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

SANTA CASA
BARIRI

JUNHO 2023

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G336030840708469018
03/07/2023 08:44:42

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23679-9 IRMANDADE M CONVENIO SUS
Período do extrato	06 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/05/2023	01/06/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.000.913.651.780	121,68 C	121,68 C
01/06/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	121,68 D	0,00 C
02/06/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	287.126.952	268.892,58 C	
				104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA			
02/06/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	268.892,58 D	0,00 C
06/06/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	287.775.086	222.686,67 C	
				104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA			
06/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.601	9.803,44 D	
				06/06 16:34 VANDERLEI ALEXANDRINO			
06/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.602	4.297,71 D	
				FGTS ARREC GRRF			
06/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.603	176,80 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.604	190,23 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.605	182,49 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.606	181,80 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.607	226,39 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.608	240,55 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.609	179,72 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.610	179,03 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.611	182,18 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.612	177,65 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.613	214,16 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.614	227,60 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.615	212,76 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.616	240,99 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.617	182,90 D	

			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.618	204,53 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.619	312,21 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.620	307,11 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.621	227,32 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.622	280,12 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.623	212,04 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.624	248,23 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.625	176,49 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.626	179,48 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.627	195,68 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.628	214,31 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.629	183,28 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.630	287,83 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.631	283,95 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.632	291,45 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.633	238,47 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.634	184,53 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.635	183,64 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.636	302,20 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.637	181,51 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.638	214,53 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.639	191,32 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.640	190,09 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	200.299,95 D	0,00 C
07/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.701	3.044,53 D	
			IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES			
07/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.702	846,72 D	
			IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES			
07/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.891,25 C	0,00 C

12/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.005.100	5.132,22 D	
			12/06 16:14 FAIOLLI & FAIOLLI S C LT			
12/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.201	183,74 D	
			12/06 16:15 AMANDA BOZZA			
12/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.315,96 C	0,00 C
13/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.301	2.815,50 D	
			13/06 16:30 CONTROL MED			
13/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.302	4.692,50 D	
			13/06 16:43 GALLO GALLO SERVICOS MEDI			
13/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.508,00 C	0,00 C
14/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	14.533,86 D	
			14/06 11:49 CLINICA M B LTDA			
14/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781	15.485,25 D	
			14/06 11:52 WANELGIL S M EIRELI			
14/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	553.369.000.015.255	4.531,00 D	
			14/06 11:47 REVAL 00044690238000161			
14/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.401	9.854,25 D	
			14/06 11:52 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
14/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.402	5.000,00 D	
			14/06 11:54 ALICE FURLAN DE ALMEIDA PR			
14/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.403	6.569,50 D	
			14/06 12:11 MOLINAR SERVICOS MEDICOS L			
14/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.404	694,65 D	
			14/06 12:13 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
14/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.405	3.509,25 D	
			14/06 12:13 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
14/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.406	2.000,00 D	
			14/06 12:14 AMARANDES - SERVICOS MEDIC			
14/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	62.177,76 C	0,00 C
15/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.044.593	802,50 D	
			15/06 12:44 JOFRAN PROD HIG LTDA			
15/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.078.985	219,30 D	
			15/06 12:16 ARMENTANO C LTDA			
15/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.101.113	160,00 D	
			15/06 12:56 CIRURGICA INTERIOR LTDA			
15/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.057.887	3.160,75 D	
			15/06 13:18 XCENTER SOLUCOES IMPR			
15/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	802,41 D	
			15/06 13:19 LABORATORIO ANALISES CLI			
15/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	918,98 D	
			15/06 13:20 LABORATORIO ANALISES CLI			
15/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	130,00 D	
			15/06 13:20 LABORATORIO ANALISES CLI			
15/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	266,98 D	
			15/06 13:21 LABORATORIO ANALISES CLI			
15/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	12.383,14 D	
			15/06 13:21 LABORATORIO ANALISES CLI			
15/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	5.609,93 D	
			15/06 13:22 LABORATORIO ANALISES CLI			
15/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	2.868,32 D	
			15/06 13:33 LABORATORIO ANALISES CLI			
15/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	0,03 D	
			15/06 14:14 LABORATORIO ANALISES CLI			

15/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	81,72 D	
			15/06 13:10 VINICIUS FERRARI E CIA L			
15/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	14,26 D	
			15/06 13:11 VINICIUS FERRARI E CIA L			
15/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.012.200	5.151,68 D	
			15/06 13:44 GODOY E PAULINO CONT LTD			
15/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	553.407.000.094.635	4.692,50 D	
			15/06 13:43 TESSAROLI SERVICOS MEDIC			
15/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	720,00 D	
			15/06 12:48 O2 SAUDE COMERCIO E TRAN			
15/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	115,00 D	
			15/06 12:48 O2 SAUDE COMERCIO E TRAN			
15/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	230,00 D	
			15/06 12:49 O2 SAUDE COMERCIO E TRAN			
15/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.501	415,16 D	
			AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT			
15/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.502	1.967,90 D	
			15/06 12:40 BARIRI COMERCIO DE EMBALAG			
15/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.503	250,00 D	
			15/06 12:41 DIZEZAO PECAS E SERVICOS L			
15/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.504	600,00 D	
			15/06 12:41 GERSON AUGUSTO ROSA			
15/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.505	4.465,24 D	
			HSIST INFORMATICA S/S LTDA			
15/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.506	211,25 D	
			15/06 12:45 L P MORETTI BAURU ME			
15/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.507	329,60 D	
			MECANO PACK EMBALAGENS S.A.			
15/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.508	1.191,88 D	
			15/06 12:47 MP-BIOS REPRESENTACAO E SE			
15/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.509	1.084,36 D	
			OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZ			
15/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.510	462,60 D	
			OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZ			
15/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.511	24,00 D	
			15/06 12:59 POPSTYL PAPEL GRAFICA E IN			
15/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.512	908,95 D	
			PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA			
15/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.513	111,00 D	
			PRO RAD C E R S S LTDA			
15/06/2023	0000	13105	361 Pgto conta água	61.514	20,64 D	
			SAE BARIRI - SAEMBA COD B			
15/06/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone	61.515	491,22 D	
			VIVO SP			
15/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.516	400,00 D	
			WEBLINE			
15/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.517	1.000,00 D	
			15/06 13:42 RBC TREINAMENTOS E ASSESSO			
15/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.518	13.200,00 D	
			237 1638 021784259000140 MAZZO, OCON,			
15/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	65.461,30 C	0,00 C
20/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.001	5.370,00 D	
			Cora SCD SA			

20/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.002	6.772,52 D	
			IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES			
20/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.142,52 C	0,00 C
21/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.109.052	1.200,00 D	
			21/06 17:36 DEMETRIO SOCIEDADE DE AD			
21/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.200,00 C	0,00 C
23/06/2023	0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	1.200.929.376.923	300.000,00 D	
23/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	300.000,00 C	0,00 C
26/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	66,22 D	
			26/06 16:43 VINICIUS FERRARI E CIA L			
26/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	36,72 D	
			26/06 16:43 VINICIUS FERRARI E CIA L			
26/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.009.808	48,02 D	
			26/06 12:21 NETWORKS INTERNET LTDA M			
26/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.009.808	40,98 D	
			26/06 12:21 NETWORKS INTERNET LTDA M			
26/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.011.200	1.180,00 D	
			26/06 16:38 S SERV SOFT LTDA EPP			
26/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	115,00 D	
			26/06 16:35 O2 SAUDE COMERCIO E TRAN			
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.601	1.380,00 D	
			26/06 12:20 GERSON AUGUSTO ROSA			
26/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.602	11.992,71 D	
			CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ			
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.603	10.000,00 D	
			26/06 14:36 COMPANHIA PAULISTA DE FORC			
26/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.604	1.250,00 D	
			FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA			
26/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.605	1.250,00 D	
			FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA			
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.606	3.000,00 D	
			26/06 16:20 JETEC COMPRESSORES			
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.607	1.460,58 D	
			26/06 16:22 DULIMP			
26/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.608	900,00 D	
			LUCAS TEBALDI 34667682841			
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.609	8.220,00 D	
			26/06 16:32 Mariluci Germano Gabas Fel			
26/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.610	888,88 D	
			MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA			
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.611	2.680,71 D	
			26/06 16:54 ALINE ROBERTA DE CAMPOS			
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.612	2.806,03 D	
			26/06 16:56 AMANDA LETICIA SANCHES			
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.613	5.351,08 D	
			26/06 16:58 ANGELICA BUSSADA MOCO			
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.614	763,58 D	
			26/06 16:59 CAROLINA FOLIENI GABIA			
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.615	3.087,32 D	
			26/06 17:00 ERIC WILLIAM DA ROCHA			
26/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.039,87 C	
26/06/2023	0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	44.500,00 C	
26/06/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	22,04 D	

26/06/2023	27/06/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.000.913.651.780	670,17 C	670,17 C
27/06/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.075.717	1.661,00 D	
				27/06 16:58 LAZZARI E MEDEIROS			
27/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.701	3.164,43 D	
				27/06 16:25 JAQUELINE APARECIDA SALVE			
27/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.702	3.178,08 D	
				27/06 16:28 JAQUELINE FERNANDA CANASSA			
27/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.703	1.208,23 D	
				27/06 16:32 JOICILENE CRISTINA ORTEGA			
27/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.704	1.160,46 D	
				27/06 16:33 JOSLAINE CRISTINA DA SILVA			
27/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.705	2.779,98 D	
				27/06 16:42 KELI CRISTINA PODANOSCHI			
27/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.706	763,27 D	
				27/06 16:51 PAMELA FERNANDA DE CASTRO			
27/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.707	2.380,23 D	
				27/06 16:52 RAFAELI KAROLINE GONCALVES			
27/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.708	15.000,00 D	
				27/06 16:55 HARDY ARQUITETOS			
27/06/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	22,04 C	
27/06/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	31.000,00 C	
27/06/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	396,53 D	
27/06/2023	28/06/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.000.913.651.780	481,74 C	481,74 C
28/06/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	35,48 D	
				28/06 15:19 VINICIUS FERRARI E CIA L			
28/06/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	853,30 D	
				28/06 15:20 VINICIUS FERRARI E CIA L			
28/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.801	264,00 D	
				28/06 15:02 CASA VICTOR			
28/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.802	1.120,00 D	
				28/06 15:05 CORTICAL CIRURGICA			
28/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.803	6.772,52 D	
				IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES			
28/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.804	2.800,28 D	
				28/06 15:08 MP-BIOS REPRESENTACAO E SE			
28/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.805	2.895,00 D	
				28/06 15:16 REFRIGERACAO MADRONA LTDA			
28/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.806	274,00 D	
				28/06 15:17 REFRILYNE REFRIGERACAO LTD			
28/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.807	2.611,86 D	
				28/06 15:24 NELI APARECIDA DO NASCIMEN			
28/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.808	2.750,36 D	
				28/06 15:25 CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA			
28/06/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	396,54 C	
28/06/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	19.500,00 C	
28/06/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1,48 D	
28/06/2023	29/06/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.000.913.651.780	312,78 C	312,78 C
29/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.901	36.030,00 D	
				BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
29/06/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1,48 C	
29/06/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	36.000,00 C	
29/06/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	284,26 D	

29/06/2023	30/06/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.200.929.376.923	0,93 C	
29/06/2023	30/06/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.000.913.651.780	586,46 C	587,39 C
30/06/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.016.392	200,00 D	
				30/06 10:18 DELSI JOSE JUGEICK			
30/06/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.016.392	160,00 D	
				30/06 10:18 DELSI JOSE JUGEICK			
30/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	63.001	657,02 D	
				30/06 10:17 VALERIA CRISTINA POLA MANT			
30/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	63.002	37,99 D	
				TITAO PECAS LTDA ME			
30/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	63.003	20.140,00 D	
				30/06 11:13 BRAZIMED EQUIPAMENTOS MEDI			
30/06/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	284,27 C	
30/06/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	20.500,00 C	
30/06/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	176,65 D	
30/06/2023	03/07/2023	9102	12060	798 CDB/RDB	1.200.929.376.923	47,56 C	
30/06/2023		0000	00000	999 S A L D O			47,56 C

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

NOVA CONTA s/ bloquelo — **Uso do Recurso Junho 2023 (SUS) transferência B.B. C.C: 23.679-9 convênio 01/2019**

Data	*Valor*	*Ofício*	*Descrição de gasto do recurso*	*Meio de pagamento*
01.06.2023	**R$ 129.754,32**	**Ofício 032-2023 TCV 001/2019**	**SALDO MÊS ANTERIOR (MAIO)**	**tranferência BB 0198-8 23679-9**
06.06.2023	R$ 22.386,72	**Ofício 032-2023 TCV 001/2019**	Rescisão Vanderlei / Multa FGTS / GRRF em atraso	tranferência BB 0198-8 23679-9
07.06.2023	R$ 3.891,25	**Ofício 032-2023 TCV 001/2019**	IBG CRYO Locação+Serviços	tranferência BB 0198-8 23679-9
12.06.2023	R$ 5.315,96	**Ofício 032-2023 TCV 001/2019**	Faiolli e Teste Orelinha Amanda	tranferência BB 0198-8 23679-9
13.06.2023	R$ 7.508,00	**Ofício 032-2023 TCV 001/2019**	Dr Gallo Diretoria / Dra Bringida Infectologista	tranferência BB 0198-8 23679-9
14.06.2023	R$ 62.177,76	**Ofício 032-2023 TCV 001/2019**	Plantão de Retaguarda 05-2023 - restante / Médicos Aux. 05-2023 / Reval Atacadista	tranferência BB 0198-8 23679-9
15.06.2023	R$ 28.474,63	**Ofício 032-2023 TCV 001/2019**	Administrativos 05-2023 parcial	tranferência BB 0198-8 23679-9
TOTAL DISPONÍVEL	**R$ -**			
			TOTAL UTILIZADO ATÉ O MOMENTO	R$ 129.754,32
				R$ 129.754,32

NOVA CONTA s/ bloquelo — **Uso do Recurso Junho 2023 (SUS) transferência B.B. C.C: 23.679-9 convênio 01/2019**

Data	*Valor*	*Ofício*	*Descrição de gasto do recurso*	*Meio de pagamento*
06.06.2023	**R$ 222.686,67**	**Ofício 037-2023 TCV 001/2019**	**RECEBIMENTO DO RECURSO - JUNHO-2023**	**tranferência BB 0198-8 23679-9**
15.06.2023	R$ 36.986,67	**Ofício 037-2023 TCV 001/2019**	Administrativos 05-2023 restante	tranferência BB 0198-8 23679-9
20.06.2023	R$ 12.142,52	**Ofício 037-2023 TCV 001/2019**	Siconecta e IBG Cryo	tranferência BB 0198-8 23679-9
21.06.2023	R$ 1.200,00	**Ofício 037-2023 TCV 001/2019**	Acordo trabalhista Clinica Medica Venturini 05ª parcela de 08	tranferência BB 0198-8 23679-9
26.06.2023	R$ 56.517,83	**Ofício 037-2023 TCV 001/2019**	Administrativos / Férias 07-2023 parcial/ CPFL acordo e conta mês / RX / Limpeza	tranferência BB 0198-8 23679-9
27.06.2023	R$ 31.295,68	**Ofício 037-2023 TCV 001/2019**	Férias 07-2023 restante e fornecedores	tranferência BB 0198-8 23679-9
28.06.2023	R$ 20.376,80	**Ofício 037-2023 TCV 001/2019**	Férias 07-2023 e fornecedores	tranferência BB 0198-8 23679-9
29.06.2023	R$ 36.030,00	**Ofício 037-2023 TCV 001/2019**	Cartão Alimentação 06-2023 crédito em 01/07/2023	tranferência BB 0198-8 23679-9
30.06.2023	R$ 21.195,01	**Ofício 037-2023 TCV 001/2019**	Fornecedores / Aspirador cirúrgico	tranferência BB 0198-8 23679-9
TOTAL DISPONÍVEL	**R$ 6.942,16**			
			TOTAL UTILIZADO ATÉ O MOMENTO	**R$ 215.744,51**

TOTAL SUS UTILIZADO R$ 345.498,83

TCV 01/2019 SUS CC 23.679-9

Pagamentos

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Rescisão Vandrelei Alexandrino	06.06.2023	R$ 9.803,44		Santander 033	0646	0101.2312-8	265.725.368-74	Rescisão
Multa FGTS Vanderlei Alexandrino	06.06.2023	R$ 4.297,71						GRRF
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 07-2019	06.06.2023	R$ 176,80						GRF 07-2019
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 08-2019	06.06.2023	R$ 190,23						GRF 08-2019
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 09-2019	06.06.2023	R$ 182,49						GRF 09-2019
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 10-2019	06.06.2023	R$ 181,80						GRF 10-2019
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 11-2019	06.06.2023	R$ 226,39						GRF 11-2019
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 12-2019	06.06.2023	R$ 240,55						GRF 12-2019
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 01-2020	06.06.2023	R$ 179,72						GRF 01-2020
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 02-2020	06.06.2023	R$ 179,03						GRF 02-2020
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 03-2020	06.06.2023	R$ 182,18						GRF 03-2020
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 04-2020	06.06.2023	R$ 177,65						GRF 04-2020
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 05-2020	06.06.2023	R$ 214,16						GRF 05-2020
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 06-2020	06.06.2023	R$ 227,60						GRF 06-2020
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 07-2020	06.06.2023	R$ 212,76						GRF 07-2020
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 08-2020	06.06.2023	R$ 240,99						GRF 08-2020
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 09-2020	06.06.2023	R$ 182,90						GRF 09-2020
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 10-2020	06.06.2023	R$ 204,53						GRF 10-2020
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 11-2020	06.06.2023	R$ 312,21						GRF 11-2020
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 12-2020	06.06.2023	R$ 307,11						GRF 12-2020
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 02-2021	06.06.2023	R$ 227,32						GRF 02-2021
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 03-2021	06.06.2023	R$ 280,12						GRF 03-2021
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 04-2021	06.06.2023	R$ 212,04						GRF 04-2021
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 05-2021	06.06.2023	R$ 248,23						GRF 05-2021
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 06-2021	06.06.2023	R$ 176,49						GRF 06-2021
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 07-2021	06.06.2023	R$ 179,48						GRF 07-2021
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 08-2021	06.06.2023	R$ 195,68						GRF 08-2021
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 09-2021	06.06.2023	R$ 214,31						GRF 09-2021
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 10-2021	06.06.2023	R$ 183,28						GRF 10-2021
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 11-2021	06.06.2023	R$ 287,83						GRF 11-2021
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 12-2021	06.06.2023	R$ 283,95						GRF 12-2021
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 01-2022	06.06.2023	R$ 291,45						GRF 01-2022
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 02-2022	06.06.2023	R$ 238,47						GRF 02-2022
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 03-2022	06.06.2023	R$ 184,53						GRF 03-2022
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 04-2022	06.06.2023	R$ 183,64						GRF 04-2022
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 05-2022	06.06.2023	R$ 302,20						GRF 05-2022
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 06-2022	06.06.2023	R$ 181,51						GRF 06-2022
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 07-2022	06.06.2023	R$ 214,53						GRF 07-2022
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 08-2022	06.06.2023	R$ 191,32						GRF 08-2022
GRF - Guia de Recolhimento de FGTS 09-2022	06.06.2023	R$ 190,09						GRF 09-2022
TOTAL		**R$ 22.386,72**						

Em 06 junho de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

TCV 01/2019 SUS CC 23.679-9

Pagamentos

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Rescisão Vandrelei Alexandrino	06.06.2023	R$ 9.803,44		Santander 033	0646	0101.2312-8	265.725.368-74	Rescisão
Multa FGTS e FGTS em atraso	06.06.2023	R$ 12.583,28						GRRF e FGTS guias
TOTAL		**R$ 22.386,72**						

Em 06 junho de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.39
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306061934311824866 39
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 9.803,44
DATA: 06/06/2023 - 16:34:55

PAGO PARA: Vanderlei A
CPF: ***.725.368-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010123128
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2023 - 16:34:56

DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB: C.0EC.743.4B4.20A.4C9

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10-PIS/PASEP	11-Nome	
12654211187	000305975-VANDERLEI ALEXANDRINO	CONTA CORRENTE: 033006460000010123128

12-Endereço	13-Bairro
AVENIDA DOUTOR ANTONIO GALIZIA 01155	CENTRO

14-Município	15-UF	16-CEP	17-Carteira de Trabalho(Série/UF)
BARIRI	SP	17250005	00094654/124/SP

18-CPF	19-Data Nascto.	20-Nome da Mãe
265.725.368-74	09/02/1979	IRACEMA CORNELIO

DADOS DO CONTRATO DE TRABALHO

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

23-Remuneração Mes Anterior Afasto.	24-Data de Admissão	25-Data do Aviso Prévio	26-Data de Afastamento
1.814,68	03/06/2019	02/06/2023	02/06/2023
27-Codigo de Afastamento	**28-Pensão Alimentícia (%) (TRCT)**	**29-Pensão Alimentícia (%) (Saque FGTS)**	**30-Categoria do Trabalhador**
01	0,00%	0,00%	01 TRABALHADOR

31-Codigo Sindical	32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
021150013844	49895444000121-SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTAB DE SERV DE SAUDE JAU

