO MACROGOTAS C/INJETOR LATERAL	500 UNIDADES	1,10 DESCAR		1,152 DESCAR	550		APENAS DUAS COTARAM
LÂMINA 11	100 UNIDADES			0,305	30,5		APENAS UMA COTOU
LUVA ESTÉRIL 7,0	200 UNIDADES	1,08	1,67	1,107	216		
MASCARA DESCARTAVEL COM ELÁSTICO	30 PACOTES	4,73	6,156	4,78	141,9		
OCTOCINA	100 AMPOLAS		5		500		APENAS DUAS COTARAM
SF 1000ML	200 UNIDADES		8,0702		1694,74		APENAS UMA COTOU
SF 100ML	400 UNIDADES	3,83	4,8996	4,951	1532		
SF 500ML	300 UNIDADES		7,9118		2373,55		APENAS UMA COTOU
SULFADIAZINA DE PRATA	50 UNIDADES			5,393	269,65		APENAS UMA COTOU
VALOR TOTAL POR EMPRESA		4.729,30	4.797,24	762,55	10.289,09		

*FORAM COTADAS OUTRAS MARCAS, PORÉM A PEDIDO DOS ORTPEDESTISTAS COMPRAMOS A MARCA POLAR, PELO CUSTO BENEFÍCIO.

GESTORA ADMINISTRATIVA

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
RESP 043882840MPRAS

FINANCEIRO

Martina Prazer
Diretora Administrativo
CPF: 032.006.341-03

29/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:59:51
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 29/03/2023

NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525

VALOR TOTAL 1.973,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR

AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR.AUTENTICACAO F.1C6.CAA.6F1.84D.F80

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 0335 - IPMANTACE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIPI - Bauru - (R\$ 1.973,00) (um mil e novecentos e setenta e três reais)

CATA DE RECEPIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 403.714

PED 1399003

LOGISTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

AV INGLATEIRA N.40

Bairro TIBERY, IBERLANDIA, MG

Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 403.714

SERIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3123 0311 8726 5600 0110 5500 1000 4037 1416 0281 7335

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

VENUE DA MERC ADO DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015381100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 813014730110

IMPORTE DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e 131235292311525 28/03/2023 13:08:28

CPF 11.872.656/0001-10

DATA DE EMISSÃO

DESTINATARIO/REMITENTE

ENDERECO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIPI

MUNICIPIO BARIPI

UF SP

CNPJ/CPF 2335 44.690.236/0001-61

CEP 17.250-000

DATA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

BASE DE CALCULO DO ICM 1.973,00

VALOR DO ICM 193,80

BASE DE CALCULO DO ICM SUBSTITUICAO 0,00

VALOR DO ICM SUBSTITUICAO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.973,00

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FIEPE 0,00

VALOR DO SERVICO 0,00

REPOSTO 193,80

BASE DE CALCULO DO ICM SUBSTITUICAO 0,00

VALOR DO ICM SUBSTITUICAO 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.973,00

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADOR

RAZAO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDERECO AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICIPIO RIO CLARO

UF SP

CNPJ/CPF 587220280115

CEP 1399003

DATA DE EMISSÃO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

QTD. PROD. DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS UNID. VALOR UNIT. VALOR TOTAL

1498 1006306030656 I BICCHIMICO I Lote: 009402 D.Fab: 07/12/21 D.Val: 38/11/24 500 6108,00 6108,00

877 877 CRISTALIA I Lote: 2020291 D.Fab: 01/02/24 I 500 6108,00 6108,00

2458 1023606030656 I CRISTALIA I Lote: 01/02/22 D.Val: 01/02/24 I 500 6108,00 6108,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICM Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$161,74 + FPP R\$0,00 DIFAL da UF Origem R\$0,00. I () () () () () ()

29/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:57:42
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/03/2023
NR. DOCUMENTO	552.591.000.102.525
VALOR TOTAL	669,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR. AUTENTICACAO	C.ED4.39F.0DE.10A.10A
------------------	-----------------------



29/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 29/03/2023

NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525

VALOR TOTAL 1.532,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR

AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR.AUTENTICACAO 3.95E.266.3F8.8D0.2C4



IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

3523 0311 8726 5600 0200 5500 1000 0511 9313 5570 9040

11. 872. 656/0002-00

HOKA DE SALTIN

1.532,0

100

L. 1048	12,00
---------	-------

0.00	0.00
------	------

8

29/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:59:11
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 29/03/2023

NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525

VALOR TOTAL 554,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR

AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR.AUTENTICACAO C.546.CE1.5A3.B7A.E4C



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050
CNPJ.: 11.872.656/0001-10
CD SP
R. SIR WINSTON CHURCHILL, Nº 487A - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP - CEP.: 14140-000
CNPJ.: 11.872.656/0002-00

Ciente: 2335-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Orgamento: 1398797 Endereço: ANTONIO J DE CARVALHO Nº: 409 Cmpl:

Contato: Bairro: CENTRO Cidade: BARIRI CEP: 17250000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir. Unit.	Vir. Cx.	Vir. Total	CD	Cód. Anvisa
0	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1 GR C/ 50 F/A S/ DIL - IV - 1302001 / 513511	BIOCHIMICO	4	50	3,4800	174,00	696,00	MG	1006300030058
0	877-CISATRACURIO (CIS) 10 MG 5 ML C/ 5 AMP - IV - 401036	CRISTALIA	~~8~~ 8	5	18,5000	92,50	~~740,00~~ 555,00	MG	1029804040013
0	2488-ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV / SC - 468404	CRISTALIA	3	10	17,9000	179,00	537,00	MG	1029805080371
0	3906-FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/50 BOLSA PVC SF - 5045	JP IND	8	50	3,8300	191,50	1532,00	SP	1049100700010

28/03/2023

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 1788
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 1532
TOTAL: 3.320,00

Vendedor: ROGER P. ALVES

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 04/04/2023

Agradecemos a preferência !



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050
CNPJ.: 11.872.656/0001-10

CD SP
R. SIR WINSTON CHURCHILL, Nº 487A - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP - CEP.: 14140-000
CNPJ.: 11.872.656/0002-00

Cliente: 2335-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Orgamento: 1398771 **Endereço: ANTONIO J DE CARVALHO** **Nº: 409** **Cmpl:**

Contato: **Bairro: CENTRO** **Cidade: BARIRI** **CEP: 17250000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Arvisa
0	3463-AGULHA DESCARTAVEL 30X8 21G C/100 UN - 0353501	DESCARPACK	20	100	0,0598	5,98	119,60	SP	0010330669063
0	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN - F06179	POLARFIX	10	12	0,8100	9,72	97,20	MG	008003400027
0	902-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 UN - F00237	POLARFIX	2	20	2,4900	49,80	99,60	MG	8003400035
0	3694-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 UN INJ LAT L SLIP 1,50M - 0410201	DESCARPACK	20	25	1,1000	27,50	550,00	SP	0010330669065
0	4428-LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX 7,0 C/50 PARES C/TALCO - 5917	MEDIX	4	50	1,0800	54,00	216,00	MG	
0	2639-MASCARA DESCARTAVEL CX C/50 UN BRANCA C/ELASTICO TRIPLA 22G - 635997/007764/005587	MEDIX	30	50	0,0946	4,73	141,90	MG	80495510076

28/03/2023

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 554,7
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 669,6
TOTAL: 1.224,30

Vendedor: ROGER P. ALVES

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta:04/04/2023

Agradecemos a preferência !