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VENCIMENTOS	AVOS	REF.	VALOR
0117 D.S.R S/ VARIAVEIS			439,61
7001 SALDO BANCO HORAS 50%		115,52	1.758,42
7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE		20,00	11,94
7067 VALE ALIMENTAÇÃO 05/2023		30,00	415,00
7068 VALE ALIMENTAÇÃO 06/2023		2,00	20,00
9033 SALDO SALARIO RESCISAO		1,00	60,49
9036 FERIAS PROPORCIONAIS	12/12		2.206,10
9037 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS	12/12		735,37
9041 AVISO PREVIO INDENIZADO		30,00	2.206,10
9045 AV.PREVIO INDEN.LEI 12506		12,00	882,44
9074 13.SALARIO RESCISAO	05/12	5,00	905,30
9075 13.SAL.S/AV.PREVIO INDEN.	001		183,84
9120 FERIAS AV.PREVIO INDENIZ.		1,00	183,84
9121 1/3 FERIAS AV.PREVIO IND			61,28
9901 FERIAS		1,00	78,77
9902 1/3 DE FERIAS		1,00	26,26

DESCONTOS	AVOS	REF.	VALOR
0090 I.N.S.S.		8,17	193,99
0092 I.N.S.S. S/ 13. SALARIO		7,50	81,68
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS		1,00	2,52
9955 DESCONTO ADTO.DE FERIAS		1,00	93,13

TOTAL RESCISORIO BRUTO	**10.174,76**	**TOTAL DAS DEDUCOES**	**371,32**
		VLR.RESCISORIO LIQUIDO	**9.803,44**

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

DATA PREVISTA P/HOMOLOGAÇÃO: 07/06/2023

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)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.39
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	85890000042-5	97710239202-7
	30607157327-3	02346902382-0
Data do pagamento		06/06/2023
Identificador		15732702346902382
Data de vencimento		07/06/2023
Valor Total		4.297,71

DOCUMENTO: 060602
AUTENTICACAO SISBB: 2.D79.49C.BC7.CF8.64B

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 06/06/2023 07:33:36

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

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

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

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

11- Identificador

15732702346902382

12- Total a Recolher

4.297,71

13- Data de Validade = 07/06/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000425 977102392027 306071573273 023469023820

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 06/06/2023 07:33:36

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

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

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

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

11- Identificador

15732702346902382

12- Total a Recolher

4.297,71

13- Data de Validade = 07/06/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000425 977102392027 306071573273 023469023820

Autenticação mecânica



Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.39
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	85820000001-5	76800179230-3
	60763105384-6	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		07/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		176,80
Valor Total		176,80

DOCUMENTO: 060603
AUTENTICACAO SISBB: 5.EF0.11D.9B3.66F.08A

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/05/2023 - 08:42:09

GFIP - SEFIP 8.40

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	1.621,10	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	07/2019	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
129,68	47,12	176,80

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858200000015 768001792303 607631053846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/05/2023 - 08:42:09

GFIP - SEFIP 8.40

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	1.621,10	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	07/2019	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
129,68	47,12	176,80

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858200000015 768001792303 607631053846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.39
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 858800000001-1 90230179230-9
60763205384-0 46902380001-4
Data do pagamento 06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61
COMPETENCIA 08/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/06/2023
VALOR DEPOSITO 190,23
Valor Total 190,23

DOCUMENTO: 060604
AUTENTICACAO SISBB: 2.17C.553.211.49B.0DA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/05/2023 - 09:39:00

GFIP - SEFIP 8.40

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	1.750,78	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	08/2019	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
140,06	50,17	190,23

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858000000011 902301792309 607632053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/05/2023 - 09:39:00

GFIP - SEFIP 8.40

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	1.750,78	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	08/2019	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
140,06	50,17	190,23

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858000000011 902301792309 607632053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.39
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	85810000001-3	82490179230-4
	60763305384-3	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		09/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		182,49
Valor Total		182,49

DOCUMENTO: 060605
AUTENTICACAO SISBB: 9.716.152.C4F.8D8.E44

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/05/2023 - 09:49:43

GFIP - SEFIP 8.40

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	1.685,94	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	09/2019	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
134,87	47,62	182,49

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858100000013 824901792304 607633053843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/05/2023 - 09:49:43

GFIP - SEFIP 8.40

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	1.685,94	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	09/2019	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
134,87	47,62	182,49

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858100000013 824901792304 607633053843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.39
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	85860000001-2	81800179230-3
	60763405384-7	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		10/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		181,80
Valor Total		181,80

DOCUMENTO: 060606
AUTENTICACAO SISBB: 4.AC2.20D.597.A41.DBB

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/05/2023 - 10:01:26

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	1.685,94	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	10/2019	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
134,87	46,93	181,80

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858600000012 818001792303 607634053847 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/05/2023 - 10:01:26

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	1.685,94	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	10/2019	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
134,87	46,93	181,80

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858600000012 818001792303 607634053847 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.39
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	85800000002-0	26390179230-7
	60763505384-0	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		11/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		226,39
Valor Total		226,39

DOCUMENTO: 060607
AUTENTICACAO SISBB: C.F1C.0F7.792.107.C56

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/05/2023 - 10:22:41

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.107,43	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	11/2019	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
168,59	57,80	226,39

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858000000020 263901792307 607635053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/05/2023 - 10:22:41

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.107,43	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	11/2019	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
168,59	57,80	226,39

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858000000020 263901792307 607635053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.39
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	85890000002-6	40550179230-5
	60763605484-0	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		12/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		240,55
Valor Total		240,55

DOCUMENTO: 060608
AUTENTICACAO SISBB: E.646.D4D.1B0.BEF.B58

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/05/2023 - 10:30:22

GFIP - SEFIP 8.40

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	2.247,91	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	12/2019	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
179,83	60,72	240,55

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858900000026 405501792305 607636054840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/05/2023 - 10:30:22

GFIP - SEFIP 8.40

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	2.247,91	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	12/2019	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
179,83	60,72	240,55

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858900000026 405501792305 607636054840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.39
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	85850000001-0	79720179230-0
	60763705484-4	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		01/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		179,72
Valor Total		179,72

DOCUMENTO: 060609
AUTENTICACAO SISBB: 6.820.6F3.76B.B49.E15

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/05/2023 - 10:41:39

GFIP - SEFIP 8.40

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	1.685,94	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	01/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
134,87	44,85	179,72

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858500000010 797201792300 607637054844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/05/2023 - 10:41:39

GFIP - SEFIP 8.40

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	1.685,94	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	01/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
134,87	44,85	179,72

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858500000010 797201792300 607637054844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.40
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	85880000001-6	79030179230-5
	60763805484-8	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		02/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		179,03
Valor Total		179,03

DOCUMENTO: 060610
AUTENTICACAO SISBB: 2.EB2.65D.92C.42D.176

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/05/2023 - 10:50:03

GFIP - SEFIP 8.40

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	1.685,94	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	02/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
134,87	44,16	179,03

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858800000016 790301792305 607638054848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/05/2023 - 10:50:03

GFIP - SEFIP 8.40

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	1.685,94	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	02/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
134,87	44,16	179,03

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858800000016 790301792305 607638054848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.40
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	85890000001-8	82180179230-8
	60763905384-5	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		03/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		182,18
Valor Total		182,18

DOCUMENTO: 060611
AUTENTICACAO SISBB: F.FF6.258.77A.EE9.383

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/05/2023 - 10:56:04

GFIP - SEFIP 8.40

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	1.722,22	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	03/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
137,77	44,41	182,18

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858900000018 821801792308 607639053845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/05/2023 - 10:56:04

GFIP - SEFIP 8.40

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	1.722,22	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	03/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
137,77	44,41	182,18

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858900000018 821801792308 607639053845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.40
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	85860000001-2	77650179230-3
	60764005384-5	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		04/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		177,65
Valor Total		177,65

DOCUMENTO: 060612
AUTENTICACAO SISBB: D.6B6.BBE.3C5.87B.CDB

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 08:17:27

GFIP - SEFIP 8.40

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	1.685,94	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	04/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
134,87	42,78	177,65

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858600000012 776501792303 607640053845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 08:17:27

GFIP - SEFIP 8.40

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	1.685,94	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	04/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
134,87	42,78	177,65

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858600000012 776501792303 607640053845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.40
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	14160179230-4
	60764105384-9	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		05/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		214,16
Valor Total		214,16

DOCUMENTO: 060613
AUTENTICACAO SISBB: 4.C86.C78.7B8.30E.966

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 08:24:01

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0143)06626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.040,37	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	05/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
163,22	50,94	214,16

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858700000022 141601792304 607641053849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 08:24:01

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0143)06626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.040,37	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	05/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
163,22	50,94	214,16

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858700000022 141601792304 607641053849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.40
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	85800000002-0	27600179230-2
	60764205384-2	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		06/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		227,60
Valor Total		227,60

DOCUMENTO: 060614
AUTENTICACAO SISBB: 2.FCF.B84.224.30C.2ED

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 08:31:43

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	2.176,85	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	06/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
174,14	53,46	227,60

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858000000020 276001792302 607642053842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 08:31:43

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	2.176,85	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	06/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
174,14	53,46	227,60

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858000000020 276001792302 607642053842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.40
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	85800000002-0	12760179230-9
	60764305484-2	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		07/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		212,76
Valor Total		212,76

DOCUMENTO: 060615
AUTENTICACAO SISBB: 1.F9E.E7D.43F.0FB.5E3

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 08:36:48

GFIP - SEFIP 8.40

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	2.043,01	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	07/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
163,44	49,32	212,76

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858000000020 127601792309 607643054842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 08:36:48

GFIP - SEFIP 8.40

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	2.043,01	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	07/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
163,44	49,32	212,76

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858000000020 127601792309 607643054842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.40
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	40990179238-5
	60764405384-0	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		08/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		240,99
Valor Total		240,99

DOCUMENTO: 060616
AUTENTICACAO SISBB: E.FE0.748.157.C06.024

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 08:44:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0143)06626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.323,22	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	08/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
185,85	55,14	240,99

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858100000021 409901792305 607644053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 08:44:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0143)06626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.323,22	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	08/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
185,85	55,14	240,99

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858100000021 409901792305 607644053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.40
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	85860000001-2	82900179230-9
	60764505384-3	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		09/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		182,90
Valor Total		182,90

DOCUMENTO: 060617
AUTENTICACAO SISBB: 6.084.AA7.7F7.7DC.84E

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 09:02:00

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0143)06626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.770,24	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	09/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
141,61	41,29	182,90

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858600000012 829001792309 607645053843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 09:02:00

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0143)06626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.770,24	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	09/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
141,61	41,29	182,90

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858600000012 829001792309 607645053843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.40
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 04530179230-5
60764605484-3 46902380001-4
Data do pagamento 06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61
COMPETENCIA 10/2020
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/06/2023
VALOR DEPOSITO 204,53
Valor Total 204,53

DOCUMENTO: 060618
AUTENTICACAO SISBB: C.F67.F5C.7EB.392.795

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 09:09:16

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0143)06626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.987,38	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	10/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
158,99	45,54	204,53

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858300000025 045301792305 607646054843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 09:09:16

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0143)06626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.987,38	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	10/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
158,99	45,54	204,53

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858300000025 045301792305 607646054843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.40
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 85840000003-5 12210179230-9
68764705384-0 46902380001-4
Data do pagamento 06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61
COMPETENCIA 11/2020
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/06/2023
VALOR DEPOSITO 312,21
Valor Total 312,21

DOCUMENTO: 060619
AUTENTICACAO SISBB: 6.595.E72.78F.769.1E4

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 09:14:35

GFIP - SEFIP 8.40

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	3.045,86	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	11/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
243,66	68,55	312,21

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858400000035 122101792309 607647053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 09:14:35

GFIP - SEFIP 8.40

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	3.045,86	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	11/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
243,66	68,55	312,21

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858400000035 122101792309 607647053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.40
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	85840000003-5	07110179230-0
	60764805484-8	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		12/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		307,11
Valor Total		307,11

DOCUMENTO: 060620
AUTENTICACAO SISBB: A.28C.D8D.97C.F14.485

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 09:24:40

GFIP - SEFIP 8.40

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	3.008,16	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	12/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
240,65	66,46	307,11

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858400000035 071101792300 607648054840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 09:24:40

GFIP - SEFIP 8.40

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	3.008,16	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	12/2020	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
240,65	66,46	307,11

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858400000035 071101792300 607648054840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.48
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	85840000002-7	27320179230-1
	60765005484-4	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		02/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		227,32
Valor Total		227,32

DOCUMENTO: 060621
AUTENTICACAO SISBB: E.8BA.A9C.60E.824.EE7

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 09:38:55

GFIP - SEFIP 8.40

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	2.244,67	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	02/2021	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
179,57	47,75	227,32

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858400000027 273201792301 607650054844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 09:38:55

GFIP - SEFIP 8.40

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	2.244,67	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	02/2021	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
179,57	47,75	227,32

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858400000027 273201792301 607650054844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.40
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	85800000002-0	80120179230-2
	60765105384-1	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		03/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		280,12
Valor Total		280,12

DOCUMENTO: 060622
AUTENTICACAO SISBB: C.B0D.A36.896.D17.3A6

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 10:14:36

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-ALIQUOTA FGTS
639	1	2.777,24	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	03/2021	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
222,17	57,95	280,12

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858000000020 801201792302 607651053841 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 10:14:36

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	2.777,24	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	03/2021	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
222,17	57,95	280,12

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858000000020 801201792302 607651053841 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.40
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	85890000002-6	12040179230-8
	60765205384-5	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		04/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		212,04
Valor Total		212,04

DOCUMENTO: 060623
AUTENTICACAO SISBB: 6.63A.BA1.BED.A2C.AA3

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 10:23:31

GFIP - SEFIP 8.40

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	2.110,81	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	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
168,86	43,18	212,04

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858900000026 120401792308 607652053845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 10:23:31

GFIP - SEFIP 8.40

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	2.110,81	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	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
168,86	43,18	212,04

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858900000026 120401792308 607652053845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.40
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	48230179230-5
	60765305384-9	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		05/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		248,23
Valor Total		248,23

DOCUMENTO: 060624
AUTENTICACAO SISBB: E.DF1.9C4.B5B.3A7.7EC

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 10:30:45

GFIP - SEFIP 8.40

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	2.481,21	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	05/2021	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
198,49	49,74	248,23

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858400000027 482301792305 607653053849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 10:30:45

GFIP - SEFIP 8.40

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	2.481,21	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	05/2021	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
198,49	49,74	248,23

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858400000027 482301792305 607653053849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.41
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	85870000001-4	76490179230-7
	60765405484-9	46982380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		06/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		176,49
Valor Total		176,49

DOCUMENTO: 060625
AUTENTICACAO SISBB: 7.7A3.114.781.668.DEE

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 10:38:31

GFIP - SEFIP 8.40

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	1.771,45	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	06/2021	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
141,71	34,78	176,49

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858700000014 764901792307 607654054849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 10:38:31

GFIP - SEFIP 8.40

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	1.771,45	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	06/2021	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
141,71	34,78	176,49

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858700000014 764901792307 607654054849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.41
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	85830000001-7	79480179230-7
	60765505384-6	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		07/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		179,48
Valor Total		179,48

DOCUMENTO: 060626
AUTENTICACAO SISBB: 0.58A.BC9.8B7.8CB.D82

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 10:45:52

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	1.808,86	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	07/2021	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
144,70	34,78	179,48

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858300000017 794801792307 607655053846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 10:45:52

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	1.808,86	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	07/2021	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
144,70	34,78	179,48

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858300000017 794801792307 607655053846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.41
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	85860000001-2	95680179230-7
	60765605384-0	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		08/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		195,68
Valor Total		195,68

DOCUMENTO: 060627
AUTENTICACAO SISBB: 6.E53.895.8E4.3F4.584

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 10:56:35

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	1.980,28	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	08/2021	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
158,42	37,26	195,68

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858600000012 956801792307 607656053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/05/2023 - 10:56:35

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	1.980,28	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	08/2021	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
158,42	37,26	195,68

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858600000012 956801792307 607656053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.41
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	14310179230-1
	60765705484-0	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		09/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		214,31
Valor Total		214,31

DOCUMENTO: 060628
AUTENTICACAO SISBB: 1.CD8.E63.919.4A5.D8C

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 25/05/2023 - 08:15:41

GFIP - SEFIP 8.40

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	2.177,90	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	09/2021	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
174,23	40,08	214,31

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858400000027 143101792301 607657054840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 25/05/2023 - 08:15:41

GFIP - SEFIP 8.40

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	2.177,90	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	09/2021	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
174,23	40,08	214,31

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858400000027 143101792301 607657054840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.41
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	85830000001-7	83280179230-3
	60765805484-3	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		10/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		183,28
Valor Total		183,28

DOCUMENTO: 060629
AUTENTICACAO SISBB: 8.650.92A.CE4.AA4.72E

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:21:26

GFIP - SEFIP 8.40

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	1.870,38	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	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
149,63	33,65	183,28

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858300000017 832801792303 607658054843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:21:26

GFIP - SEFIP 8.40

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	1.870,38	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	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
149,63	33,65	183,28

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858300000017 832801792303 607658054843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF criado com pdfFactory Pro versão de avaliação www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.41
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	85800000002-0	87830179230-2
	60765905384-0	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		11/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		287,83
Valor Total		287,83

DOCUMENTO: 060630
AUTENTICACAO SISBB: 8.E0B.247.F4F.1BF.CB4

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:27:19

GFIP - SEFIP 8.40

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	2.949,60	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	11/2021	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
235,96	51,87	287,83

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858000000020 878301792302 607659053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:27:19

GFIP - SEFIP 8.40

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	2.949,60	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	11/2021	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
235,96	51,87	287,83

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858000000020 878301792302 607659053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF criado com pdfFactory Pro versão de avaliação www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.41
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	85870000002-2	83950179230-5
	60766005384-0	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		12/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		283,95
Valor Total		283,95

DOCUMENTO: 060631
AUTENTICACAO SISBB: 0.91F.326.108.ED4.0FA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:31:43

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	2.923,46	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	12/2021	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
233,87	50,08	283,95

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858700000022 839501792305 607660053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:31:43

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	2.923,46	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	12/2021	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
233,87	50,08	283,95

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858700000022 839501792305 607660053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF criado com pdfFactory Pro versão de avaliação www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.41
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	91450179230-6
	60766105384-4	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		01/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		291,45
Valor Total		291,45

DOCUMENTO: 060632
AUTENTICACAO SISBB: 6.A36.A67.BA1.FE7.B6A

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:37:53

GFIP - SEFIP 8.40

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	3.015,02	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	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
241,20	50,25	291,45

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858600000020 914501792306 607661053844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:37:53

GFIP - SEFIP 8.40

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	3.015,02	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	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
241,20	50,25	291,45

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858600000020 914501792306 607661053844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF criado com pdfFactory Pro versão de avaliação www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.41
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	38470179230-2
	60766205384-8	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		02/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		238,47
Valor Total		238,47

DOCUMENTO: 060633
AUTENTICACAO SISBB: 8.965.457.B99.DC7.1FD

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:43:33

GFIP - SEFIP 8.40

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	2.477,68	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	02/2022	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
198,21	40,26	238,47

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858500000029 384701792302 607662053848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:43:33

GFIP - SEFIP 8.40

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	2.477,68	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	02/2022	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
198,21	40,26	238,47

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858500000029 384701792302 607662053848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF criado com pdfFactory Pro versão de avaliação www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.41
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 85810000001-3 84530179230-6
60766305484-8 46902380001-4
Data do pagamento 06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61
COMPETENCIA 03/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/06/2023
VALOR DEPOSITO 184,53
Valor Total 184,53

DOCUMENTO: 060634
AUTENTICACAO SISBB: B.A5E.2A7.D4A.6F1.FB7

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:48:14

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	1.927,19	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	03/2022	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
154,17	30,36	184,53

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858100000013 845301792306 607663054848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:48:14

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	1.927,19	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	03/2022	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
154,17	30,36	184,53

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858100000013 845301792306 607663054848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF criado com pdfFactory Pro versão de avaliação www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.41
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	85800000001-1	83640179230-9
	60766405384-5	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		04/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		183,64
Valor Total		183,64

DOCUMENTO: 060635
AUTENTICACAO SISBB: F.F67.12B.713.608.8F9

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:53:06

GFIP - SEFIP 8.40

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	1.927,19	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	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
154,17	29,47	183,64

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858000000011 836401792309 607664053845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:53:06

GFIP - SEFIP 8.40

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	1.927,19	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	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
154,17	29,47	183,64

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858000000011 836401792309 607664053845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF criado com pdfFactory Pro versão de avaliação www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.41
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	85840000003-5	02200179230-0
	60766505484-5	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		05/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		302,20
Valor Total		302,20

DOCUMENTO: 060636
AUTENTICACAO SISBB: 5.5A1.E17.A14.BD9.444

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:49:50

GFIP - SEFIP 8.40

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	3.189,89	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	05/2022	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
255,19	47,01	302,20

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858400000035 022001792300 607665054845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:49:50

GFIP - SEFIP 8.40

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	3.189,89	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	05/2022	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
255,19	47,01	302,20

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858400000035 022001792300 607665054845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF criado com pdfFactory Pro versão de avaliação www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.42
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	85800000001-1	81510179230-0
	60766605384-2	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		06/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		181,51
Valor Total		181,51

DOCUMENTO: 060637
AUTENTICACAO SISBB: 5.2A4.5BF.4BB.770.007

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:37:41

GFIP - SEFIP 8.40

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	1.927,19	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	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
154,17	27,34	181,51

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858000000011 815101792300 607666053842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:37:41

GFIP - SEFIP 8.40

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	1.927,19	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	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
154,17	27,34	181,51

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858000000011 815101792300 607666053842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF criado com pdfFactory Pro versão de avaliação www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.42
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	85840000002-7	14530179230-1
	60766705484-2	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		07/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		214,53
Valor Total		214,53

DOCUMENTO: 060638
AUTENTICACAO SISBB: 1.7AA.4DE.701.5FA.F8A

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:32:22

GFIP - SEFIP 8.40

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	2.291,34	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	07/2022	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
183,30	31,23	214,53

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858400000027 145301792301 607667054842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:32:22

GFIP - SEFIP 8.40

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	2.291,34	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	07/2022	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
183,30	31,23	214,53

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858400000027 145301792301 607667054842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF criado com pdfFactory Pro versão de avaliação www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.42
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	85860000001-2	91320179230-2
	60766805484-6	46902380001-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		08/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		191,32
Valor Total		191,32

DOCUMENTO: 060639
AUTENTICACAO SISBB: B.BB7.42F.37E.617.84B

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:27:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.057,03	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	08/2022	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
164,56	26,76	191,32

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858600000012 913201792302 607668054846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:27:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.057,03	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	08/2022	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
164,56	26,76	191,32

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858600000012 913201792302 607668054846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF criado com pdfFactory Pro versão de avaliação www.pdffactory.com

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.08.42
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   85890000001-1   90090179230-3
                   60766905484-0   46902380001-4
Data do pagamento                      06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF                      44690238/0001-61
COMPETENCIA                               09/2022
CODIGO RECOLHIMENTO                           115
VENCIMENTO                             07/06/2023
VALOR DEPOSITO                             190,09
Valor Total                                190,09
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  068640
AUTENTICACAO SISBB:         9.443.1D3.A1D.996.A02
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:23:09

GFIP - SEFIP 8.40

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	2.057,03	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	09/2022	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
164,56	25,53	190,09

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858000000011 900901792303 607669054840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 16:23:09

GFIP - SEFIP 8.40

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	2.057,03	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	09/2022	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
164,56	25,53	190,09

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023

858000000011 900901792303 607669054840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF criado com pdfFactory Pro versão de avaliação www.pdffactory.com

			SUS	TCV 001-2019	C.C. 23.679-9				
Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Ibg Cryo Industria de Gases (boleto)	07/06/2023	R$ 3.044,53					74.481.011/0001-77	42732
Ibg Cryo Industria de Gases (boleto)	07/06/2023	R$ 846,72					74.481.011/0001-77	660
	TOTAL	R$ 3.891,25						

Em 07 junho de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

07/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:16:01
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793367009315200001901007080003593740000304453
BENEFICIARIO:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
NOME FANTASIA:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	60.701
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.044,53
VALOR COBRADO	3.044,53

NR.AUTENTICACAO B.093.27A.0C0.1D4.9AE

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

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

ESTRADA VITO GAIA PUOLI, S/N, KM 2 E 74 - ZONA RURAL
CEP: 13.690-000 DESCALVADO - SP - FONE: (55) -19--5704
Nosso Site: www.ibgcryo.com.br - E-mail: ibgcryo@ibgcryo.com.br

X

042732

C. N. P. J.
74.481.011/0001-77

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
285.034.723.116

DESTINATARIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (007037/01)	44.690.238/0001-61	01/06/23

ENDERECO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAIDA
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409	CENTRO	17.250-182	

MUNICIPIO	FONE / FAX	U.F.	INSC. ESTADUAL	HORA DA SAIDA
BARIRI	(14) 9910-9566	SP	ISENTO	

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
042732	07/06/2023	3.044,53	AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - CENTRO CEP 17.250-182 - BARIRI - SP

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TAN0023	VCC 2000	PC	1,00	2.537,1066	2.537,11
TAN0032	CENTRAL DE OXIGENIO 5X5	PC	1,00	507,4213	507,42

VALOR TOTAL LOCADO
3.044,53

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:098975
LOCACOES
"Nao Incidencia do ICMS Cfe. Art. 7 Inc. IX do RICMS"
"Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para a suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação."
*** Referente ao mês de Maio de 2023**

RECEBI(EMOS) DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES. AS LOCACOES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCACAO INDICADO AO LADO		RECIBO DE LOCACAO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	042732

Nas Agências Bancárias:

- Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
- Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
- Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar os fontes definidos no documento, em tamanho 12.

bradesco | **237-2** | 23793.36700 93152.000019 01007.080003 5 93740000304453

Local de Pagamento ***Banco Bradesco*** ***Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.***	Vencimento **07/06/2023**
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690- 000 DESCALVADO - SP	Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070800- 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
01/06/2023	0042732	DM	0	01/06/2023	009 / 31520000101- 3
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	009	R$	0		**3.044,53**

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250- 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Recibo do Pagador

Recebimento através do cheque nº. do Banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

bradesco | **237-2** | 23793.36700 93152.000019 01007.080003 5 93740000304453

Local de Pagamento ***Banco Bradesco*** ***Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.***	Vencimento **07/06/2023**
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690- 000 DESCALVADO - SP	Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070800- 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
01/06/2023	0042732	DM	0	01/06/2023	009 / 31520000101- 3
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	009	R$	0		**3.044,53**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
JUROS POR DIA DE ATRASO.....10,15
REF A NF LOC-042732 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250- 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

07/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:14:11
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793367009315300000036007080009693750000084672
BENEFICIARIO:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
NOME FANTASIA:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	60.702
DATA DE VENCIMENTO	08/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	846,72
VALOR COBRADO	846,72

NR.AUTENTICACAO 5.007.A14.A7C.830.1A1

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 Descalvado

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

Série A-E-Número 660

Data/Hora da Emissão: 02/06/2023 09:26:21
Chave de Verificação: **9C2C-BAC3**

Prestador de Serviços

Nome:	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
Endereço:	ESTRADA VICINAL VITO GAIA PUOLI, S/N - KM 2,74 - RURAL
Cidade:	DESCALVADO, SP - CEP: 13690-000
Telefone:	Optante pelo Simples: Não
E-mail:	faturamento@ibg.com.br
CPF/CNPJ:	74.481.011/0001-77 RG/Inscr. Estadual: 285.034.723.116 CCM: 11.576
Atividade:	2014-2/00 - Fabricação de gases industriais
Serviço:	1602 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nº:	Valor R$:	Vencimento:
	660	846,72	08/06/2023

Tomador

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço:	AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, NR 409 - CENTRO
Cidade:	Bariri, SP - CEP: 17250-182
CPF/CNPJ:	44690238000161 RG/IE: ISENTO CCM:
Telefone:	14991095667
E-mail:	financeiro@santacasabariri.com.br

A importância desta Nota Fiscal Fatura de Prestação de Serviços corresponde aos serviços prestados conforme discriminação abaixo.

Qtd.	Discriminação dos Itens	Valor	Valor Total
1,0000	01 ASSISTÊNCIA TÉCNICA BOLETO: 023122 REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2023	887,9900	887,99

Desc. Condicional:	0,00	Desc. Incondicional:	0,00	Valor aprox dos tributos R$ 0 (0%) Fonte: IBPT

Local da Prestação do Serviço:	O ISSQN devido em:	Resultado:	Código A.R.T.:	Matrícula CEI:
Descalvado - SP	DESCALVADO, SP	Brasil		

Observação:

Retenções na fonte pelo Tomador						
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras
0,00	0,00	5,77	26,63	8,87	0,00	0,00

Total da Nota	887,99
Total das Deduções	0,00
Base de Cálculo (ISS)	887,99
Alíquota (%)	2,00000
ISS (DEVIDO)	17,75
Total Retenções	41,27
Valor Líquido	846,72

Data da Emissão: 02/06/2023 09:26:21

Número da Nota: 660

Chave de Verificação: 9C2C-BAC3

Recebi da empresa, IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA, os serviços constantes desta Nota Fiscal Eletrônica

Local/Data

Assinatura

Nas Agências Bancárias:

- Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
- Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
- Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar os fontes definidos no documento, em tamanho 12.

bradesco | **237-2** | **23793.36700 93153.000000 36007.080009 6 93750000084672**

Local de Pagamento *Banco Bradesco* *Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.*	Vencimento 08/06/2023
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690- 000 DESCALVADO - SP	Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070800- 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
02/06/2023	0023122	DM	0	02/06/2023	009 / 31530000036- 7
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	R$	0		846,72

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250- 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Recibo do Pagador

Recebimento através do cheque nº. do Banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

bradesco | **237-2** | **23793.36700 93153.000000 36007.080009 6 93750000084672**

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 08/06/2023

Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL
13690- 000 DESCALVADO - SP

Agência/Código Beneficiário: 3367-7/ 0070800- 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
02/06/2023	0023122	DM	0	02/06/2023	009 / 31530000036- 7
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	R$	0		846,72

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,82
REF A NF SER-023122 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250- 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

1216

SUS TCV 001/2019 C.E. 29.479-9

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Amanda Bozza 12/06/23	01/06/2023	R$ 183,74	370.737.088-75	Bradesco 0237	0061	31380-7	370.737.088-75	RPA05-2023
Faiolli & Faiolli ME 12/6/23	31/05/2023	R$ 5.132,22		B.B. 0001	0198-8	5100-4	02.629.846/0001-10	428
	TOTAL	R$ 5.315,96						

Em 12 junho de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.45
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306121915036355290l5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 183,74
DATA: 12/06/2023 - 16:15:18

PAGO PARA: Amanda Bozza
CPF: ***.737.088-**
CHAVE PIX: 37073708875
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: 12/06/2023 - 16:15:19

==========

DOCUMENTO: 061201
AUTENTICACAO SISBB: D.C36.B42.6C6.15C.B95

==========

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

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

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

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

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

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	**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		45,93
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	229,67	

LÍQUIDO RECEBIDO: 183,74

Serviço Executado: TESTE DA ORELHINHA (SUS)

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

a importancia supra de R$ 183,74

CENTO E OITENTA E TRES REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS ************
****
****

referente ao período de 01/06/2023 A 30/06/2023

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 Servico)
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		45,93
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	229,67	

LÍQUIDO RECEBIDO: 183,74

Serviço Executado: TESTE DA ORELHINHA (SUS)

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

a importancia supra de R$ 183,74

CENTO E OITENTA E TRES REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS ************
****
****

referente ao período de 01/06/2023 A 30/06/2023

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

TESTE DA ORELHINHA – SANTA CASA

DIA:20 / 05 / 2023

	TESTE	RESPONSÁVEL	SUS / PARTICULAR	VALOR	
	TESTE	AIANE FRANCIELI GARCIA	SUS	13,51	
	TESTE	VITORIA GABRIELA DE CAMARGO NOBRE	SUS	13,51	
	TESTE	ALINE PULTRINE	SUS	13,51	
	TESTE	ADRIELE DA SILVA SOUZA	SUS	13,51	
	TESTE	JANAINA PEREIRA DE LIMA	SUS	13,51	
	TESTE	BEATRIZ EDUARDA LEITE FRANCISCO	SUS	13,51	
	TESTE	ELISANGELA PATRICIA DE SOUZA ELIAS	SUS	13,51	
	TESTE	TELMA CAMILA RAIMUNDO	SUS	13,51	
	TESTE	JENIFER ESTEFANI DE OLIVEIRA	SUS	13,51	
	TESTE	ARIANA DA SILVA COSTA	SUS	13,51	
	TESTE	GEISA PAULA PEREIRA BAPTISTA	SUS	13,51	
	TESTE	JESSIKA CANIDO DA ROZA	SUS	13,51	
	TESTE	VANESSA REGINA BATISTA	SUS	13,51	
	TESTE	GLAUCIA GARCIA	SUS	13,51	
	TESTE	DEISE DAIANE SILVERIO	SUS	13,51	

		RESPONSÁVEL	SUS / PARTICULAR	VALOR	
	TESTE	ELIZIANE SOUSA CARVALHO	SUS	13,51	
	TESTE	ANA PAULA PASTRELO VIOLA	SUS	13,51	
			TOTAL	**R$ 229,67**	
		FORAM REALIZADOS 17 EXAMES	TOTAL DE 229,67		

TESTE DA ORELHINHA – SANTA CASA

DIA: 20 / 05 / 2023

08:30	TESTE/RETESTE	RESPONSÁVEL	SUS / PARTICULAR	ASSINATURA	CONDUTA
01	TESTE	AIANE FRANCIELI GARCIA	SUS		alta -
02	TESTE	VITORIA GABRIELA DE CAMARGO NOBRE	SUS		alta -
03	TESTE	ALINE PULTRINE	SUS		alta -
04	TESTE	ADRIELE DA SILVA SOUZA	SUS		alta -
05	TESTE	JANAINA PEREIRA DE LIMA	SUS		alta -
06	TESTE	BEATRIZ EDUARDA LEITE FRANCISCO	SUS		alta -
07	TESTE	LARISSA FERNANDA SILVERIO FERREIRA	SUS	Falta	
08	TESTE	HELIANA CAMARGO BUENO	SUS	falta	
09	TESTE	JESSICA VITORIO CORRADINE	SUS	falta	
10	TESTE	ELISANGELA PATRICIA DE SOUZA ELIAS	SUS		alta.

10:00	TESTE/RETESTE	RESPONSÁVEL	SUS / PARTICULAR	ASSINATURA	CONDUTA
01	TESTE	TELMA CAMILA RAIMUNDO	SUS		alta
02	TESTE	NOEMI VICTORIA BUENO CALARGA 19-91004 9645	SUS	falta	—
03	TESTE	JENIFER ESTEFANI DE OLIVEIRA	SUS		alta
04	TESTE	ARIANA DA SILVA COSTA	SUS		alta
05	TESTE	GEISA PAULA PEREIRA BAPTISTA	SUS		alta
06	TESTE	JESSIKA CANDIDO DA ROZA	SUS		alta
07	TESTE	VANESSA REGINA BATISTA	SUS		alta
08	**RETESTE**	GLAUCIA GARCIA	SUS		
09	**RETESTE**	DEISE DAIANE SILVERIO	SUS		
10	TESTE	REGIANE GABRIELI SLOMPO	SUS	falta	—
11	TESTE	ANA PAULA PASTRELO VIOLA	SUS		alta
12	TESTE	ELIZIANE SOUSA CARVALHO	SUS		alta

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:14:16
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 12/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.005.100
VALOR TOTAL 5.132,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FAIOLLI & FAIOLLI S C LTD
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 5.100-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO F.90B.DA3.B23.906.C2C

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
428
Código de Verificação de Autenticidade
Q8SKAZ95Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2023 às 08:43:39
Chave de Acesso
9771328IWCUJVDDTZ7CK6BZMEBW4QCW

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/05/2023

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**

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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SUS AMBULATÓRIO MAIO/2023	4.994,00	R$ 4.994,00
1,00	UN	SUS INTERNAÇÃO MARÇO/2023	88,16	R$ 88,16
1,00	UN	SUS INTERNAÇÃO ABRIL/2023	50,06	R$ 50,06

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.09**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico	**2,01%**	**0000040000009**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.132,22	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.132,22**	**R$ 103,16**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.132,22

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$690,28 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,14%) R$109,83

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FAIOLLI & FAIOLLI - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **428** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q8SKAZ95Y**.

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

AUS JCV 001-2019 C.C. 28.579-9

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Gallo & Gallo Serviços Medicos LTDA (PJ)	13.06.2023	R$ 4.692,50	33.222.817/0001-63	Bradesco 237	0061	5207-8	33.222.817/0001-63	368
Dra Brigida	13.06.2023	R$ 2.815,50	04.639.914/0001-58	Santander 033	0030	13.00.6060-3	04.639.914/0001-58	627
	TOTAL	R$ 7.508,00						

Em 13 junho de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.00
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306131943078409610 46
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.692,50
DATA: 13/06/2023 - 16:43:40

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: 000000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/06/2023 - 16:43:41

DOCUMENTO: 061302
AUTENTICACAO SISBB: 7.8EB.772.F11.237.E13

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
368

Código de Verificação de Autenticidade
3WY916KOB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/05/2023 às 12:44:19

Chave de Acesso
9766627DHRACF7WZPO299K7AOMLWHB7

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/05/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.222.817/0001-63		**12348**	**000044903**	GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-081	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	To
1,00	UN	DIRETORIA TÉCNICA REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2023	5.000,00	R$ 5.000,0

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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$162,5

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **368** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3WY916KOB**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.00
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306131928070049205 46
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.815,50
DATA: 13/06/2023 - 16:30:32

PAGO PARA: Control Med
CNPJ: 4.639.914/0001-58
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000130060603
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/06/2023 - 16:30:34

DOCUMENTO: 061301
AUTENTICACAO SISBB: D.7D9.A29.118.16B.287

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

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

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

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

MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
627

Código de Verificação de Autenticidade
U2QZNTP3G

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/06/2023 às 17:06:20

Chave de Acesso
RWR5H0KQ1W26NZCBI7Q5O1C2E2YB0XU

Para certificação da autenticidade acesse http://179.174.56.79:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.639.914/0001-58		**33846**	**003384600**	REIS & MUSETTI S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
. RUA DONA VIRGINIA FERRAZ DE AL PRADO, 00211		**JARDIM SAO FRANCISCO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17209-290	**JAU-SP**	**(14)3626-5515**	**fiscal.flaviano@jcpolonio.com.**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**14 3602 6522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0	UN	PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS NO CONTROLE DE INFECCAO HOSPITALAR	3000,0	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **17.01**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	**3,00%**	**000017.0000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 90,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,50	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45,00**	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$403,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,09%) R$122,70

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **REIS & MUSETTI S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **627** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U2QZNTP3G**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TCV 001-2019 SUS C.C. 23.679-9 Plantões Médicos RETAGUARDA RESTANTE

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Clinica Med Barimed (PJ)	14.06.2023	R$ 14.533,86		B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	548 RESTANTE
Med Clinica Ferraz	14.06.2023	R$ 9.854,25		Santander 033	0646	13.000.815-6	11.980.888/0001-92	582
Wanelgil Serviços Médicos EIRELI	14.06.2023	R$ 15.485,25		B.B. 0001	1667-5	23781-7	27.876.178/0001-57	76
Alice Furlan de Almeida Prado	14.06.2023	R$ 5.000,00		Santander 033	0030	13007366-7	39.969.427/0001-38	89
Molinar Serviços Medicos Eireli	14.06.2023	R$ 6.569,50	14.126.393/0001-99	Uniprime	0020-5	90679-4	14.126.393/0001-99	854
	TOTAL	**R$ 51.442,86**						

Medicos Auxiliares (Comp.Maio/2023

Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Med Clinica Ferraz	14.06.2023	R$ 694,65		Santander 033	0646	13.000.815-6	11.980.888/0001-92	583
Felipe Marsili Palanca	14.06.2023	R$ 3.509,25	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	127
Amarandes Serviços Medicos	14.06.2023	R$ 2.000,00		Sicred0748	3022	36974-8	33.286.371/0001-30	87
	TOTAL	**R$ 6.203,90**						

Geral

Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Reval Atacado e Papelaria Ltda CNPJ	14.06.2023	R$ 4.531,00	p.x.bb@reval.net	B.B.0001	3369-3	15255-2	52.434.156/0001-84	P.638051429
	TOTAL	**R$ 4.531,00**						

TOTAL GERAL	**R$ 62.177,76**

Em 14 junho de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

SANTA CASA

SANTA CASA

ESCALA ANESTESIA MAIO/ 2023

PLANTÕES RETAGUARDA

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO RETAGUARDA	DOMINGO RETAGUARDA
		1	2	3	4	5	6	7
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	SAULO	ALICE RET	ALICE RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	SAULO	ALICE RET	ALICE RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE	JESUS RET	JESUS RET.	SAULO	ALICE RET	ALICE RET	ALICE RET
		8	9	10	11	12	13	14
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	CROSS	JESUS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	CROSS	JESUS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	CROSS	JESUS RET.
		15	16	17	18	19	20	21
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	ALICE RET	ALICE RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	ALICE RET	ALICE RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	ALICE RET	ALICE RET	ALICE RET
		22	23	24	25	26	27	28
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
		29	30	31				
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.				
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.				
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE	JESUS RET	JESUS RET.				

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:49:08
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 14/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 14.533,86
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 3.7AA.184.73B.F52.D25

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
548

Código de Verificação de Autenticida
C3JP94HAH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/05/2023 às 15:49:15

Chave de Acesso
9767543GFA335G7NUDVGSA80FFU15VC

Para certificação da autenticidade acess http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/isswe menu consultas e informe os dados des NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/05/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		9591	000017745	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	To
1,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS NO VALOR DE 500,00 A CADA 12 HORAS NOS DIAS 1 (12H), 2 (24H), 3 (24H), 4 (12H), 8 (12H), 9 (24H), 10 (24H), 11 (24H), 12 (24H), 14 (24H), 15 (12H), 16 (24H), 17 (24H), 18 (24H), 19 (12H), 22 (12H), 23 (24H), 24 (24H), 25 (24H), 26 (24H), 27 (24H), 28 (24H), 29 (12H), 30 (24H) E 31 (24H) DE MAIO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	500,00	R$ 21.500,0

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01						Construção Civil	
Medicina e biomedicina.				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
				2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 21.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 21.500,00	R$ 430,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.500,00 x 0,65%)	COFINS (21.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.500,00 x 1,50%)	CSLL (21.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 139,75	R$ 645,00	R$ 0,00	R$ 322,50	R$ 215,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 20.177,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.891,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$578,3

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **548** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C3JP94HAH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.16.34
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306141452047335920 44
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 9.854,25
DATA: 14/06/2023 - 11:52:18

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130008156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/06/2023 - 11:52:19

DOCUMENTO: 061401
AUTENTICACAO SISBB: 5.593.E4B.6D3.AE4.6A4

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
582

Código de Verificação de Autenticidade
05PZC5J0P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2023 às 16:04:55

Chave de Acesso
977406RRG0LB7VIXZ926CMMP517QFRKY

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/05/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.980.888/0001-92		9139	000017338	MED CLINICA FERRAZ LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468		VILA SANTA TEREZINHA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	21 PLANTÕES DE 12 E 24 HORAS RETAGUARDA DIURNO E NOTURNO, ESPECIALIDADECIRURGIA = R$ 500,00 CADA 12 HS 02(12H), 03(24H), 09(12H),10(24H),12(24H),13(24H),14(24H),16(12H),17(24H),23(12H),24(24H),30(12H)E31(24H) /05/2023 CONFORME ESCALA MÉDICA = R$ 10.500,00	10.500,00	R$ 10.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.500,00	R$ 210,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 68,25	R$ 315,00	R$ 0,00	R$ 157,50	R$ 105,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.854,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.412,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$282,45

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **582** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **05PZC5J0P**.