29/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:02:01
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 29/03/2023

NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550

VALOR TOTAL 492,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP

AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR.AUTENTICACAO E.86A.550.68E.06D.F22

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 Nº 000.365.337 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3653 3713 4463 7162 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230079216582 28/03/2023 13:07:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 44.690.238/0001-61		DATA DE EMISSÃO 28/03/2023	
NOMENCLATURA SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 17250-000	
ENDEREÇO AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				MUNICÍPIO BARIRI		UF SP	
FONE/FAX (14)3662-6522				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA			
001	28/03/23	R\$ 492,90	

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 492,90		VALOR DO ICMS 19,72		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 148,84		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 492,90	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 492,90	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 03.053.802/0007-43			
RAZÃO SOCIAL TAP EXPRESS EIRELLI - ME				MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.26152-28							
ENDEREÇO ROD CELSO GARCIA CID 373, 373				QUANTIDADE 1		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																		
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO							NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
24465	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=2237062 Qtd=1 Fab=12/09/2022 Val=31/08/2027 Cod Barras (cEan): 37891463005664							90183219	800	6108	CX	1	462,40	462,40	462,40	18,50	4	137,98
11365	LAMINA BISTURI CARBONO NR 11 CX/C/100 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460222 PMC=0,00 Lote=23122011 Qtd=1 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2027 Cod Barras (cEan): 17908367100114							90189029	200	6108	CX	1	30,50	30,50	30,50	1,22	4	10,86

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$69,01. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 757147 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: TATIANEBARBOSA Conf: TATIANEBARBOSA DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R\$ 148,84 (30,20%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(11365, 24465) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 69,01. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00			

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:28/03/2023.Valor Total: R\$492,90, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP		NF-e Nº 000.365.337 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

29/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:02:38
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/03/2023
NR. DOCUMENTO	552.755.000.121.550
VALOR TOTAL	269,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP	
AGENCIA: 2755-3	CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.679

=====

NR.AUTENTICACAO	E.CEB.0DC.E38.2F0.50B
-----------------	-----------------------

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 000.365.336 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3653 3615 7809 3943 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230079216037 28/03/2023 13:06:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF de Estrangeiro 44.690.238/0001-61		DATA DE EMISSÃO 28/03/2023	
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 17250-000	
ENDEREÇO AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				UF SP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO BARIRI				FONE/FAX (14)3662-6522		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DE SAÍDA			

FATURA/DUPLICATA			
001	28/03/23	R\$ 269,65	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 269,65		VALOR DO ICMS 32,36		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
				VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 86,53		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 269,65	
				VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 269,65	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				RAZÃO SOCIAL TAP EXPRESS EIRELLI - ME				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 03.053.802/0007-43	
				ENDEREÇO ROD CELSO GARCIA CID 373, 373				MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.26152-28					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 2,000		PESO LÍQUIDO 2,000							

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																	
CÓDIGO PRODUTO 26588	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SULFADIAZINA DE PRATA (DERMAZINE) 1% CREME DERM.30GR (S) TB SILVESTRE cProdANVISA=1029805590114 PMC=0,00 Lote=22070477 Qtd=50 Fab=01/07/2022 Val=01/07/2025 Cod Barras (cEan): 7896676438192						NCM/SH 30049072	CST 000	CFOP 6108	UNID TB	QUANT. 50	VALOR UNITÁRIO 5,393	VALOR TOTAL 269,65	BC ICMS 269,65	VALOR ICMS 32,36	ALIQ. ICMS 12	VLR APROX. TRIBUTOS 86,53

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$16,18. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 757148 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: PAULOEDUARDO Conf: PAULOEDUARDO DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R\$ 86,53 (32,09%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(26588) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 16,18. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.			