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

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:52:57
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 14/06/2023
NR. DOCUMENTO 551.667.000.023.781
VALOR TOTAL 15.485,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 3.B15.CE8.733.27E.39F

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

7275380VLS

76	
Série 2	
Nº RPS:	-
Data de Emissão	29/MAI/2023 - 16:10:35
Competência	05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **73575**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **27.876.178/0001-57**

Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO, 1403**

CEP: **13.560-180**

Complemento: **SALA 01 A**

Bairro: **VILA NERY**

País: **BRASIL**

Município: **SAO CARLOS**

UF: **SP**

Telefone: **34125639**

E-mail: **bene@benecontabil.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409**

CEP: **17.250-000**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **BARIRI**

UF: **SP**

Telefone: **1433629393**

E-mail: **CONTABILIDADE@SANTACASABARIRI.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

21 PLANTÕES DE RETAGUARDA DE CIRURGIA GERAL 12 E 24 HORAS VALOR UNITÁRIO R$ 500,00 TOTAL 10.500,00 NOS DIAS: 1(12H NOTURNO),4(24H),5(12H),8(12 H) ,11(24H),NOTURNO),18(24H),19(24H),22(12H NOTURNO),25(24H),26(24H),27(24H),28(24H),29(12H NOTURNO), de 2023 conforme escala médica.

5 PLANTÕES PRESENCIAIS DE CIRURGIA GERAL 12 HORAS, VALOR UNITÁRIO R$ 1.200,00 TOTAL 6.000,00 NOS DIAS 1,8,15,22,29 (DIURNO) DE MAIO 2023 conforme escala médica.
TOTAL DA NOTA R$ 16.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.500,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	247,50	165,00	107,25	495,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	16.500,00	2,00	330,00	15.485,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELIOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
7275380VLS

Número da Nota:
76

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.16.34
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306141453549183850B4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.000,00
DATA: 14/06/2023 - 11:54:31

PAGO PARA: Alice Furlan de Almeida Prado
CNPJ: 39.969.427/0001-38
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000130073667
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/06/2023 - 11:54:32

==========

DOCUMENTO: 061402
AUTENTICACAO SISBB: 5.E17.633.8AB.247.E83

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 89

Dados do Prestador de Serviço

Alice Furlan de Almeida Prado
Rua Abrahão Issa Halack,710 - apto 109 - Ribeirânia
CEP 14096-175 - Fone: (19)9977-0423 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20126445 - CPF/CNPJ 39.969.427/0001-38

Data de Geração da NFS-e: **29/05/2023 13:01:19**
Data de Competência/Emissão: **29/05/2023**
Cód. de Autenticidade: **41D327790**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 44.690.238/0001-61
IM :
Razão Social : Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri
Endereço : Avenida Antonio J de Carvalho
Número : 409
Complemento :
Bairro : Centro
CEP : 17250-000
Cidade/UF : Bariri/ SP
Telefone : (22)3662-6522
E-mail : adm.stcasabariri@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

10 Plantões de 12h de Anestesia, nos dias 05(12h) , 06(24h), 07(24h), 19(12h), 20(24h), 21(24h), de Maio de 2023.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município					Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -					**2,00**	403		8610102
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido		Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00		R$ 100,00	Não		R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido		**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00		**R$ 5.000,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.16.34
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306141508534865462 36
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.569,50
DATA: 14/06/2023 - 12:11:40

PAGO PARA: Molinar Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 14.126.393/0001-99
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0020 - CONTA: 000000000000000906794
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/06/2023 - 12:11:42

DOCUMENTO: 061403
AUTENTICACAO SISBB: 5.415.B24.135.DB5.E3E

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 LENÇÓIS PAULISTA

SECRETARIA DE FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Pág.
854	1/1

Data e Hora da Emissão: **30/05/2023 07:58:19**

Código de Verificação: **DAD57 866F8**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: **14.126.393/0001-99** Inscrição Municipal: **15.699**

Nome / Razão Social: **MOLINAR SERVICOS MEDICOS EIRELI**

Endereço: **RUA PIEDADE, 172 - sala 01 - CENTRO**

Município: **LENCOIS PAULISTA** UF: **SP**

CEP: **18680-050** Telefone: **(14) 3263-0446**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: ----

Nome / Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Endereço: **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 -**

Município: **BARIRI** UF: **SP**

CEP: **17250-182** E-mail: **compras@cicofer.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS

14 PLANTÕES RETAGUARDA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL 12 E 24 HORAS VALOR UNITÁRIO R$500,00 (CADA 12 HORAS) TOTAL R$ 7.000,00 NOS DIAS 2(12H),5(12H),6(24H),7(24H),9(12H),16(12H),20(24H),21(24H),23(12H),30(12H), DE MAIO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.
DR.DANIEL MOLINAR
CRM-54387

Código do Serviço

8630-5/02 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Valor dos serviços (R$)	Valor total das deduções (R$)	Base de cálculo (R$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R$)
7.000,00	0,00	7.000,00	2,000000	140,00

Informações de Tributos Lei 12741/2012	ISS (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)
	140,00	0,00	0,00

RETENÇÕES							Valor líquido(R$)
ISS (R$)	IRRF (R$)	INSS (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	Total retido (R$)	
0,00	105,00	0,00	45,50	210,00	70,00	430,50	6.569,50

VALOR TOTAL DA NOTA EM REAIS: R$ 7.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Nº 79 de 20/11/2012.

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site https://apl2.lencoispaulista.sp.gov.br/nfs ou através da leitura do QR-Code.

Os valores de PIS e COFINS (Lei 12.741/2012) foram declarados pelo Prestador de Serviço.

Os valores de retenção foram declarados pelo Prestador de Serviço.

Uma via desta NFS-e foi enviada para o Tomador de Serviços por e-mail.

Data de Impressão: terça-feira, 30 de maio de 2023 - 07:58

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA CIRURGIA MAIO/2023 -

PRESENCIAL SOMENTE AS SEGUNDAS DIURNO O RESTANTE RETAGUARDA

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO RET.	DOMINGO RET.
		1	2	3	4	5	6	7
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	WANELGIL PRES.	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	PLANTÃO	WANELGIL RET.	DANIEL RET	DANIEL RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	WANELGIL PRES.	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	DISTANCIA	WANELGIL RET.	DANIEL RET	DANIEL RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	WANELGIL RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	WANELGIL	DANIEL RET	DANIEL RET	DANIEL RET
		8	9	10	11	12	13	14
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	WANELGIL PRES.	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	PLANTÃO	LUIZ CARLOS RET	LUIZ CARLOS RET	LUIZ CARLOS RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	WANELGIL PRES.	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	DISTANCIA	LUIZ CARLOS RET	LUIZ CARLOS RET	LUIZ CARLOS RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	WANELGIL RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	WANELGIL	LUIZ CARLOS RET	LUIZ CARLOS RET	LUIZ CARLOS RET
		15	16	17	18	19	20	21
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	WANELGIL PRES.	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	PLANTÃO	WANELGIL RET.	DANIEL RET	DANIEL RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	WANELGIL PRES.	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	DISTANCIA	WANELGIL RET.	DANIEL RET	DANIEL RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	CROSS	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	WANELGIL	WANELGIL RET.	DANIEL RET	DANIEL RET
		22	23	24	25	26	27	28
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	WANELGIL PRES.	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	PLANTÃO	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	WANELGIL PRES.	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	DISTANCIA	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	WANELGIL RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	WANELGIL	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.
		29	30	31				
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	WANELGIL PRES.	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.				
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	WANELGIL PRES.	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.				
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	WANELGIL RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.				

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

DRº LUIZ CARLOS

CIRUGIAS REALIZADAS NO MÊS DE MAIO/2023 **ELETIVA**

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1º CIRUGIÃO	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
03/05/2023	PIO RUAS DOS SANTOS	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	R$ 142,40	R$ 427,20
03/05/2023	MARICI RICCI LIMA	EXERESE DE SEROMA	LUIZ CARLOS	R$ 22,12	R$ 66,36
10/05/2023	APARECIDA DE PIERRI DOMINGOS	HEMORROIDECTOMIA	LUIZ CARLOS	R$ 49,94	R$ 149,82
31/05/2023	ALAIDE HELIA OCON	ESFINCTERECTOMIA	LUIZ CARLOS	R$ 32,26	R$ 96,78
				R$ 246,72	**R$ 740,16**

$ 694,65

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.16.34
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306141512316375651O7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 694,65
DATA: 14/06/2023 - 12:13:07

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000130008156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/06/2023 - 12:13:09

==========

DOCUMENTO: 061404
AUTENTICACAO SISBB: D.8AC.7B1.A9D.6E4.E23

==========

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
583
Código de Verificação de Autenticidade
J7D4I2PD1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2023 às 14:53:02
Chave de Acesso
978096ZR0Z1KRQ35XINP3SW8XKYDEUTD

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/05/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.980.888/0001-92		**9139**	**000017338**	MED CLINICA FERRAZ LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468		**VILA SANTA TEREZINHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PIO RUAS DOS SANTOS- COLECISTECTOMIA= R$ 427,20 MARICI RICCI LIMA- EXERESE DE SEROMA = R$ 66,36 APARECIDA DE PIERRI DOMINGOS- HEMORROIDECTOMIA= R$ 149,82 ALAIDE HELIA OCON - ESFINCTERECTOMIA = R$ 96,76	740,16	R$ 740,16

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000003**			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 740,16	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 740,16**	**R$ 14,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (740,16 x 0,65%)	COFINS (740,16 x 3,00%)	INSS	IRRF (740,16 x 1,50%)	CSLL (740,16 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 4,81	**R$ 22,20**	**R$ 0,00**	**R$ 11,10**	**R$ 7,40**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 694,65

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$99,55 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$19,91

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **583** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J7D4I2PD1**.

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

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

DRº FELIPE PALANCA

CIRUGIAS REALIZADAS NO MÊS DE MAIO/2023 — ELETIVA

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1º CIRUGIÃO	2º CIR.AUXILIAR	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
24/04/2023	LUCIMARA DE F. F. MARCATTI	HEMORROIDECTOMIA (unimed)	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 37,45	R$ 112,35
03/05/2023	PIO RUAS DOS SANTOS	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 106,80	R$ 320,40
03/05/2023	MARICI RICCI LIMA	EXERESE DE SEROMA	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 16,59	R$ 49,77
03/05/2023	PAMELA R. DA S. COLOMBO	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 42,00	R$ 126,00
08/05/2023	LUIZ ANTONIO RODRIGUES	COLECISTECTOMIA	WANELGIL	FELIPE	R$ 106,80	R$ 320,40
08/05/2023	LUIZ ANTONIO CAZARIN	HERNIORRAFIA INGUINAL	WANELGIL	FELIPE	R$ 63,15	R$ 189,45
08/05/2023	JOSE PEREIRA DA SILVA	HEMORROIDECTOMIA	WANELGIL	FELIPE	R$ 37,45	R$ 112,35
10/05/2023	LUIZIA AP. DELFINO SILVERIO	REABORDAGEM/LAPAROTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 42,00	R$ 126,00
10/05/2023	APARECIDA DE PIERRI DOMINGOS	HEMORROIDECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 37,45	R$ 112,35
17/05/2023	MARIA AP. DE CAMPOS DIAS	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 42,00	R$ 126,00
22/05/2023	SEBASTIANA AP. B. DA SILVA	HISTERECTOMIA TOTAL	WANELGIL	FELIPE	R$ 95,25	R$ 285,75
22/05/2023	ANA PAULA FELICIANO	COLECISTECTOMIA	WANELGIL	FELIPE	R$ 106,80	R$ 320,40
24/05/2023	MARIA AP. DE CAMPOS DIAS	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 42,00	R$ 126,00
29/05/2023	ELIANA AP. P. DA SILVA	COLECISTECTOMIA	WANELGIL	FELIPE	R$ 106,80	R$ 320,40
29/05/2023	CLARICE DE FATIMA ARAUJO	HERNIORRAFIA UMBILICAL	WANELGIL	FELIPE	R$ 40,93	R$ 122,79
08/05/2023	LARISSA F. SILVERIO FERREIRA	CESAREA	ROSANGELA	FELIPE	R$ 45,02	R$ 135,06
15/05/2023	VANESSA REGINA BATISTA	CESAREA	ROSANGELA	FELIPE	R$ 45,02	R$ 135,06
22/05/2023	MARIA EDUARDA S. CARDOZO	CESAREA	ROSANGELA	FELIPE	R$ 45,02	R$ 135,06
29/05/2023	SUELEM MEDEIROS	CESAREA	ROSANGELA	FELIPE	R$ 45,02	R$ 135,06
31/05/2023	MARIA AP. DE CAMPOS DIAS	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 42,00	R$ 126,00
31/05/2023	ALAIDE HELIA OCON	ESFINCTERECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 24,20	R$ 72,60
				TOTAL	R$ 1.169,75	R$ 3.509,25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.16.35
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306141513243943239 78
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.509,25
DATA: 14/06/2023 - 12:13:42

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca Me
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/06/2023 - 12:13:43

==========

DOCUMENTO: 061405
AUTENTICACAO SISBB: 7.6F7.B76.FA6.EF0.DB7

==========

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

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

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

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

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
127
Código de Verificação de
VR35D1YI9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2023 às 19:39:24
Chave de Acesso
1935034W6TP6WPXDCSZHUK0KUXA42Q

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/05/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		**00335295**	**12560105**	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	**0364**	**JARDIM CENTENÁRIO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	**Ibitinga-SP**	**(16) 3342-6326**	**CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	21 cirurgias realizadas no mês de maio/2023 como médico auxiliar	3.509,25	R$ 3.509,25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**Medicina e biomedicina**	**2.6225%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.509,25	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.509,25**	**R$ 92,03**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.509,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **127** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VR35D1YI9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.16.35
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306141514221276214 37
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.000,00
DATA: 14/06/2023 - 12:14:46

PAGO PARA: Amarandes - Servicos Medicos Ltda.
CNPJ: 33.286.371/0001-30
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 000000000000369748
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/06/2023 - 12:14:47

==========

DOCUMENTO: 061406
AUTENTICACAO SISBB: 8.784.709.A35.C95.AE5

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **05/2023**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	87	**29/05/2023**

AMARANDES SERVICOS MEDICOS LTDA

17053-846 - RUA JOSE DA SILVA MARTHA FILHO, 1-53 SALA 1 - RES. LAGO
BAURU - SP - CEP: 17053-846
CNPJ/CPF:33.286.371/0001-30 Inscr. Estadual/RG:
Email: rogeriorc@yahoo.com.br
Telefone: 14 3235-0144 CCM 584494

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

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

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409 - C
BARIRI - SP - - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		02 cirurgias de alta complexidade de ortopedia (eletiva) :	2.000,00	2.000,00

01 - Vandir Pereira de Carvalho - 18/05/2023 - 1.000,00
01 - Marco Antonio Forchetto - 25/05/2023 - 1.000,00

total da nota fiscal R$2.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		2.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		2.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,03 %	40,60
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

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

CIRURGIA DR ROGÉRIO

	DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1° CIRURGIÃO
	18/05/23	Vandir Pereira de Carvalho	Osteossintese de joelho	Rogério
	25/05/23	Marco Antonio Forchetto	Osteossintese de ombro E e Tibia E	Rogério

3.000,00
3.000,00
6.000,00

Leli Rocha-Norshi
29/05/23

Cirurgia de alta complexidade de ortopedia (eletiva)

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:47:13
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 14/06/2023
NR. DOCUMENTO 553.369.000.015.255
VALOR TOTAL 4.531,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REVAL ATAC DE PAP LTDA
AGENCIA: 3369-3 CONTA: 15.255-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61

NR.AUTENTICACAO 6.139.428.1EE.627.229

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 007028683
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0652 4341 5600 0184 5500 1007 0286 8312 8801 3121

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135230933841174 15/06/2023 00:27:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

825/97

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BARIRI	44.690.238/0001-61	15/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	15/06/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	1436629393	SP		00:25:00

FATURA

001	16/06/2023	4.531,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
4.531,00	815,58	0,00	0,00	4.531,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.531,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		FRF1831	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	23/0378011P	18	VOLUME	272,440	272,440

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
076836	CAIXA PLASTICA MULTIUSO GRAN BOX ALTA INCOLOR 29L UNIDADE 2759 - PLASUTIL	0,00	39249000	000	5102	UN	10	37,90	379,00	379,00	68,22	0,00	18.00	0,00
076837	CAIXA PLASTICA MULTIUSO GRAND BOX ALTA INCOLOR 56 L UNIDADE 2760 - PLASUTIL	0,00	39249000	000	5102	UN	10	78,90	789,00	789,00	142,02	0,00	18.00	0,00
050042	CAIXA PLASTICA MULTIUSO PRATIC BOX 10L 41X29X14CM U NIDADE 150 - PARAMOUNT	0,00	39249000	000	5102	UN	10	21,00	210,00	210,00	37,80	0,00	18.00	0,00
069877	CAIXA PLASTICA MULTIUSO PRATIC BOX 20L 41X29X25CM. U NIDADE 151 - PARAMOUNT	0,00	39249000	000	5102	UN	10	31,70	317,00	317,00	57,06	0,00	18.00	0,00
069432	ORGANIZADOR BOX ORGANIZADOR GG 37X27X6 CR UNIDAD E 163 - PARAMOUNT	0,00	39249000	000	5102	UN	10	34,90	349,00	349,00	62,82	0,00	18.00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	10	234,80	2.348,00	2.348,00	422,64	0,00	18.00	0,00
105203	POTE PLASTICO COM TRAVAS 26X18X14CM 4,3L UNIDADE 15 1.012.001 - NITRON	0,00	39241000	000	5102	UN	10	13,90	139,00	139,00	25,02	0,00	18.00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES DESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos na íntegra
Nome Completo:
Data: 16/6/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135230933841174 CLIENTE: [072761] - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI -Substituto Tributário, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Con fRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria d estinada para uso e consumo- [0,00] (1A)(17M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1159.26 (25.59%). Fonte: IBPT.	

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

Data 14/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
CAIXA PLASTICA GG	10
CAIXA PLASTICA 4,3L	10
CAIXA PALASTICA 29L	10
CAIXA PLASTICA 56L	10
CAIXA PLASTICA 10L	10
CAIXA PLASTICA 20L	10
PAPEL SULFITE CHAMEX CX 10	10

SETOR SOLICITANTE: _ PAPELARIA

NOME DO SOLICITANTE: _____

[X] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 14/06/2023

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [X] COTAÇÃO [ ] DIRETA

FORNECEDOR : Rural Atacado de Papelaria Ltda

DATA DA APROVAÇÃO: 15/06/23

VALOR A PAGAR: 453,00 NOTA FISCAL: 7028683

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

REVAL

CNPJ: 52.434.154/0001-84
Endereço: Rua Santo Antônio nº 1.699
Distrito Industrial, Itapuí - SP
CEP: 17232-230
(62) 3091-1811
14 3564-0991
14 3564-9911

COTAÇÃO

Número: 000638051429
Data: 13/06/2023
Cliente: 072761 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BARIRI

Forma de Pagamento: P - ORDEM DE PAGAMENTO
Condição de Pagamento: A VISTA
Representante: DANIEL SOUZA 638

ITENS DA COTAÇÃO

Descrição Produto	NCM	Emb.	Fornec.	Ean13	Dun14	Qt.Vnd	R$.Unit	R$.Tot.	R$.Imp.	R$.Unit.Imp.	R$.Tot.Imp.
069432 - ORGANIZADOR BOX ORGANIZADOR GG 37X27X6 CR Ref:163	39249000	UNIDADE	PARAMOUNT	7898902241637	67898902241633	10	R$ 34,90	R$ 349,00	R$ 0,00	R$ 34,90	R$ 349,00
080000 - PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS Ref:CMX075CA4	48025610	CAIXA	CHAMEX	17891173023008		10	R$ 23,48	R$ 2.348,00	R$ 0,00	R$ 23,48	R$ 2.348,00
105203 - POTE PLASTICO COM TRAVAS 26X18X14CM 4,3L. Ref:151.012.001	39241000	UNIDADE	NITRON	7896779651153	17896779651150	10	R$ 13,90	R$ 139,00	R$ 0,00	R$ 13,90	R$ 139,00
076836 - CAIXA PLASTICA MULTIUSO GRAN BOX ALTA INCOLOR 29L Ref:2759	39249000	UNIDADE	PLASUTIL	7896042027593	27896042027597	10	R$ 37,90	R$ 379,00	R$ 0,00	R$ 37,90	R$ 379,00
076837 - CAIXA PLASTICA MULTIUSO GRAND BOX ALTA INCOLOR 56L Ref:2760	39249000	UNIDADE	PLASUTIL	7896042027609	27896042027603	10	R$ 78,90	R$ 789,00	R$ 0,00	R$ 78,90	R$ 789,00
050042 - CAIXA PLASTICA MULTIUSO PRATIC BOX 10L 41X29X14CM Ref:150	39249000	UNIDADE	PARAMOUNT	7898902241507	67898902241509	10	R$ 21,00	R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 21,00	R$ 210,00
069877 - CAIXA PLASTICA MULTIUSO PRATIC BOX 20L 41X29X25CM. Ref:151	39249000	UNIDADE	PARAMOUNT	7898902241514	67898902241516	10	R$ 31,70	R$ 317,00	R$ 0,00	R$ 31,70	R$ 317,00

TOTALIZADOR

Total de Itens: 7
Total Qtde Vendida: 70
Valor Final: R$ 4.531,00
Valor Final c/ ST: R$ 4.531,00

*Cotação válida por 7 dias.

PAPERMIX

EMERSON CANO ME
CNPJ: 09.424.131/0001-70
RUA QUINTINO BOCAIUVA, 764 - CENTRO
(14) 3624-7564

ORÇAMENTO

Qtd	Produto
10	PAPEL SULFITE MAGNUM DIGITAL 75G 500FLS
10	PAPEL SULFITE CHAMEX 75G 500 FOLHAS

5	APONTADOR COM LIXINHO LEOLEO
10	PASTA PLAST C/ ABA ELAST | CRISTAL POLIBRAS
1	GRAMPO TRILHO PLASTICO PCT C/50 DELLO

THAINÁ IGNACIO
346.547.258.65

JAU, 20 DE ABRIL DE 2023

MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORACOES LTDA - EPP
RUA TIRADENTES, 315 - CENTRO - BARIRI/SP - 12.188.505/0001-00 - (14) 3662-6583

ORÇAMENTO DE VENDA 679

EMISSÃO: 18/05/23	VALIDADE: 25/05/23	CONDIÇÃO: À VISTA	STATUS: Aguardando Aprovação

CLIENTE..: 189 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
ENDEREÇO.: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409 **CNPJ.:** 44.690.238/0001-61
CIDADE...: BARIRI **UF..:** SP **IE...:**
BAIRRO...: CENTRO **CEP.:** 17.250-000 **FONE.:** (14) 3662-9393

VENDEDOR.: 25 - ANA ALICE M. JUGEICK

APLICAÇÃO

ORÇAMENTO SANTA CASA

ITENS DO ORÇAMENTO

Cód. Barras	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
7898378693442	CAIXA ORGANIZADORA 17 LITROS COM TRAVA TRANSPARENTE REF 344	7	PC	31,90	223,30	0,00	223,30
7898378691806	CAIXA ORGANIZADORA 12 LITROS COM TRAVA TRANSPARENTE REF 180	3	PC	24,90	74,70	0,00	74,70
7898175374896	ORGANIZADOR 60 LITROS PRETO REF 126PT	2	PC	145,00	290,00	0,00	290,00
7898378693473	CAIXA ORGANIZADORA 34 LITROS COM TRAVA TRANSPARENTE REF 347	3	PC	44,90	134,70	0,00	134,70

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	18/05/2023	722,70

Assinatura

Produtos (R$):	722,70
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	0,00
Total do Orçamento (R$):	722,70

Assunto **RE: Cotação Caixa Plastica Atualizada**
De Victor Manzutti <minishopping315@hotmail.com>
Para Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2023-05-18 13:28

- orçamento santa casa.pdf(~29 KB)

Boa tarde!

Segue anexo orçamento solicitado.

Obs.: Não temos o pote plástico com travas no tamanho descrito. As caixas, estou mandando os tamanhos aproximados do pedido.

Att,
Ana

Favor, confirmar o recebimento desse.

MINI SHOPPING
BARIRI

Manzutti Utilidades Domésticas e Decorações EIRELI - EPP
E-mail: minishopping315@hotmail.com
Whatsapp: (14) 98109-9091
TEL.: (14) 3662-6583

De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviado: quarta-feira, 17 de maio de 2023 13:35
Para: Victor Manzutti <minishopping315@hotmail.com>
Assunto: Re: Cotação Caixa Plastica Atualizada

teria que ser transparente a marca nao tem problema.. e com tampa os que tiverem por favor consegue fazer?

Joicilene C.Ortega Munhoz

Setor de Compras

Em 2023-05-17 13:27, Victor Manzutti escreveu:
> Boa tarde!
>
> O único produto que nós teríamos dessa lista seria a caixa de 34
> litros. O restante, temos alguns produtos, mas de outras marcas e
> outras cores. Se puder ser assim, me avisa que eu te mando o
> orçamento.
>
> Aguardo.
>
> Att,
> Ana
>
> Favor, confirmar o recebimento desse.
>

> Manzutti Utilidades Domésticas e Decorações EIRELI - EPP
>
> E-mail: minishopping315@hotmail.com
>
> Whatsapp: (14) 98109-9091
>
> TEL.: (14) 3662-6583
>
> ----------
>
> De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri
> <compras@santacasabariri.com.br>
> Enviado: quarta-feira, 17 de maio de 2023 10:56
> Para: minishopping315@hotmail.com <minishopping315@hotmail.com>
> Assunto: Cotação Caixa Plastica Atualizada
>
> Bom dia!
> Poderia me passar os valores dos seguintes itens?
>
> todas tem que ser incolor com tampa
>
> Caixa plástica multiuso Pratic Box 20l 41x29x25cm. - Paramount
>
> 7 un
> Caixa plástica multiuso Pratic Box 10l 41x29x14cm - Paramount
>
> 3 un
> Caixa plástica multiuso Grand Box Alta Incolor 56l - Plasutil
>
> 2 un
> Pote Plástico com Travas 26 cm x 18 cm x 14 cm 4,3 l - Nitron
>
> 11 un
> Caixa plastica multiuso 34 litros com tampa
>
> 3 un
>
> Por favor colocar em papel timbrado com prazo de pagamento, marca dos
> itens e especificações.
>
> --
> Joicilene C.Ortega Munhoz
>
> Setor de Compras

Assunto **RES: LOJAS G (LOJA_64) - Pedido de Venda: 9785**
De <64.fiscal@svutilidades.com.br>
Para <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2023-05-05 13:14

Boa tarde!
Como solicitado, o orçamento contem valor unitário.

E todos as caixas contém tampa.

De: 64.xml@svutilidades.com.br <64.xml@svutilidades.com.br>
Enviada em: sexta-feira, 5 de maio de 2023 12:57
Para: 64.fiscal@svutilidades.com.br
Assunto: LOJAS G (LOJA_64) - Pedido de Venda: 9785

PEDIDO DE VENDA

Número: **9785**
Tipo de Venda: **1**
Emissão: **30/04/2023 10:08**
ENTREGA:

Item	Cód.	Descrição	Quantidade	Preço	Sub.Total	Desconto	Acréscimo	Total
<< SEM VENDEDOR >>								
001	304146	CAIXA 20L ORG TRANSP UNINJET	7,00	39,99	279,93	0,00	0,00	279,93
002	170104	CAIXA 8,5L VERSATIL SORTIDA GIPLAS	3,00	16,99	50,97	0,00	0,00	50,97
003	310579	CAIXA ORG RATTAN PEQUENO PRETO PLAS	1,00	12,99	12,99	0,00	0,00	12,99
004	297283	CAIXA 56L ORG PRETA UNINJET	2,00	34,99	69,98	0,00	0,00	69,98
				Sub.Total	**413,87**	**0,00**	**0,00**	**413,87**
--				Valor Frete	---	---	---	**0,00**
--				Outras Despesas	---	---	---	**0,00**
4				Total do Pedido	**413,87**	**0,00**	**0,00**	**413,87**

Retirada: Empresa: **64**
C.Pagto.:
Cliente:**153265 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Observações:

Endereço: **AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409**
Complemento:
Bairro:**CENTRO**
Cidade:**BARIRI**
Estado:**SP** CEP:**17250182** Telefone:**1436626522 -**

Departamento de Vendas

TCV 001-2019	SUS	C.C. 23.679-9	Administrativos / Geral	SUS MAIO-2023 - RESTANTE RECURSO				
Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Armetano Cardiologia LTDA	15/06/2023	R$ 219,30	48.434.699/0001-24	B.B. 0001	0027-2	78.985-2	48.434.699/0001-24	319
Astra Segurança do Trabalho e Comercio LTDA	15/06/2023	R$ 415,16	12.027.798/0001-44	Itaú 0341	0424	16196-6	12.027.798/0001-44	9687
Bariri Comercio de Embalagens e brinquedos	15/06/2023	R$ 1.967,90	07.641.105/0001-79	Bradesco 0237	0061	26611	07.641.105/0001-79	7494
Dizezão Peças e Serviços	15/06/2023	R$ 250,00	02.269.809/0001-49	Banco Bradesco	0061	8775-0	02.269.809/0001-49	3091
Gerson Augusto Rosa	15/06/2023	R$ 600,00	14998131895				31.312.954/0001-63	6
Hsist Informatica	15/06/2023	R$ 4.465,24	57.267.379/0001-18	Santander 033	0030	13002050-4	57.267.379/0001-18	4188
Jofran Comer de Prod	15/06/2023	R$ 802,50		B.B. 0001	0027-2	44593-2	59.902.262/0001-94	42095
Lp Moretti	15/06/2023	R$ 211,25	03.013.365/0001-49	Bradesco 0237	0013-2	427.656-6	03.013.365/0001-49	14217
Mecano Pack Embalagens	15/06/2023	R$ 329,60	53.400.248/0001-06	Itaú - 341	0572	21080-5	53.400.248/0001-06	583871
MpBios Representação	15/06/2023	R$ 1.191,88		Bradesco 0237	1431-1	45210-6	07.369.213/0001-34	5993
O2 Saude Comercio	15/06/2023	R$ 720,00		B.B. 0001	6932-9	1540-7	09.592.977/0001-10	343
O2 Saude Comercio	15/06/2023	R$ 115,00		B.B. 0001	6932-9	1540-7	09.592.977/0001-10	3866
O2 Saude Comercio	15/06/2023	R$ 230,00		B.B. 0001	6932-9	1540-7	09.592.977/0001-10	3872
Oximed Tecnologia em Esterilização EIRELI	15/06/2023	R$ 1.084,36		B.B. 0001	1510-5	40303-2	74.347.980/0001-30	53756
Oximed Tecnologia em Esterilização EIRELI	15/06/2023	R$ 462,60		B.B. 0001	1510-5	40303-2	74.347.980/0001-30	53933
Cirurgica Interior Ltda	15/06/2023	R$ 160,00		B.B. 0001	0027-2	101.113-8	59.500.983/0001-78	44.488
Popstyl papelaria grafica	15/06/2023	R$ 24,00	40.084.750/0001-03	SICOOB 756	3188	116.421-0	40.084.750/0001-03	438
Prevent ass e ass medicina	15/06/2023	R$ 908,95		B.B. 0001	0198-8	4170-X	01.261.818/0001-20	14548
Pro-Rad Consultores em Radioproteção S/S LTDA	15/06/2023	R$ 111,00	87.389.086/0001-74	B.B. 0001	0010-8	9911-2	87.389.086/0001-74	173266
Saemba	15/06/2023	R$ 20,64						Fat05-23
Vinicius Ferrari Materias - CASA SP	15/06/2023	R$ 81,72	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90	46426
Vinicius Ferrari Materias - CASA SP	15/06/2023	R$ 14,26	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90	46438
Vivo	15/06/2023	R$ 491,22						Fat05-23
Webline Software	15/06/2023	R$ 400,00	07.673.796/0001-92	Itaú 0341	4294	06629-7	07.673.796/0001-92	37504
X-Center Soluções de Impressão	15/06/2023	R$ 3.160,75		B.B. 0001	0037-X	57887-8	06.198.789/0001-13	25/36
	TOTAL	R$ 18.437,33						

SADT								
Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Laboratorio de Analises Clinicas	15/06/2023	R$ 802,41	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	19131
Laboratorio de Analises Clinicas	15/06/2023	R$ 918,98	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	19130
Laboratorio de Analises Clinicas	15/06/2023	R$ 130,00	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	19129
Laboratorio de Analises Clinicas	15/06/2023	R$ 266,98	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	19128
Laboratorio de Analises Clinicas	15/06/2023	R$ 7.918,93	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	19126 parcial
	TOTAL	R$ 10.037,30						

TOTAL GERAL	R$ 28.474,63

Em 15 junho de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

TCV.001-2019 | SUS | C.C. 29.679-8 | Administrativos / Gerais | (SUS JUNHO-2023)

SADT

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Laboratorio de Analises Clinicas	15/06/2023	R$ 4.464,21	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	19126 restante
Laboratorio de Analises Clinicas	15/06/2023	R$ 5.609,93	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	19125
Laboratorio de Analises Clinicas	15/06/2023	R$ 2.868,32	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	19124 parcial
Laboratorio de Analises Clinicas	15/06/2023	R$ 0,03	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	19124 restante
	TOTAL	R$ 12.942,49						

ASSESSORIAS

Nome/Empresa	Emissão	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Renato Baragati Cassini	15/06/2023	R$ 1.000,00		Banco Inter 077	0001	2701608-0	26.395.773/0001-08	441
Tessaroli Serviços Medicos Ltda	15/06/2023	R$ 4.692,50		B.B. 0001	3407-X	94635-4	25.231.824/0001-40	529
Godoy e Paulino Contabilidade	15/06/2023	R$ 5.151,68		B.B. 0001	0198-8	12200-9	08.662.746/0001-72	2177 restante
Mazzo, Ocon, Sestare e Pinezi Advogados	15/06/2023	R$ 13.200,00		Bradesco 0237	1638-1	46700-6	21.784.259/0001-40	112
	TOTAL	R$ 24.044,18						

TOTAL GERAL **R$ 36.986,67**

Em 15 junho de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:16:39
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 15/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.078.985
VALOR TOTAL 219,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ARMENTANO C LTDA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 78.985-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 5.736.8CC.5F4.202.69B

MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
319
Código de Verificação de Autenticidade
FB44LPDPG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 10:00:13
Chave de Acesso
NBXWFOA2NFDTMLUS1K49B56TMKJTAJV8

Para certificação de autenticidade acesse http://179.174.56.79:8090/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/06/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.434.699/0001-24		93397	000093397	ARMENTANO CARDIOLOGIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SEBASTIAO TOLEDO BARROS, 527		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17201-500	JAU-SP		CLAUDIA.G.ARMENTANO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
17250-182	BARIRI - SP	14 3602 6522	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0	UN	REFERENTE A EXAME CARDIOLOGICO REALIZADO.	230,0	R$ 230,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.02**

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	000004.0000002	8640208		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 230,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 230,00	R$ 6,90	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (230,00 x 0,65%)	COFINS (230,00 x 1,00%)	INSS	IRRF	CSLL (230,00 x 3,00%)	Outras Retenções
R$ 1,50	R$ 2,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,90	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 219,30

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE **ARMENTANO CARDIOLOGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **319** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FB44LPDPG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:15:42
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080064502042141619660008693820000041516
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	61.501
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	415,16
VALOR COBRADO	415,16

NR.AUTENTICACAO C.952.703.B71.161.DC8

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
9687

Código de Verificação de Autenticidade
SOR215XOV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2023 às 09:29:28

Chave de Acesso
9788618LVNCC51ZQFTEI9RNY0RQYYMKM

http://elpweb.bariri.sp.gov.br:8080/issweb

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
11566	UNICA	RPS	02/06/2023	06/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
12.027.798/0001-44	201099926112	9132	000026366	AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA M

Logradouro	Complemento	Bairro
AV CLAUDIONOR BARBIERI, 974	CASA A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-027	BARIRI - SP	(14) 3662-3430	astra.segurancadotrabalho@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	(14) 3662-6522	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	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
3,447%	0000170000008	4642702		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 415,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 415,16	R$ 14,31	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líq. NFSe: R$ 415,16 — **Vol. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$55,84 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,11%)**

Informações Complementares

Fatura: 1 - 15/06/2023 - R$ 415,16

RECEBI(EMOS) DE: AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMEI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 9687 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: SOR215XOV

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

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento: **15/06/2023**

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	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/06/2023	10614/1	DM	N	02/06/2023

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00006450-2

(=) 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 Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) 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

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00645.020421 41619.660008 6 93820000041516

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento: **15/06/2023**

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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/06/2023	10614/1	DM	N	02/06/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00006450-2

(=) 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 Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) 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

Autenticação - Ficha de Compensação

DOMTEC - www.domtec.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.42
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306151540186822012 64
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.967,90
DATA: 15/06/2023 - 12:40:43

PAGO PARA: Bariri Comercio de Embalagens e Brin
CNPJ: 7.641.105/0001-79
CHAVE PIX: 07641105000179
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000000026611
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/06/2023 - 12:40:44

==========

DOCUMENTO: 061502
AUTENTICACAO SISBB: 5.E95.FD0.E8C.443.006

==========

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.

EMBALAGENS E BRINQUEDOS LTDA

AV JOAO LEMOS, 619 - CENTRO - BARIRI - SP
Fone:(14) 3662-2883 - CEP:17250-039

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.007.494
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-23/06-07.641.105/0001-79-55-001-000.007.494-120.230.602-0

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

822477

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135230855870942 02/06/2023 12:24:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
201083045113		07.641.105/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO				
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			CNPJ/CPF 44.690.238/0001-61	DATA DA EMISSÃO 02/06/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409		CENTRO	17250-000	02/06/2023
MUNICÍPIO	UF / TELEFONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP 998949200998 48			

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO
44.690.238/0001-61	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI-SP-17250000

FATURA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
7494	1967,90	0,00	1967,90

PARCELAS

7494-1/1	02/07/2023	R$1.967,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.230,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	262,10	0,00	0,00	1.967,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CSOS	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR LÍQ	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
11743	POTE DE 100 ML C/ 2000 UN - CRISTALCOPO	39239090	0102	5102	CX	2	108,00	216,00	205,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11744	TAMPA 100 ML (100/150/180/200) CX 2000 UN	39239090	0102	5102	CX	2	133,00	266,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18515	MARMITEX ALUMINIO 08 MANUAL CX 100UN	76071990	0102	5102	CX	8	49,00	392,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210	COLHER SOBREMESA CRISTAL C/ 1000 UN.	39241000	0500	5405	CX	3	52,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3350	CUMBUCA C-02 750ML 100UN - CRISTALCOPO	39241000	0102	5102	PC	20	46,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	SACO PLASTICO PE 12X20 - KG	39232190	0102	5102	KG	10	28,00	280,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: [X] TOTAL [ ] PARCIAL. Recebidos e conferidos ao tempo

Nome Completo: Paulo C. Muniz
Data: 02/06/23

Lenato

2/6/23

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CRED.FISCAL DE IPI/ISS. PERMITE APROVEITAMENTO CRED DO ICMS DE 2,56%, NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO:02/06/2023 12:24:30 - TATIANE

SANTA CASA DE BARIRI

Data 31/05/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
CUMBUCA ISOPOR 750ML CRISTALCOPO	20
CAIXA DE COLHER DE SOBREMESA	4
CAIXA DE MARMITA ALUMINIO 8 MANUAL	8
SACO PLASTICO 12X20 (PÃO)	10
POTE PLASTICO 100ML CAIXA	2
TAMPA PARA POTE 100ML CAIXA	2

SETOR SOLICITANTE: _ COZINHA

NOME DO SOLICITANTE: _____ MARIA EUGENIA

[X] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 31/05/2023

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene Cristina Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [X] COTAÇÃO

FORNECEDOR : Bariri Comercio Embalagens

DATA DA APROVAÇÃO: 02/06/2023

VALOR A PAGAR: 1967,90 NOTA FISCAL: 7494

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

Pedido de Venda 3469

BARIRI - COMERCIO DE EMBALAGENS E BRINQUEDOS LTDA
AV JOAO LEMOS, 619, . CENTRO BARIRI-SP 17250-039
CNPJ/CPF: 07641105000179 Insc. Est: 201083045113
E-Mail: Site:

ID: 3469	**Nº Pedido:** 3469	**Nº Pedido Cli:**	**Data:** 01/06/2023	**Prev.Saída:** 01/06/2023	**Status:** ORÇAMENTO
Cliente: 653 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIR			**Email:**		**CNPJ/CPF:** 44.690.238/0001-61
Transportadora:			**Frete Transp.:** SEM FRETE		**Tel. Transp.:**
Redespacho:			**Frete Rede.:**		**Tel.Redesp:**
Vendedor: STEFANO					
Entrega: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP 17250-000					**Fone:** 99894-9200/ 99848-0
Condição Pagto: 30 DIAS	**Forma Pagamento:** A PRAZO		**Carteira:** CARTEIRA		**Centro Custo:** GERAL

Descrição NF	*Qtde. Fat.*	*Un. Fat.*	*Pr. Un. Liq.*	*Pr Total Liq*
COLHER SOBREMESA CRISTAL C/ 1000 UN.	3	CX	50,00	150,00
CUMBUCA C-02 750ML 100UN - CRISTALCOPO	20	PC	42,00	840,00
MARMITEX ALUMÍNIO 08 MANUAL CX 100UN	8	CX	40,00	320,00
POTE DE 100 ML. C/ 2000 UN - CRISTALCOPO	2	CX	102,60	205,20
SACO PLÁSTICO PE 12X20 - KG	10	KG	20,00	200,00
TAMPA 100 ML (100/150/180/200) CX 2000 UN	2	CX	126,35	252,70