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:28/03/2023,Valor Total: R\$269,65, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP		NF-e Nº 000.365.336 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



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-Paraná

Telefone: (43) 3373-3400

e-mail: denis@londricir.com.br

CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

Pg: 1 / 2

ORCAMENTO

Nº: 756.358

Total Pedido: 2.505,96

Emissão: 27/03/2023

Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA

Cliente: 11.049 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARI RI

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição/RG:

Telefone: 14 3662-6522

Endereco: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO

Nº: 409

Compl:

Bairro: CENTRO

Cidade: BARI RI

UF: SP **CEP:** 17250000

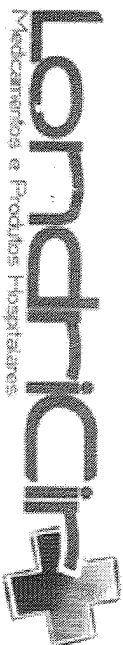
Comprador: GIOVANA//CAROLINA

Dt Incl: 27/03/2023 - 08:52:55

Dt Alt: 27/03/2023 - 08:53:14

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Valor Unit	Valor ST	Vlr Total
22.963	AGULHA DESC 30X08 CART/C/100 UN		SR	CART	20	7,8200	0,078	0,00	156,4000
24.465	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN		BD	CX	1	462,4000	18,496	0,00	462,4000
26.447	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 10CM (INA) REF-79115-02 PCT/C/12 RL		NEVE	PCT	10	6,6500	0,554	0,00	66,5000
7.241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL		CREMER	CX	2	50,8400	2,542	0,00	101,6800
24.632	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-0410201 PCT/C/25 UN		DESCARPACK	PCT	20	28,8100	1,152	0,00	576,2000
11.365	LAMINA BISTURI CARBONO NR 11 CX/C/100 UN		SOLDOR	CX	1	30,5000	0,305	0,00	30,5000
25.341	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0 LIS PCT/C/20 PARES		SANRO	PCT	10	22,1400	1,107	0,00	221,4000
26.653	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C/CLIPES BRANCA PCT.C/50UN		MEDIX	PCT	30	4,7800	0,096	0,00	143,4000
23.487	SCALP 21G PVC CX/C/100 UN		SOLDOR	CX	3	24,3600	0,244	0,00	73,0800
26.685	SCALP 21G PGC COD.388337 CX/C/200 UN		BD	CX	2	337,2000	1,686	0,00	674,4000

615297



Medications & Products Information

LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler

CEP: 86072-000 - Londrina-Paraná

Telephone: (43) 3373-3400

e-mail: denis@londricir.com.br

CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

Pg: 2/2

ORCAMENTO

Nº: 756.358

Total Pedido: 2.505,96

Emissão: 27/03/2023

Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA

Cliente: 11.049 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição/RG:

Telephone: 14 3662-6522

Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO

No: 409

Compl:

Bairro: CENTRO

Cidade: BARIRI

UF: SP CEP: 17250000

Comprador: GIOVANA/CAROLINA

Dt Incl: 27/03/2023 - 08:52:55

DtAlt: 27/03/2023 - 08:53:14

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vir Emb	Valor Unit	Valor ST	Vir Total
-----	---------	------	-------	----	------	---------	------------	----------	-----------

Frete: 0,00

Desconto: 0,00

Substituição Tributária:

00'0

al Pedido
2.505,96

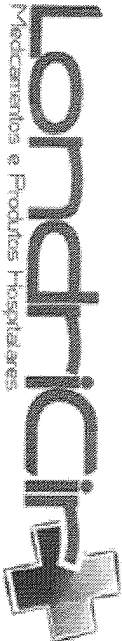
Condição de Pagamento: VISTA

Assinatura/Hora

Obs:

Expedir em:

PEDIDO MINIMO R\$750,00



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-Paraná

Telefone: (43) 3373-3400

e-mail: denis@londricir.com.br

CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

Pg: 1 / 1

ORCAMENTO

Nº: 756.352

Total Pedido: 3.813,96

Emissão: 27/03/2023

Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA

Cliente: 11.049 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARI RI

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição/RG:

Telefone: 14 3662-6522

Endereco: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO

Nº: 409

Compl:

Bairro: CENTRO

Cidade: BARI RI

UF: SP CEP: 17250000

Comprador: GIOVANA//CAROLINA

Dt Incl: 27/03/2023 - 08:50:05

Dt Alt: 27/03/2023 - 08:51:01

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vir Emb	Valor Unit	Valor ST	Vir Total
26.957	CEFTRIAXONA (CEFTRIONA) 1 GR IV PO (S) CX/C/50 F/A		FRESENIUS	CX	4	176,0800	3,522	0,00	704,3200
25.688	ENOXAPARINA SODICA (HEPARINOX) 40MG SC/IV SERINGAS NR 32(S) - CX/C/10 UN		CRISTALIA	CX	3	181,7300	18,173	0,00	545,1900
26.317	DICLOFENACO DE SODICO IM 75 MG 3ML (G) CX/C/50 AMP		FRESENIUS	CX	4	78,6500	1,573	0,00	314,6000
22.022	SORO FISIOLÓGICO 100ML (FRASCO) COD-1510011 CX/C/80 UN		FRESENIUS	CX	5	396,0400	4,951	0,00	1.980,2000
26.588	SULFADIAZINA DE PRATA (DERMAZINE) 1% CREME DERM.30GR (S) PCT/C/10 TB		SILVESTRE	PCT	5	53,9300	5,393	0,00	269,6500

Total Pedido

Frete: 0,00

Desconto: 0,00

Substituição Tributária:

0,00

3.813,96

Condição de Pagamento: VISTA

Assinatura/Hora

Obs:

Expedir em:

PEDIDO MINIMO \$750,00

29/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:33:06
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339973570729000000001099501015293050000125000
BENEFICIARIO:

FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

NOME FANTASIA:

FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

CNPJ: 22.716.553/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

CNPJ: 22.716.553/0001-88

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 32.903
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.250,00
VALOR COBRADO 1.250,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.B73.D23.68A.CBC.651
=====

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

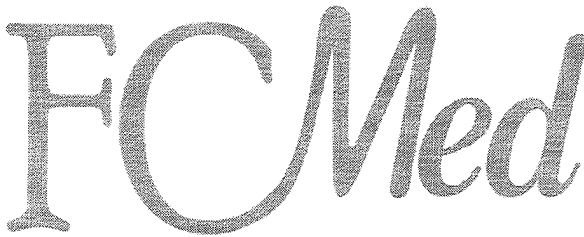
0800 729 5678

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.

RECIBO DE LOCAÇÃO Nº 638		FABIANO SILVA CHAIN -ME CNPJ: 22.716.553/0001-88 RUA JOAO NASCIMENTO ,633 VILA SANTANA, SOROCABA, SP CEP:18080-695 FONE/FAX: 15-3234 3490
DATA DA EMISSÃO 15/03/2023		

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		
CNPJ: 44.690.238/0001-61	IE:	
ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO. 409	BAIRRO: CENTRO	CEP: 17.250-000
MUNICÍPIO: BARIRI	FONE:	UF: SP

FATURA

VENCIMENTOS	30/03/2023			
VALOR	R\$ 1.250,00			

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS (50%)	COMPETÊNCIA	VALOR TOTAL
PC	01	LOCAÇÃO SIMULADORES E ANALISADORES PARA GESTÃO DE ENGENHARIA CLINICA	MÊS 02/2023	R\$ 1.250,00
		VALOR TOTAL:		R\$ 1.250,00

BOLETO BANCARIO

Para pagamento após o vencimento será cobrado juros de 8% AM.
 Enviar comprovante de depósito para financeiro.fcmed@yahoo.com.br
 Tel.: (15) 3013-3304 ou (15) 3234-3490.