Peso Bruto	0,000	(+) Frete/Seg/Outras	0,00
Peso Líquido	0,000	(-) Bonificações	0,00
Qtde Itens	6	(-) Descontos	262,10
Qtde Unidades	45,000	(-) Desconto SUFRAMA	0,00
Volume M³	0,000	(-) Itens Não Fin.	0,00
QtdeEmbalagens		Total do Pedido	1.967,90
Valor Mercadorias	2.230,00	Valor IPI	0,00
		Valor ST	0,00
		Valor FCP ST	0,00

Assunto **RE: Cotação Maio Descartaveis SND**
De Só Embalagens <soembalagens@hotmail.com>
Para Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2023-06-01 16:02

Boa tarde segue reposta da cotação, qualquer duvida estou a disposição

20	fardos marmita de isopor de 750ml com tampa	R$ 42,00 com 100	R$ 840,00
4	CAIXA DE COLHER DE SOBREMESA	R$ 50,00 com mil	R$200,00
8	CAIXA DE MARMITA ALUMINIO 8 MANUAL	R$ 40,00 com 100	R$320,00
10	SACO PLASTICO 12X20 (PÃO)	R$ 20,00 o quilo	R$200,00
2	POTE PLASTICO 100ML CAIXA	R$ 189,00 com 3 mil	R$ 378,00
2	TAMPA PARA POTE 100ML CAIXA	R$ 295,00 com 3 mil	R$ 590,00

ATT

Karina

De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviado: quarta-feira, 31 de maio de 2023 15:59
Para: Daniel Comerciall <Daniel.comerciall@hotmail.com>
Assunto: Cotação Maio Descartaveis SND

Boa tarde

Poderia me passar os valores dos seguintes itens:

20 CUMBUCA ISOPOR 750ML CRISTALCOPO
4 CAIXA DE COLHER DE SOBREMESA
8 CAIXA DE MARMITA ALUMINIO 8 MANUAL
10 SACO PLASTICO 12X20 (PÃO)
2 POTE PLASTICO 100ML CAIXA
2 TAMPA PARA POTE 100ML CAIXA

Joicilene C.Ortega Munhoz

Setor de Compras

Assunto **RE: Cotação Maio Descartaveis SND**
De daniel pereira <daniel.comerciall@hotmail.com>
Para Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2023-05-31 17:52

Boa tarde, cotação
Tenho colher de sobremesa de plastico preço 3,55 com 50
outros item não trabalho

Grato
Daniel

REPRESENTANTE: DANIEL DE SOUZA PEREIRA
14-98135 2681
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
INC. EST. 377002180114

De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviado: quarta-feira, 31 de maio de 2023 16:59
Para: Daniel Comerciall <Daniel.comerciall@hotmail.com>
Assunto: Cotação Maio Descartaveis SND

Boa tarde

Poderia me passar os valores dos seguintes itens:

20	CUMBUCA ISOPOR 750ML CRISTALCOPO
4	CAIXA DE COLHER DE SOBREMESA
8	CAIXA DE MARMITA ALUMINIO 8 MANUAL
10	SACO PLASTICO 12X20 (PÃO)
2	POTE PLASTICO 100ML CAIXA
2	TAMPA PARA POTE 100ML CAIXA

Joicilene C.Ortega Munhoz

Setor de Compras

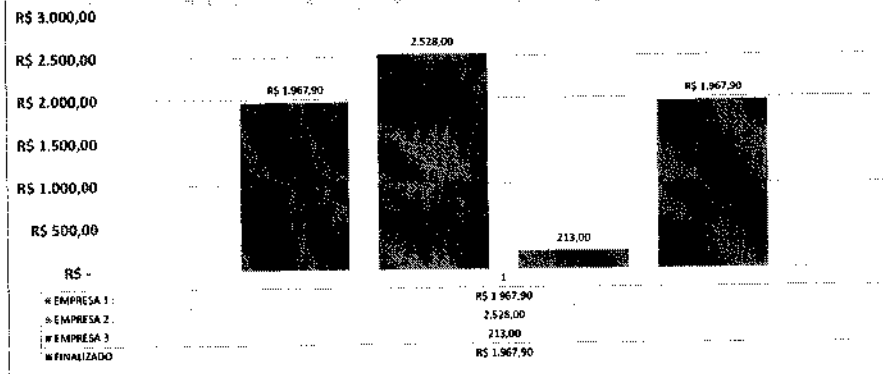
SANTA CASA

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS OU CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

SETOR LOCAL SOLICITANTE:	Hospital Geral
DESCRIÇÃO DETALHADA:	Hospital Geral

		EMPRESA 1 :	BARIPEL		EMPRESA 2 :	SO EMBALAGENS		EMPRESA 3 :	REVAL		FINALIZADO	BARIPEL	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS OU SERVIÇOS	QUANTIDADE NECESSÁRIA	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	PREÇO ESCOLHIDO	VALOR TOTAL	EMPRESA ESCOLHIDA
CUMBUCA ISOPOR 750ML CRISTALCOPO	20	R$ 42,00	R$ 840,00		R$ 42,00	R$ 840,00		R$ -	R$			R$ 840,00	
CAIXA COLHER DE SOBREMESA	4	R$ 50,00	R$ 200,00	TEM SOMENTE 3	R$ 50,00	R$ 200,00		R$ 3,55	R$ 213,00	PCT COM 50		R$ 150,00	
CAIXA MARMITA ALUMINIO 8 MANUAL	8	R$ 40,00	R$ 320,00		R$ 40,00	R$ 320,00		R$ -	R$ -			R$ 320,00	
SACO PLASTICO 12X20 (PAO)	10	R$ 20,00	R$ 200,00		R$ 20,00	R$ 200,00		R$ -	R$ -			R$ 200,00	
POTE PLASTICO 100ML CAIXA	2	R$ 102,60	R$ 205,20		R$ 189,00	R$ 378,00	3 MIL					R$ 205,20	
TAMPA PARA POTE PLASTICO 100ML CAIXA	2	R$ 126,35	R$ 252,70		R$ 295,00	R$ 590,00	3 MIL					R$ 252,70	
		TOTAL	R$ 1.967,90		TOTAL	2.528,00		TOTAL	213,00		TOTAL	R$ 1.967,90	

GRÁFICO COMPARATIVO DE VALORES



ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES TÉCNICAS

ANÁLISE DA QUALIFICAÇÃO DE FORNECEDORES

APURAÇÃO DA MELHOR PROPOSTA (APROVAÇÃO)

A SO EMBALAGENS TEVE UM PREÇO BOM MAS NÃO FAZ ENTREGA. A REVAL NÃO TEM TODOS OS ITENS, E DE ACORDO COM OS VALORES A MELHOR COMPRA FOI NA BARIPEL COM PRAZO E VALORES

Marina Prearo - Diretora Administrativa

Joicilene C O Munhoz - Setor de Compras

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:56:37
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 15/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.101.113
VALOR TOTAL 160,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA INTERIOR LTDA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 101.113-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 1.0C3.EBF.CB5.9C4.BF2

RECEBEMOS DE CIRURGICA INTERIOR LTDA , OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000044488
SÉRIE 001

94160

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA INTERIOR LTDA

AV COMANDANTE JOAO RIBEIRO DE BARROS 372

JARDIM BELA VISTA
JAU SP
(14)3601.7070/981390260
CEP 17207-400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000044488
SÉRIE 001
FL 0001 / 0001

CHAVE DE ACESSO
3523 0659 5009 8300 0178 5500 1000 0444 8814 0044 4888

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135230936979176 15/06/2023 11:48:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
401044005118		59.500.983/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	15/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409	CENTRO	17250-000	15/06/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	(14)3662-9393	SP		11:48

FATURA

NÚMERO	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
000044488	001	15/06/2023	160,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	160,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**160,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-CIF-Conta Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID / UN.TRIB.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NS-COPO	COPO MICRO NEBULIZADOR Vlr. Aprox. Tributos (Fonte: IBPT) : R$ 0,00 (0,0000%)	90192010	0102	5.102	UN	20,000	8,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES DESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
[ ] TOTAL [ ] PARCIAL. Recebidos e conferidos da Nota:
Nome Completo:
Data: 15/06/23

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AG 27-2 CC 101113-8/PIX 59.500.983/0001-78	

SANTA CASA DE BARIRI

Data 15/05/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA		QUANTIDADE
CHICOTE E COPO DE MASCARA DE INALAÇÃO ADULTO	(NS)	15
CHICOTE E COPO DE MASCARA DE INALAÇÃO INFANTIL	(NS)	10
Comprei somente os copos (não tinha a disponível) as mangueiras não estão encontrando não há fornecedor de somente copos e chicotes, somente vendem c/ kit.		

SETOR SOLICITANTE: _ CENTRO CIRURGICO

NOME DO SOLICITANTE: _____

[x] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 15/05/2023

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [X] COTAÇÃO

FORNECEDOR : Cirurgica Interior Ltda

DATA DA APROVAÇÃO: 15/06/23

VALOR A PAGAR: $ 160,00 NOTA FISCAL: 444 88

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

Assunto **RES: RES: Orçamento chicote e copo de mascara de inalação**
De CIRURGINTERIOR jau <ciljau@hotmail.com>
Para Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2023-05-31 08:28

Bom dia,

Copo adulto para inalação – R$ 8,00 cada adulto ou infantil
Mascara adulto ou infantil – R$ 8,00 cada
CHICOTE NÃO TEMOS SEPARADOS KITS

Att,

Roberta Rodrigues
FARMACEUTICA
CIRURGICA INTERIO LTDA

Enviado do Email para Windows

De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri
Enviado:quinta-feira, 25 de maio de 2023 13:45
Para: CIRURGINTERIOR jau
Assunto: Re: RES: Orçamento chicote e copo de mascara de inalação

Boa tarde
Poderia enviar esse orçamento para eu aprovar?
dos copos e chicotes separados?

Joicilene C.Ortega Munhoz

Setor de Compras

Em 2023-05-22 15:59, Joice - Compras - Santa Casa de Bariri escreveu:
> boa tarde!
> Seria somente os copos e chicote sem as mascaras
> ---
> Joicilene C.Ortega Munhoz
>
> Setor de Compras
>
> Em 2023-05-22 15:26, CIRURGINTERIOR jau escreveu:
>> Boa tarde Joicilene,
>>
>> Tudo bem,
>>
>> Chicote e copo de mascara de inalação Adulto (NS) 15 un
>> – R$ 20,00 cada
>> Chicote e copo de mascara de inalação Infantil (NS) 10 un
>> -R$ 20,00 cada
>>
>> Att,
>>
>> Roberta Rodrigues
>>

>> FARMACEUTICA
>>
>> CIRURGICA INTERIOR LTDA
>>
>> De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri
>> Enviado:segunda-feira, 22 de maio de 2023 08:30
>> Para: CIRURGINTERIOR jau
>> Assunto: Orçamento chicote e copo de mascara de inalação
>>
>> Bom dia
>> Poderia me passar os valores dos seguintes itens e se tem todos em
>> estoque.
>>
>> Chicote e copo de mascara de inalação Adulto (NS) 15 un
>> Chicote e copo de mascara de inalação Infantil (NS) 10 un
>>
>> Por favor colocar papel timbrado e com as especificações em anexo.
>> --
>> Joicilene C.Ortega Munhoz
>>
>> Setor de Compras

Assunto	**Orçamento chicote e copo de mascara de inalação**
De	Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Para	<eder.pereira@fitmedical.com.br>
Cópia Oculta (Cco)	<leunamalmeida@hotmail.com>
Data	2023-05-22 09:02

Bom dia
Poderia me passar os valores dos seguintes itens e se tem todos em estoque.

Chicote e copo de mascara de inalação Adulto	(NS)	15 un
Chicote e copo de mascara de inalação Infantil	(NS)	10 un

Por favor colocar papel timbrado e com as especificações em anexo.

Joicilene C.Ortega Munhoz

Setor de Compras

Não fava resposta

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.42
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306151540594487889 76
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 250,00
DATA: 15/06/2023 - 12:41:16

PAGO PARA: Dizezao Pecas e Servicos Ltda
CNPJ: 2.269.809/0001-49
CHAVE PIX: 02269809000149
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000000087750
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/06/2023 - 12:41:18

==========

DOCUMENTO: 061503
AUTENTICACAO SISBB: B.A6A.117.A06.C6F.B01

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE DIZEZAO PECAS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO 14/06/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 250,00		NF-e **Nº 000003091** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

82 4091

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIZEZAO PECAS E SERVICOS LTDA

AV JOAO LEMOS, 1255 - CENTRO - CEP:17250-000 -
BARIRI - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000003091 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0602 2698 0900 0149 5500 1000 0030 9110 8043 2458

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		135230931699972 14/06/2023 16:55:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
201023006115		02.269.809/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				44.690.238/0001-61	14/06/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO	17250-000		14/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BARIRI		SP			16:55:18

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	14/06/2023	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	82,63	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	250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4008321760647	LAMPADA H3 F.MILH/AUX.55W/12V	85392110	0500	5405	PC	10,000	25,0000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
[X] TOTAL [ ] PARCIAL. Recebidos e conferidos os itens:

Nome Completo:
Data: 15/06/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 37.63 de tributos federais, R$ 45,00 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)FADD79	

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

Data 13/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
LAMPADAS 12 V	10
COMPRA EMERGENCIAL NO CENTRO CIRURGICO	

SETOR SOLICITANTE: _ CENTRO CIRURGICO

NOME DO SOLICITANTE: _____

☐ Compra Programada

☒ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 13/06/2023

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO ☒ DIRETA

FORNECEDOR : Dazian Peças e Serviços Ltda

DATA DA APROVAÇÃO: 14/06/2023

VALOR A PAGAR: 250,00 NOTA FISCAL: 3091

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.42
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306151541352193483 84
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 600,00
DATA: 15/06/2023 - 12:41:56

PAGO PARA: Gerson Augusto Rosa
CPF: ***.988.648-**
CHAVE PIX: +5514998131895
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 000000000000000240044
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/06/2023 - 12:41:56

==========

DOCUMENTO: 061504
AUTENTICACAO SISBB: B.B27.12F.F9D.EA6.EBF

==========

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

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35052032231312954000163000000000000623062850860836

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
6	14/06/2023	14/06/2023 17:54:55
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
8	900	14/06/2023 17:54:55

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	31.312.954/0001-63	-	(14) 9604-8996

Nome / Nome Empresarial
GERSON AUGUSTO ROSA 13798864810

E-mail
gersonjulia@hotmail.com

Endereço	Município	CEP
VITOR STEFANUTTO, 55	Bariri - SP	17250-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
compras@santacasabariri.com.br

Endereço	Município	CEP
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Bariri - SP	17250-071

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
31.01.02 - Serviços técnicos em eletrônica, eletrotécnica e congêneres.	-	Bariri - SP	-

Descrição do Serviço
Manutenção e troca do transformador da sala 1 do centro cirúrgico

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Bariri - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 600,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 600,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 600,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: ☒ TOTAL ☐ PARCIAL. Recebidos e conferidos os itens:

Nome Completo: Jaqueline O. Santos
Data: 15/06/23

Gerson Augusto

Jaq

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

Data 13/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
TRANSFORMADOR QUEIMOU	1
COMPRA EMERGENCIAL NO CENTRO CIRURGICO	

SETOR SOLICITANTE: _ CENTRO CIRURGICO

NOME DO SOLICITANTE: _____

☐ Compra Programada

☒ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 13/06/2023

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO ☒ DIRETA

FORNECEDOR : Gerson Augusto Reis

DATA DA APROVAÇÃO: 14/06/2023

VALOR A PAGAR: 600,00 NOTA FISCAL: 6

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

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:15:42
019800198 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399124126800000000730695401015693960000446524
BENEFICIARIO:
HSIST INFORMATICA S/S LTDA
NOME FANTASIA:
H SIST INFORMATICA S/C LTDA
CNPJ: 57.267.379/0001-18
BENEFICIARIO FINAL:
HSIST INFORMATICA S/S LTDA
CNPJ: 57.267.379/0001-18
PAGADOR:
IRMAND.DA STA CASA DE MISER.DE BARI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 61.505
DATA DE VENCIMENTO 29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.465,24
VALOR COBRADO 4.465,24
==========
NR.AUTENTICACAO 8.842.8DD.B58.A30.A59
==========
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.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4188

Código de Verificação de Autenticidade
5IUIHLQIO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/06/2023 às 14:50:29

Chave de Acesso
QFY80ZEOO5F49KY0WUNDI185BQZW14A5

Para certificação da autenticidade acesse http://179.174.56.79:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
7528	**1**	**RPS**	**01/06/2023**	**01/06/2023**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
57.267.379/0001-18		**20592**	**002059200**	HSIST INFORMATICA S/S LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA VICENTE BERNARDI, 178		**JD. BELA VISTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17207-450	**JAU-SP**	**3602-6500**	**joao.moura@jcpolonio.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**01436629393**	**intervencao@bariri.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	MANUTENCAO DE SISTEMAS	4465.24	R$ 4.465,24

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **01.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Processamento, armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, vídeos, páginas	**5,00%**	**000001.0000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.465,24	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.465,24**	**R$ 223,26**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.465,24 x 0,00%)	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$ 4.465,24

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$600,57 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$223,26

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **HSIST INFORMATICA S/S LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4188** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5IUIHLQIO**.

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

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
29/06/2023

Beneficiário
HSIST INFORMATICA S/S LTDA - 57.267.379/0001-18
R VICENTE BERNARDI, 178 - JARDIM BELA VISTA - CEP: 17207-450 - JAU - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0030 / 001241680

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
01/06/2023	7528	DM	Não	01/06/2023

Nosso Número
0000000306954

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento
4.465,24

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 30/06/2023 R$ 89,30
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 2,97

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMAND.DA STA CASA DE MISER.DE BARIRI - 44.690.238/0001-61
AV.ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409
BARIRI / SP - 17250-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | **03399.12412.68000.000007.30695.401015.6.93960000446524**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
29/06/2023

Beneficiário
HSIST INFORMATICA S/S LTDA - 57.267.379/0001-18
R VICENTE BERNARDI, 178 - JARDIM BELA VISTA - CEP: 17207-450 - JAU - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0030 / 001241680

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
01/06/2023	7528	DM	Não	01/06/2023

Nosso Número
0000000306954

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento
4.465,24

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 30/06/2023 R$ 89,30
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 2,97

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMAND.DA STA CASA DE MISER.DE BARIRI - 44.690.238/0001-61
AV.ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409
BARIRI / SP - 17250-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:44:18
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 15/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.044.593
VALOR TOTAL 802,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOFRAN PROD HIG LTDA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 44.593-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 5.A8D.F74.EE2.88A.380

JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA
AV. FERNANDO DE LUCIO, 35
JD. MARIA LUIZA II
JAU / SP
17203-540
(14) 3622-3156 - (14) 3622-6799
www.jofranjau.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 42.095
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0659 9022 6200 0194 5500 1000 0420 9511 3129 1398

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230849636942 - 01/06/2023

824161

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
401044900119		59.902.262/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	01/06/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	01/06/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
BARIRI	(14) 3662-6522	SP	ISENTO	15:14:55

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [1]
03/07/2023
802,50
DEPÓSITO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	802,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	802,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZAÇÃO LTDA. EPP	3 - próprio remetente				59.902.262/0001-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. FERNANDO DE LUCIO,	JAÚ	SP	401044900119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL			50,000	50,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
0001010001986	TEXSPAR SOFTS CONCENTRADO (50 LTS)	38099190	0500	5.405	BB	1	802,50	802,50	0,00	0,00	0,00	0	0

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
[X] TOTAL [ ] PARCIAL. Recebidos e conferidos na íntegra.
Nome Completo:
Data: 01/6/23

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 107,94 Fed, 144,45 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

RECEBEMOS DE JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Nº 42.095
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série 1
		FL 1 / 1

SANTA CASA DE BARIRI

Data 04/05/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
TEXSPART SOFTS CONCENTRADO (AMACIANTE)	1

SETOR SOLICITANTE: _ LAVANDERIA

NOME DO SOLICITANTE: _____

[x] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 04/05/2023

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [X] CONTRATO [ ] COTAÇÃO

FORNECEDOR : Johan Comm. Produtos

DATA DA APROVAÇÃO: 11/6/23

VALOR A PAGAR: 802,50 NOTA FISCAL: 42095

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

JOFRAN
JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA | CNPJ: 59.902.262/0001-94
AV. FERNANDO DE LUCIO, 35 - JD. MARIA LUIZA II - 17203-540 - JAÚ / SP
(14) 3622-3156 (14) 3622-6799
sistemas@sti3.com.br

Orçamento: 95917 04/05/2023

Fantasia: SANTA CASA DE BARIRI - HOSPITAL DE BARIRI
Cliente: 10 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ:** 44.690.238/0001-61
Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 **Bairro:** CENTRO
Cep: 17250-000 **Cidade:** BARIRI/SP **Fone:** (14) 3662-6522 **Cel.:** (14)99821-3469

Vendedores(as): 4 MARCIO

Cod.	Item	Vlr.	Qtd.	Un.	Total
1.986	TEXSPAR SOFTS CONCENTRADO (50 LTS)	802,50	1	BB	802,50

Dados Adicionais

*** VOLTE SEMPRE !***

Totais

Valor Produtos: 802,50
Desconto (-): 0,00 (0,00%)
Outros (+): 0,00
Peso Liq.: 50,00
Peso Bruto: 50,00
Quantidade: 1,00

Valor Total: 802,50

Parcela	Vencimento	Valor	Forma Pagto.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.43
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306151544386852217B3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 211,25
DATA: 15/06/2023 - 12:45:00

PAGO PARA: L P Moretti Bauru Me
CNPJ: 3.013.365/0001-49
CHAVE PIX: 03013365000149
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0013 - CONTA: 000000000000004276566
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/06/2023 - 12:45:01

==========

DOCUMENTO: 061506
AUTENTICACAO SISBB: 0.61F.622.071.6BE.F35

==========

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: 06/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
22392	14217	02/06/2023

MORETTI
Relógios de Ponto
(14) 99665-2705
vendas@lpmoretti.com.br

L P MORETTI BAURU ME

17015-042 - RUA 15 DE NOVEMBRO, 11-25 - CENTRO
BAURU - SP - CEP: 17015-042
CNPJ/CPF:03.013.365/0001-49 Inscr. Estadual/RG:
Email: roseli@lpmoretti.com.br
Telefone: 14 3227-7337 CCM 65129

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 14.02 - Assistência técnica
CNAE: 5231-1/02 - OPERACOES DE TERMINAIS
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO. 409, 0 - CENTRO
Bariri - SP - - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44690238000161 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: financeiro@santacasabariri.com.br
End. Cobrança: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO. 409

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERVICOS PRESTADOS REFERENTE A MENSALIDADE DE USO NO SISTEMA - JUNHO 23	211,25	211,25

PAGTO VIA DEPOSITO 30/06/2023 BRADESCO AG.0013-2 C/C.N.427656-6

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		211,25
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		211,25
ISS SEM RETENÇÃO	3,65 %	7,71
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
211,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	211,25

Esta é a chave de validação: UK1A-SZCR
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:15:43
019800198 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313547300100178438172393890000032960
BENEFICIARIO:
MECANO PACK EMBALAGENS S.A.
NOME FANTASIA:
MECANO PACK EMBALAGENS S.A.
CNPJ: 53.400.248/0001-06
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.507
NOSSO NUMERO	31354730000178438
CONVENIO	03135473
DATA DE VENCIMENTO	22/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	329,60
VALOR COBRADO	329,60

NR.AUTENTICACAO F.2DD.729.2AD.904.DBB

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 MECANO PACK EMBALAGENS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000583871
SÉRIE 1

Bom Sabor
sua porção de felicidade

Identificação do emitente
MECANO PACK EMBALAGENS S A
ESTRADA SAO FRANSCICO, 561
JARDIM MARIA ROSA Cep:06764-290
TABOAO DA SERRA/SP
Fone: 01147881088

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000583871
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0653 4002 4800 0106 5500 1000 5838 7114 6907 9839

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBSTITUIDO	135230850826183 01/06/2023 17:33:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
675040307110		53.400.248/0001-06

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	01/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	01/06/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	1436626522	SP		17:31:00

FATURA

001							
22/06/2023							
329,60							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	244,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	329,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0-REMETENTE				89.823.918/0002-25

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. COCRETEX 430	GUARULHOS	SP	492365069110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			6,800	6,120

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
030101247	TORRADA BS - 100 0,6132	19054000	060	5405	CX	2,0000	122,6400	245,2800	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
030101293	TORRADA - INTEGRAL - 100UN - BS 0,6098	19054000	060	5405	CX	2,0000	121,9600	243,9200	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

~200

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: ☐ TOTAL ☐ PARCIAL. Recebidos e conferidos ao todo.
Nome Completo: Naiara
Data: 1 / 06 / 23

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230850826183
AVENIDA ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP - 17250000Conferencia sugerida, nao aceitamos devolucoes por divergencia na entrega, apos o recebimento.

Naiara Gimenes
NUTRICIONISTA
CRN - 3 62336/p

RESERVADO AO FISCO

E-523642

powered by TOTVS



BANCO DO BRASIL | **001-9** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Até o vencimento pagável em qualquer banco

Vencimento
22/06/2023

Beneficiário
MECANO PACK EMBALAGENS SA - CNPJ: CNPJ: 53.400.248/0001-06
ESTRADA SAO FRANSCICO, 561 - JARDIM MARIA ROSA, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06764-290

Agência/Código Beneficiário
3348-0/110652-X

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/06/2023	000583871/		NF	NAO	01/06/2023	31354730000178438
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**		**Valor**	**Valor do Documento**
	17	R$				329,60

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R$ 1,09 por dia de atraso para pagamento após o dia 22/06/2023

Cobrar multa de R$ 6,59 após o dia 22/06/2023

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03135.473001 00178.438172 3 93890000032960**

Local de Pagamento
Até o vencimento pagável em qualquer banco

Vencimento
22/06/2023

Beneficiário
MECANO PACK EMBALAGENS SA - CNPJ: CNPJ: 53.400.248/0001-06
ESTRADA SAO FRANSCICO, 561 - JARDIM MARIA ROSA, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06764-290

Agência/Código Beneficiário
3348-0/110652-X

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/06/2023	000583871/		NF	NAO	01/06/2023	31354730000178438
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**		**Valor**	**Valor do Documento**
	17	R$				329,60

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,09 por dia de atraso para pagamento após o dia 22/06/2023
Cobrar multa de R$ 6,59 após o dia 22/06/2023

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CNPJ: 44.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO JOSE CARVALHO, 409-CENTRO
17250-000 - BARIRI - SP

Sacador/Avalista MECANO PACK EMBALAGENS SA — CNPJ: 53.400.248/0001-06

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA BARIRI

Data 23/5/23

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Torrada tradicional - pacote c/ 12 und.	150
Torrada integral - pacote c/ 12 und.	150
Justificativa: para servir p/ convênios e diabéticos	
Obs: Pacotes vem com 10 uni. - Pedido de 200 cada	

Dra. Maria Eugênia Pastrelli
Nutricionista - CRN3 65289

SETOR SOLICITANTE: _S.N.D

NOME DO SOLICITANTE: Mario Eugênio

☑ Compra Programada

☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 23/05/2023

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☒ CONTRATO ☐ COTAÇÃO

FORNECEDOR : Mercado Pack

DATA DA APROVAÇÃO: 01/06/23

VALOR A PAGAR: $ 329,60 NOTA FISCAL: 583871

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

Assunto **RES: Cotação Torrada Tradicional/Integral pacote com 2un**
De Andressa Lopes - Bom Sabor <vendas1bases@bomsabor.com.br>
Para 'Joice - Compras - Santa Casa de Bariri' <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2023-06-01 15:38

Boa tarde, segue seu pedido de cotação:

SOLICITANTE: Andressa Lopes
ORÇAMENTO NR: 221.147 - FATURAR EM:
COMPRADOR: JOICE

QT	PRODUTO	VL. UN	IPI	TOTAL
002	TORRADA BS - 100	61,32		
002	TORRADA - INTEGRAL - 1	60,98		

TRANS: 0 - TRANSPORTES TRANSLOVATO L
FRETE: 85,00
TOTAL: 329,60 - 21 DDL

Verifique por favor, se esta correto.

Podemos faturar?

Att,

Funcionamento
Segunda à Quinta das 8 às 18 hrs
Sexta-Feira das 8 às 17 hrs

-----Mensagem original-----
De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri [mailto:compras@santacasabariri.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 1 de junho de 2023 15:33
Para: Andressa Lopes - Bom Sabor
Assunto: Re: RES: RES: Cotação Torrada Tradicional/Integral pacote com 2un

Boa tarde

poderia reenviar a cotação nas seguintes quantidade

200 pct de torrada integral c/2
200 pct de torrada tradicional c/2

Obrigada

Joicilene C.Ortega Munhoz

Setor de Compras

Em 2023-05-30 15:59, Andressa Lopes - Bom Sabor escreveu:
> Olá Boa tarde,
>
> Marca : BOM SABOR (BS)
>
> Igual, todos os pedidos, que vocês sempre fazem conosco.
>
> Att,

Funcionamento
Segunda à Quinta das 8 às 18 hrs
Sexta-Feira das 8 às 17 hrs

-----Mensagem original-----
De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri
[mailto:compras@santacasabariri.com.br]
Enviada em: terça-feira, 30 de maio de 2023 15:57
Para: Andressa Lopes - Bom Sabor
Assunto: Re: RES: Cotação Torrada Tradicional/Integral pacote com 2un

boa tarde

qual a marca das torradas?

Joicilene C.Ortega Munhoz

Setor de Compras

Em 2023-05-29 16:09, Andressa Lopes - Bom Sabor escreveu:
Olá boa tarde, so conseguimos lançar pedido minimo apartir de R$300,00

Segue abaixo seu pedido:

SOLICITANTE: Andressa Lopes
ORÇAMENTO NR: 221.147 - FATURAR EM:
COMPRADOR: MARIA EUGÊNIA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
==========
QT PRODUTO VL. UN IPI TOTAL
---
003 TORRADA BS - 100 61,32
002 TORRADA - INTEGRAL - 1 60,98

TRANS: 0 - TRANSPORTES TRANSLOVATO L
FRETE: 72,00

TOTAL: 377,92 - 21 DDL

Verifique se esta correto, podemos faturar?

Att,

Funcionamento
Segunda à Quinta das 8 às 18 hrs
Sexta-Feira das 8 às 17 hrs

-----Mensagem original-----
De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri
[mailto:compras@santacasabariri.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 29 de maio de 2023 16:00
Para: vendas1bases@bomsabor.com.br
Assunto: Cotação Torrada Tradicional/Integral pacote com 2un

Bom dia

Poderia me passar o seguinte orçamento

150 pacotes de torrada tradicional (pcte 2 unidades)
150 pacotes de torrada integral (pcte 2 unidades)

SÓ SACHET
AVENIDA BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 2876
RESIDENCIAL VALE VERDE - MARILIA / SP - CEP: 17514-000
CNPJ.25.080.423/0001-90
Site: www.sosachet.com.br

Telefone: (14)3301-6551

Inscr.Est.: 438.373.313.110
E-Mail:

Orçamento Nro:002628

Emissão.: 01/06/2023

Cliente..: C-00000 CONSUMIDOR
Endereço.:
Bairro...:
Cidade...: MARILIA/SP
CPF/CNPJ.: 111.111.111-11
E-Mail...:
Responsável:

CEP: -

Telefone:
Celular.:
Fax.....:( ) -

Contato..:
Insc.Est.: ISENTO

PRODUTOS DO ORÇAMENTO

Item	Produto		UN	Linha	Complemento	Qtde.	Valor Unit.	Desc. %	Valor Total
001	10863	TORRADA INTEGRAL BOM SABOR SACHE 14G 100UN	CX	TORRADA		2	79,29	0,00	158,58
002	10830	TORRADA TRADICIONAL BOM SABOR SACHE 14G 100UN	CX	TORRADA		2	79,29	0,00	158,58

Total dos Produtos ...: 317,16
Frete .....: 29,90
Total do Orçamento ...: 347,06

Vendedor.....:00001-RAFAEL
Condição de Pagamento..:30 (1 Parcelas)
Prazo de Entrega.....:
Validade da Proposta...:01/06/2023
Tipo Frete.....:Remetente_CIF
Peso Liquido.....:2,400 Kg
Peso Bruto.....:2,400 Kg
Total do Orçamento.....:347,06
(trezentos e quarenta e sete reais e seis centavos)

Parcelas

Vencimento: 01/07/2023 Valor: R$347,06

CONSUMIDOR

SÓ SACHET

CAUE DISTRIBUIDORA
Caue Distribuidora de Agua Min. e Suprimentos Eireli - CNPJ: 11.045.287/0001-92
Caue Suprimentos Comercial e Serviços Eireli - CNPJ: 34.853.905/0001-26
T. D. Teixeira Comercial Me. - CNPJ: 22.594.542/0001-72
R. Tejuguaçu, Nº 107 - Cep 08060-310 - São Paulo, SP
Fone / WhatsApp: (11) 3796-6000 / Site: www.distribuidoracaue.com.br

Proposta Nº 38322

Para

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44690238000161,
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, CENTRO
17250000 - SP
compras@santacasabariri.com.br

Número da Proposta	38322
Data	01/06/2023

Vendedor(a): EQUIPE COMERCIAL 3 (Lider Lirane)

Aos cuidados de: Joicilene C.Ortega Munhoz

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
Torrada Salgada Tradicional Bauducco 15g Caixa com 126 Sachês	944	CX	2,00	111,63	0,00	111,63	223,26
Torrada Integral Bauducco 15g - Caixa com 126 S achês	2376	CX	2,00	113,93	0,00	113,93	227,86

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
2,00	4	0,00	0,00	451,12	0,00	451,12

Atenciosamente,
Departamento de vendas

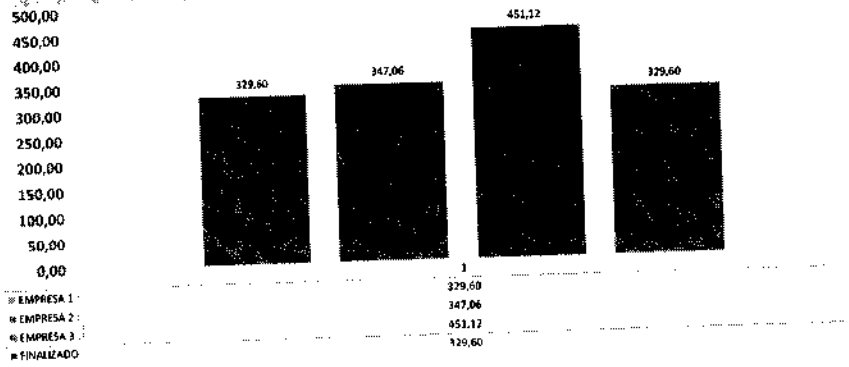
SANTA CASA
PARÁ

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS OU CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

SETOR LOCAL SOLICITANTE:	Hospital Geral
DESCRIÇÃO DETALHADA:	Hospital Geral

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS OU SERVIÇOS	QUANTIDADE NECESSÁRIA	EMPRESA 1 : BOM SABOR			EMPRESA 2 : SD SACHET			EMPRESA 3 : CAUE			FINALIZADO		
		PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	PREÇO ESCOLHIDO	VALOR TOTAL	EMPRESA ESCOLHIDA
TORRADA TRADICIONAL PCT C2 COM 100	2	R$ 61,32	122,64	BOM SABOR	R$ 79,29	R$ 158,58	BOM SABOR	R$ 111,63	R$ 223,26	BAUDUCO COM 126	R$ 61,32	R$ 122,64	EMPRESA 1
TORRADA INTEGRAL PCT C2	2	R$ 60,98	121,96	BOM SABOR	R$ 79,29	R$ 158,58	BOM SABOR	R$ 113,93	R$ 227,86	BAUDUCO COM 126	R$ 60,98	R$ 121,96	EMPRESA 1
		FRETE	R$ 85,00		FRETE	R$ 29,90					FRETE	R$ 85,00	
		TOTAL	329,60		TOTAL	347,06		TOTAL	451,12		TOTAL	329,60	

GRÁFICO COMPARATIVO DE VALORES



ANALISE E CONSIDERAÇÕES TÉCNICAS

Marina Prearo - Diretora Administrativa

ANÁLISE DA QUALIFICAÇÃO DE FORNECEDORES

Jokilene C D Munhoz - Setor de Compras

APURAÇÃO DA MELHOR PROPOSTA (APROVAÇÃO)

O MELHOR PREÇO POR COTAÇÃO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.43
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306151547392710651S6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.191,88
DATA: 15/06/2023 - 12:47:51

PAGO PARA: Mp-Bios Representacao e Servicos Ltd
CNPJ: 7.369.213/0001-34
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1431 - CONTA: 000000000000000452106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/06/2023 - 12:47:52

DOCUMENTO: 061508
AUTENTICACAO SISBB: D.343.C9C.19B.656.2F2

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

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5985 Série A, emitido em 05/06/2023

20230605u07369213000134

Número da Nota	00005985
Data e Hora de Emissão	05/06/2023 16:16:12
Código de Verificação	L1M6-IW2M

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **07.369.213/0001-34** Inscrição Municipal: **3.405.244-5**

Nome/Razão Social: **MP-BIOS REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA**

Endereço: **R FORTUNATO FERRAZ 1074 - VILA ANASTACIO - CEP: 05093-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AVE ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO - CEP: 17250-182**

Município: **Bariri** UF: **SP** E-mail: **controladoria@santacasabariri.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código: HSMPM
SERVICO MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL
Quantidade: 1,00
Valor Unitário: R$ 1250,00
Valor Total do Item R$ 1250,00
VALOR LIQUIDO DA NF r$ 1.191,88
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA REFERENTE A MAIO EM:
UMA AUTOCLAVES BAUMER MODELO HI SPEED II B300P SÉRIE 2223165710 COM GERADOR DE VAPOR BG52KW SÉRIE 2223165720 E OSMOSE H060 SÉRIE 2218164650

CONFORME CONTRATO 45/2022
PARCELA 10/12 VENCIMENTO: 05/07/2023

OBS. CASO NÃO RECEBA O BOLETO BANCÁRIO FAVOR EFETUAR O DEPÓSITO EM NOSSA CONTA CORRENTE:BANCO:BRADESCO - AGENCIA: 1431-1 - CONTA CORRENTE: 45210-6 MP-BIOS REPRESENTAÇÃO E SERVIÇOS. ENTRAR EM CONTATO NO TEL: (11) 3094-0048 OU 3094-0051.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.250,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.250,00	5,00%	62,50	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5985 Série A, emitido em 05/06/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023;

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:48:54
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 15/06/2023
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 115,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: O2 SAUDE COMERCIO E TRANS
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO B.5B3.E42.4A2.78E.B1B

RECEBEMOS DE O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 3866
SÉRIE: 1

O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA

Av. Joaquim Ferraz de Almeida Prado, 1914 - Jardim Olímpia
Jaú - SP
CEP: 17208-720
Fone: 1436266600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 3866
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0609 5929 7700 0110 5500 1000 0038 6611 1413 9281

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135230856396459 02/06/2023 13:42:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
401203130110		09.592.977/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	02/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Av. ANTONIO J CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	

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

FATURA / DUPLICATA

001
17/06/2023
115,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 115,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 115,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
200	GAS OXIGENIO MED 1 M³ (7 LITROS)	28044000	0102	5102	M3	1	115,0000	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VI. Aprox. Tributos: R$ 0,00 (0,00%) Federal e R$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12.741/12.	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.213.0 48712
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/06/2023 13:42

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:49:13
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 15/06/2023
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 230,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: O2 SAUDE COMERCIO E TRANS
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 4.034.1DE.BF7.F4D.C5F

RECEBEMOS DE O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
09.06.2023	Rosa Maria Maccum

NF-e
Nº: 3872
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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 3872
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0609 5929 7700 0110 5500 1000 0038 7211 1453 8108

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135230899041629 09/06/2023 10:54:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
401203130110		09.592.977/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	09/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Av. ANTONIO J CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	

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

FATURA / DUPLICATA

001
24/06/2023
230,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 230,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
200	GAS OXIGENIO MED 1 M³ (7 LITROS)	28044000	0102	5102	M3	2	115,0000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VI Aprox. Tributos: R$ 0,00 (0,00%) Federal e R$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12.741/12.	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.213 9 4B712
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/06/2023 10:54

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:48:26
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 15/06/2023
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 720,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: O2 SAUDE COMERCIO E TRANS
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO F.B39.971.823.BA2.C08

O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA

CNPJ: 09.592.977/0001-10 IM: 41755

RUA: Joaquim Ferraz de Almeida Prado Nº 1914, - Jardim Olímpia

Jaú - SP - CEP 17208-720

Telefone: 14-36266600

Site:

Recibo de Serviço nº 343

Emissão: Jaú, 1 de junho de 2023

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Endereço: ANTONIO J CARVALHO 409 - CENTRO

Cidade: Bariri - SP

Cep: 17250-000

CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61

IM:

Telefone:

E-mail: financeiro@santacasabariri

Descrição dos Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Desc	Valor Total
Locação Cilindro PAT	1,00	720,00	0,00	720,00
			Valor Total	720,00

Retenções

ISS (0.00%):	IRRF (0.00%):	INSS (0.00%):	Pis (0.00%):	Cofins (0.00%):	CSLL (0.00%):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Liquido do Recibo 720,00

Dados do Financeiro

Forma de Pagamento: Transferência TED

Parcela	Vencimento	Valor
1	10/06/2023	720,00

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:15:43
019800198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090276438700300035133172193820000108436
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 61.509
NOSSO NUMERO 27643870000035133
CONVENIO 02764387
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.084,36
VALOR COBRADO 1.084,36
==========
NR.AUTENTICACAO B.FBE.DF6.287.081.FEC
==========
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 PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

53756

Data e Hora da Emissão:	30/05/2023 18:42:07	Competência:	30/5/2023	Código de Verificação:	NTHSFRWNN
Número do RPS:	53826	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

Codigo Do Cliente..:449
ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DIVERSOS

/478183/479904/480279
Dt.Vecto:15/06/2023
VALOR APROX TRIBUTOS R$ 155.39 (14,33%)LEI 12.741/2012

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.00 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Dados Específicos da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Retenções Federais

PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento do Valor dos Serviços		Base de Retenções		Cálculo do ISS Devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	1.084,36	Natureza Operação		Valor dos Serviços R$	1.084,36
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	1.084,36
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$:	32,53
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R$: 1.084,36

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.