RECIBO DE LOCAÇÃO	Recebemos da FABIANO SILVA CHAIN -ME, os serviços constantes deste recibo de locação.	
Nº 638	Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Santander | 033-7 |**Recibo do Pagador**

Vencimento	30/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	0062-0 / 7357729	Número do Documento	2377	Nosso Número	000000001099 5
Valor do Documento	1.250,00	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ 44.690.238/0001-61
Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250-000 Bariri-SP

Sacador/Avalista FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88

Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88

Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 |**03399.73570 72900.000000 01099.501015 2 93050000125000**

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					30/03/2023	
Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI					22.716.553/0001-88	
Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP					Agência/Código do Beneficiário	
					0062-0 / 7357729	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
15/03/2023	2377	DM	N	15/03/2023	000000001099 5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtd Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	COB. SIMPLES RCR	RS			1.250,00	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil Caso precise de ajuda, acesse https://www.medsystemhospitalar.com.br/contato *Sujeito a protesto de título após o vencimento					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ 44.690.238/0001-61 Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250-000 Bariri-SP						
Sacador/Avalista FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Telefone: (14) 3662-6522

29/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:33:06
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339973570729000000001098701012893050000125000

BENEFICIARIO:

FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

NOME FANTASIA:

FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

CNPJ: 22.716.553/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

CNPJ: 22.716.553/0001-88

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 32.902
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.250,00
VALOR COBRADO 1.250,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.D5D.FB1.1DA.42E.991
=====

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

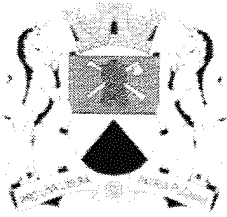
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

NFSe

Cód. Verificação: GcE8TWtn1

RPS nº: 358

Série NFSe: 1

Nº NFSe: 3097

Data Emissão: 15/03/2023 - 03:35:13

DADOS DO PRESTADOR

FCMed

Razão Social: FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 22.716.553/0001-88
Inscrição Municipal: 339574
Telefone: (15)3234-3490 Email: nf@medsystem.eng.br
Endereço: Roque Gabriel, 957, Quadrag Lote 12A - Jardim Morumbi
Sorocaba - SP - 18085-645



DADOS DO TOMADOR

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61
Telefone: Email: Financeiro@santacasabariri.com.br
Endereço: ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - 17250-000

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Valor aproximado total de tributos federais, estaduais e municipais R\$62,50 (5,00%) conforme disposto na Lei nº 12.741/12
Ref: Parcela recorrente com vencimento 30/03/2023, competência 03/2023 no valor de R\$1.250,00 (R\$1.250,00
R\$0,00(a) R\$0,00(d))

Venda Recorrente 102 com parcelas no valor de R\$1.250,00

Engenharia Clínica R\$1.250,00 (R\$1.250,00 x 1)

Contrato de engenharia clínica referente a Fevereiro (50%)

Tipo de tributação:

Código do Serviço: 1701

Data Competência: 15/03/2023

Município de prestação do serviço: Bariri

Código tributário no município:

CNAE: 712010001

TOTAIS

Valor dos Serviços:	1.250,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	1.250,00
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	5,00
(=) Valor líquido da nota:	1.250,00	(=) Valor do ISS:	62,50

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Santander | 033-7 |**Recibo do Pagador**

Vencimento 30/03/2023	Agência/Código do Beneficiário 0062-0 / 7357729	Número do Documento 2341	Nosso Número 000000001098 7
Valor do Documento 1.250,00	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ 44.690.238/0001-61
Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250-000 Bariri-SP

Sacador/Avalista FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88

Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88

Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 |**03399.73570 72900.000000 01098.701012 8 93050000125000**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 30/03/2023
Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP					Agência/Código do Beneficiário 0062-0 / 7357729
Data do Documento 15/03/2023	Número do Documento 2341	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 15/03/2023	Nosso Número 000000001098 7
Uso do Banco	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda RS	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.250,00

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil
Caso precise de ajuda, acesse <https://www.medsystemhospitalar.com.br/contato>

*Sujeito a protesto de título após o vencimento
Contrato de engenharia clínica referente a Fevereiro (50%)

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+/-) Mora/Multa/Juros

(+/-) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ 44.690.238/0001-61
Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250-000 Bariri-SP

Sacador/Avalista FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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