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02764.387003 00035.133172 1 93820000108436			
Cedente **OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZAÇÃO LTDA**		Agência/Código Cedente 1510-5/40303-2	Espécie Doc DM	Quantidade	Nosso Número **27643870000035133**
No. do Documento **54913**	Contrato	Vencimento **15/06/2023**			Valor do Documento **1.084,36**
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

Informações adicionais de interesse do sacado

RPS:53826

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

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02764.387003 00035.133172 1 93820000108436			
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/06/2023
Cedente OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZAÇÃO LTDA					Agência/Código Cedente 1510-5/40303-2
Data do Documento: 30/05/2023	No. do Documento 54913	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 30/05/2023	Nosso Número 27643870000035133
Uso do Banco	Carteira 17 / Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.084,36

Instruções (texto de responsabilidade do Cedente)

APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA

TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado : **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** 44690238000161
AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
BARIRI SP 17250182

Sacador / Avalista:

Cód. de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:15:43
019800198 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090276438700300035326172393970000046260
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	61.510
NOSSO NUMERO	27643870000035326
CONVENIO	02764387
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	462,60
VALOR COBRADO	462,60
NR.AUTENTICACAO	7.2AB.799.D88.776.B8E

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 PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

53933

Data e Hora da Emissão:	31/05/2023 16:29:07	Competência:	31/5/2023	Código de Verificação:	2SQJTIUS5
Número do RPS:	54034	Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

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		

Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	RMANDADE 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

Codigo Do Cliente..:449
ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DIVERSOS

/481100
Dt.Vecto:30/06/2023
VALOR APROX TRIBUTOS R$ 66.29 (14,33%)LEI 12.741/2012

Descrição Simplificada

14.01 / 14.01.00 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Informações Complementares da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):	CSLL(R$):

Valores

Valor dos Serviços R$:	462,60	Natureza Operação		Valor dos Serviços R$	462,60
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:	462,60
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$:	13,88
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R$: 462,60

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.

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02764.387003 00035.326172 3 93970000046260

Cedente	Agência/Código Cedente	Espécie Doc	Quantidade	Nosso Número
OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZAÇÃO LTDA	1510-5/40303-2	DM		27643870000035326

No. do Documento	Contrato	Vencimento	Valor do Documento
55117		30/06/2023	462,60

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Informações adicionais de interesse do sacado

RPS:54034

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

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02764.387003 00035.326172 3 93970000046260

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 30/06/2023

Cedente
OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZAÇÃO LTDA

Agência/Código Cedente: 1510-5/40303-2

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/05/2023	55117	DM	N	31/05/2023	27643870000035326

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			462,60

Instruções (texto de responsabilidade do Cedente)

APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA

TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado : **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
BARIRI SP 17250182
44690238000161

Sacador / Avalista.

Cód. de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:15:43
019800198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280167500680234620177193870000090895
BENEFICIARIO:
PREVENT A A M T S/C LTDA
NOME FANTASIA:
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TR
CNPJ: 01.261.818/0001-20
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.512
NOSSO NUMERO	28016750000234620
CONVENIO	02801675
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	908,95
VALOR COBRADO	908,95

NR.AUTENTICACAO A.A88.89D.0BA.372.784

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 SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
14548
Código de Verificação de Autenticidade
WH3PUCHH7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/06/2023 17:37:41
Chave de Acesso
985807VOBVZBTHDVWAIVXWVJK4PPKFZW

Para certificação de autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:9861/isswebpaginas/public/consulta/autenticidade e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS		Número do Processo	Município de incidência do ISS	
Exigível			Bariri/SP	
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
14255	1	RPS	06/06/2023	2023-06-06
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**		**Tipo ISS**
1 - Sim	2 - Não	Microempresa e emp. de Peq. Porte (ME EPP)		

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: **PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA -EPP**
CPF/CNPJ: **01.261.818/0001-20** RG/IE: Inscrição Municipal: **5856**
Endereço: **RUA RUI BARBOSA - 159** Complemento:
Bairro: **CENTRO** CEP: **17250065** Telefone: **14-3662-3731**
Município: **Bariri/SP** UF: **SP** e-mail: **prevent.bariri@gmail.com**

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61** RG/IE: **ISENTO** Inscrição Municipal:
Endereço: **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409** Complemento:
Bairro: **CENTRO** CEP: **17250071** Telefone: **1436626522**
Município: **BARIRI/SP** UF: **SP** e-mail: **adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3	UN	EXMED DEMISSIONAL RETTRABALHO	40,00	120,00
1	UN	MENSREFJUNHO DE 2023	518,95	518,95
2	UN	PPP IVANEIDE AP LUIS ANTONIO	100,00	200,00
14	UN	TAXA DE CADASTRO	5,00	70,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Detalhamento Específico da Construção Civil: Código da Obra	Código ART
04.01	3,5324				

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
908,95	0,00	0,00	908,95	32,11	2 - Não	0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços **908,95**

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13.45%) R$122,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$29,54

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

Recebi(emos) de **PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA -EPP**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

/ / DATA _____ CPF/RG _____ Identificação e Assinatura do Recebedor

Número da NFS-e
14548
Código de Verificação
WH3PUCHH7

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Comprovante de Entrega

Beneficiário: PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP		Agência / Código do Beneficiário: 0198-8/4170-X	**Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)** ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**		Nosso Número: 28016750000234620	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **20/06/2023**	Número do Documento: **14548/1**	Espécie: **R$**	Valor do Documento: **908,95** ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título **com as características acima**	Data	Assinatura	Data / Assinatura

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** | Data do processamento: 07/06/2023

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Beneficiário: PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP	CNPJ/CPF: 01.261.818/0001-20	Pagador	Vencimento: **20/06/2023**

Endereço Beneficiário: RUA RUI BARBOSA 159, - CENTRO - BARIRI/SP 17250-150

Nosso Número: 28016750000234620	Carteira: 17/027	Espécie: **R$**	Quantidade		(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 0198-8/4170-X
Data do Documento: 07/06/2023	Número do Documento: 14548/1		Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 07/06/2023	(=) Valor do Documento: **908,95**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

PROTESTAR APÓS 5 DIAS ÚTEIS VENCIDO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250071 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02801.675006 00234.620177 1 93870000090895

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** | Vencimento: **20/06/2023**

Beneficiário: PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP | CNPJ / CPF: 01.261.818/0001-20 | Agência / Código do Beneficiário: 0198-8/4170-X

Endereço Beneficiário: RUA RUI BARBOSA 159, - CENTRO - BARIRI/SP 17250-150 | Nosso Número: 28016750000234620

Data do Documento: 07/06/2023	Número do Documento: 14548/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 07/06/2023	(=) Valor do Documento: **908,95**
Uso do Banco	Carteira: 17/027	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(-) Desconto

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

PROTESTAR APÓS 5 DIAS ÚTEIS VENCIDO

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 -
CENTRO
17250071 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**



Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.43
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306151559236010783S3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 24,00
DATA: 15/06/2023 - 12:59:48

PAGO PARA: Popstyl Papel Grafica e Informatica
CNPJ: 40.884.750/0001-03
CHAVE PIX: 40084750000103
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000022545457758
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/06/2023 - 12:59:50

==========

DOCUMENTO: 061511
AUTENTICACAO SISBB: D.4D5.197.35F.621.157

==========

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
438

Código de Verificação de Autenticidade
8JJ7UOW6I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2023 às 09:21:23

Chave de Acesso
978842BSAH1IKX9CF9IUINUZCFXBXZU2

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/06/2023

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
40.084.750/0001-03	**201064022115**	**13123**	**000047636**	POPSTYL PAPELARIA, GRAFICA E INFORMATICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV CLAUDIONOR BARBIERI, 843		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-027	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	ENCADERNAÇÃO	12,00	R$ 24,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **13.04**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia	**2,00%**	**0000130000004**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 24,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 24,00**	**R$ 0,48**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 24,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **POPSTYL PAPELARIA, GRAFICA E INFORMATICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **438** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8JJ7UOW6I**.

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

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:15:43
019800198 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191091073617852746500363660002193920000011100
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 61.513
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 111,00
VALOR COBRADO 111,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.B44.337.BF2.F8E.120
==========
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: (51) 3287-3500 - Celular: (51) 99630-2503
Email: nfse@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br
Insc. Municipal: 136317 **Insc. Estadual:**

Número da NFS-e	Autenticidade
173266	
Situação: **Emitida**	
Tipo: **Importado**	
Número RPS: **471826** Série RPS: **RPS**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrôni

ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8561 7386 7120 8738 9086 2024 0601 0621 9629 9542

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
01/06/2023	**01/06/2023 03:35**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61
Endereço	**Número**	**Complemento**
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO	409	NÃO INFORMADO
Bairro	**CEP**	**Cidade - Estado**
CENTRO	17.250-071	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 01/05/2023 a 31/05/2023
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	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	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: 17/07/2023

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: 25/06/2023

Itaú Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					25/06/2023
Cedente					Agência/Código Cedente
PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					7460/03636-6
Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/06/2023	10361785	DS	N	01/06/2023	109/10361785-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			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 36178.527465 00363.660002 1 93920000011100

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					25/06/2023
Cedente					Agência/Código Cedente
PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					7460/03636-6
Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/06/2023	10361785	DS	N	01/06/2023	109/10361785-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			111,00

Instruções: VALOR REF. A NFSe N. 173266 ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

APÓS 25/06/2023 MULTA ..... R$ 2,22
MORA DIA/COM.PERMANENC ..... R$ 0,04

(-) 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

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:10:38
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 15/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 81,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO D.D8A.360.8C7.37B.ACB

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 - Centro -
CEP:17250-000 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292
casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000046426 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0644 6880 5900 0190 5500 1000 0464 2610 8078 5746

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135230922969234 13/06/2023 15:19:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201000691117		44.688.059/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	13/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	13/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		15:19:40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/07/2023	81,72									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	81,72

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	81,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1597	REPARO HYDRA UNIFICADO (4TIPOS) 4686.874	84819010	0500	5405	PC	1,0000	81,72	81,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES DESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: TOTAL PARCIAL. Recebidos e conferidos os itens
Nome Completo:
Data: 15/06/23

428813

UTI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1074753 DESTINATARIO/REMETENTE: 16899-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI VENDEDOR: 39-PATRICIA FERNANDA MANHANI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 . Trib Aprox R$: 12, 11 Fed e 14, 70 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/06/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 81,72		NF-e **Nº 000046426** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

Data 13/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
REPARO VALVULA HYDRA	1
ESTOURADO QUARTO DA UTI	

SETOR SOLICITANTE: _ UTI

NOME DO SOLICITANTE: _____

☐ Compra Programada

☒ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 13/06/2023

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joailene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO ☒ DIRETA

FORNECEDOR : Vinicius Ferrari M. Construções

DATA DA APROVAÇÃO: 13/06/23

VALOR A PAGAR: $81,72 NOTA FISCAL: 4626

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

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:11:11
019800198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 14,26

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 0.CC6.908.242.BC1.CDA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 - Centro -
CEP:17250-000 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292
casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000046438 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO 8 2881

3523 0644 6880 5900 0190 5500 1000 0464 3810 0078 5925

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230928714355 14/06/2023 11:02:39 8 2881 6

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201000691117		44.688.059/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	14/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	14/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		11:03:13

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/06/2023	14,26									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,07	0,00	0,00	14,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1079	ADESIVO PLASTICO A 17G BISNAGA 53010229	35061090	0102	5102	PC	1,0000	4,43	4,43	0,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1723	ADAPTADOR SOLDAVEL G 50 X 1 1/2 22000500	39174090	0500	5405	PC	1,0000	5,53	5,53	0,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1779	LUVA SOLDAVEL E 50MM 22170511	39174090	0500	5405	PC	1,0000	5,37	5,37	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES DESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: [2] TOTAL [ ] PARCIAL. Recebidos e conferidos em 14/06/23
Nome Completo: Jaqueline
Data: 14/06/23

Farmácia Cons estornado

Baixado Gt

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1074774 DESTINATARIO/REMETENTE: 16899-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI VENDEDOR: 39-PATRICIA FERNANDA MANHANI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 . Trib Aprox R$: 2, 05 Fed e 2, 74 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 14/06/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 14,26

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000046438
SÉRIE 001

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

Data 13/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
ADESIVO PLASTICO	1
ADAPTADOR SOLDAVEL	1
LUVA	1
UTILIZADO COMO EMERGENCIA NA FARMACIA	
Cano internado via intracan p/ cand Cateterização, urgência	

SETOR SOLICITANTE: _ FARMACIA

NOME DO SOLICITANTE: _____

☐ Compra Programada

☑ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☑ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 13/06/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO ☒ DIRETA

FORNECEDOR : Unimed Bauru Mat Cirurgico

DATA DA APROVAÇÃO: 14/06/23

VALOR A PAGAR: 14,26 NOTA FISCAL: 46438

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.43
0198800198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	VIVO SP	
Codigo de Barras	84660000004-2	91220080001-5
	10315346488-0	05239230603-2
Data do pagamento		15/06/2023
Valor Total		491,22

DOCUMENTO: 061515
AUTENTICACAO SISBB: E.3A3.8F3.1AA.BEF.4F4

vivo

Nº da Conta: **0315346488**
Mês de referência: **05/2023**
Período: **11/04/2023 a 10/05/2023**
Data de emissão: **12/05/2023**

www.vivo.com.br/meuvivo
Central de Relacionamento: 10315.

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
03/06/2023

Total a Pagar - R$
491,22

Planos Anatel
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 30GB TE

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
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	-	1.396m54s	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações de Longa Distância		86m42s	0,00
Subtotal			**0,00**
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Ligações Locais		56m00s	0,00
Subtotal			**0,00**
Outros Lançamentos			
Encargos Financeiros			12,12
Subtotal			**12,12**
TOTAL A PAGAR			**491,22**

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 orgãos 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

vivo

Nome do Cliente
ILIMITADO

Vencimento	Total a Pagar - R$
03/06/2023	**491,22**

Cód. Débito Automático **0315346488 - 1** | Nº da Conta **0315346488** | Mês Referência **05/2023**

846600000042 | 912200800015 | 103153464880 | 052392306032

Pagar via Pix

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
CENTRO
17250-000 BARIRI - SP

CPF/CNPJ: 44690238000161
Inscrição Estadual: ISENTO
Número da conta:0315346488

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nome da Empresa: Telefonica Brasil S.A.
Endereço: Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
CNPJ: 02.558.157/0001-62
I.E.: 108383949112

Nº NFST: 181871983/05/2023 **NºSérie:**C **Sub-Série:**
Período: 11/04/2023 a 10/05/2023 **Emissão:** 12/05/2023
Atende o convênio: 115/2003 **CFOP:** 5.307
Descrição: PF/PJ - OUTROS

Seq.	Cód Serviço	Descrição	Quantidade	ICMS	Valor R$
1	1350	Serviços Contratados	3	18,00%	401,88
TOTAL NOTA FISCAL TELEFONICA BRASIL S.A.					**401,88**

Informações Complementares

ICMS 18,00%	**Base de Cálculo** R$ 401,88	**Valor ICMS** R$ 72,34	**Serv. Isentos/Não Tributável**	R$ 0,00
PIS 0,65%	**Base de Cálculo** R$ 329,54	**Valor PIS** R$ 2,14	**Serv. Isentos/Não Tributável**	R$ 0,00
COFINS 3,00%	**Base de Cálculo** R$ 329,54	**Valor COFINS** R$ 9,89	**Serv. Isentos/Não Tributável**	R$ 0,00

Contribuição para o FUST 1% = R$3,14 e FUNTTEL 0,5% = R$1,57 do valor dos serviços - não repassados às tarifas.
Autenticação digital: 212a.363d.b62c.b35f.20cf.07a8.ea42.2c2d

DETALHAMENTO TOTAL DA CONTA

VEJA OS NÚMEROS VIVO E PLANOS QUE COMPÕEM A SUA CONTA

Número Vivo	Plano	Valor Total R$
14-99682-7321	SMART EMPRESAS 30GB TE	166,87
14-99894-9200	SMART EMPRESAS 30GB TE	154,17
14-99848-0583	SMART EMPRESAS 30GB TE	158,06

Total Números Vivo: 3
Valor Total R$ 479,10

VEJA O COMPARTILHAMENTO DE FRANQUIA DA SUA CONTA

FRANQUIA VOZ

Número Vivo	Minutos Utilizados
14-99682-7321	00m00s
14-99894-9200	00m00s
14-99848-0583	00m00s

Total Números Vivo: 3
Total Incluso Plano/Pacote: 120.000 min
Total Utilizados Minutos/Unidade : 00m00s

Minutos que serão transferidos para a próxima conta: 00 min

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:15:43
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081732355429940662970009893820000040000
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	61.516
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

NR.AUTENTICACAO D.9C1.BC1.1BE.D4D.AC9

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
000000037504 - 1

Autenticidade
LHX4-ATQ5

Data de Emissão
01/06/2023

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:** webline@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 **Pais:** **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

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 17323.554299 40662.970009 8 93820000040000

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** 15/06/2023
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** 173235		**Espécie Doc**	**Aceite** N	**Data Processamento** 30/05/2023	**Nosso Número** 109/00173235-5
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 **CNPJ/ CPF: 44.690.238/0001-61** **Endereço:** RUA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP **Sacador/Avalista:** **CNPJ/CPF**						

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 17323.554299 40662.970009 8 93820000040000

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** 15/06/2023
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** 173235		**Espécie Doc**	**Aceite** N	**Data Processamento** 30/05/2023	**Nosso Número** 109/00173235-5
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 **CNPJ/ CPF: 44.690.238/0001-61** **Endereço:** RUA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP **Sacador/Avalista:** **CNPJ/CPF**						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.43
0198800198 SEGUNDA VIA 0007

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
30618030120-3 00191780005-2
Data do pagamento 15/06/2023
Valor em Dinheiro 20,64
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 20,64

DOCUMENTO: 061514
AUTENTICACAO SISBB: A.828.911.CB6.6FA.55D

SAEMBA

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 17.250-000 - FONE: (14) 3662-9413

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Instalação	Código de Barra	Hidrômetro	Referência	Vencimento
000010173	2-191780-1-5	Y05N526209	5/2023	18/06/2023

Consumidor
SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI

Endereço de Ligação
24-ANTONIO JOSE SILVA, 0
14-CENTRO
CEP: 17250073 Compl:
Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53

Compromissário/Inquilino
SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI

Endereço de Correspondência
26-ANTONIO J. CARVALHO, 409
14-CENTRO
CEP:17250071 Comple:
Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53

Nº Economia	Dias	Próxima Leitura	Corte	Data Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	30			18/05/2023	2117	2123		6	10

Categoria
RESIDENCIAL

Ocorrência
CASA FECHADA

Ref	Cons	Leit	Nº Dias	
4/2023	6	2123	30	18/04/2023
3/2023	7	2111	30	17/03/2023
2/2023	2	2104	28	15/02/2023
1/2023	8	2102	30	18/01/2023
12/2022	6	2094	31	19/12/2022
11/2022	8	2088	31	18/11/2022
10/2022	7	2080	28	18/10/2022
9/2022	9	2073	33	20/09/2022
8/2022	8	2064	30	18/08/2022
7/2022	9	2056	29	19/07/2022
6/2022	6	2046	33	20/06/2022

Discriminação das Receitas

AGUA	13,76
ESGOTO	6,88

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
Fluor	0,65	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/100ml
Col	0,00	0	NMP/100ml

TOTAL DA CONTA: **20,64**

OBRIGADO PELA SUA PONTUALIDADE

SAEMBA

SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI - SAEMBA

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

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI

Referência	Vencimento
5/2023	18/06/2023

SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI

24-ANTONIO JOSE SILVA, 0 CEP: 17250073
14-CENTRO Compl:
Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53

Nº do	Instalação
Y05N526209	000010173
Emissão	**Código de Barra**
24/05/2023	2-191780-1-5

Total da Conta: **20,64**

826500000000-3 20641072202-2 30618030120-3 00191780005-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.43
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306151641590727699S9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.000,00
DATA: 15/06/2023 - 13:42:04

PAGO PARA: Rbc Treinamentos e Assessoria Em Ges
CNPJ: 26.395.773/0001-08
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000017016080
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/06/2023 - 13:42:06

==========

DOCUMENTO: 061517
AUTENTICACAO SISBB: 9.107.843.A24.2A1.8F0

==========

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 LENÇÓIS PAULISTA

SECRETARIA DE FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Pág.
441	1/1
Data e Hora da Emissão	
31/05/2023 08:14:19	
Código de Verificação	
A6521 7B1A5	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: **26.395.773/0001-08** Inscrição Municipal: **31.662**

Nome / Razão Social: **RENATO BARAGATI CASSINI**

Endereço: **CHACARA São JUDAS THADEU - RUI GOMES, 2 - RURAL**

Município: **LENCOIS PAULISTA** UF: **SP**

CEP: **18682-970** Telefone: **(14) 99894-0021**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: **----**

Nome / Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**

Endereço: **AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO**

Município: **BARIRI** UF: **SP**

CEP: **17250-000** E-mail: **financeiro@santacasabariri.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME CONTRATO, COM OBJETIVO EM TREINAMENTO E APOIO ADMINISTRATIVO NAS ROTINAS DE FATURAMENTO DA SANTA CASA DE BARIRI.

REFERENTE: MAIO DE 2023.

EM CASO DE DEPÓSITO:
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGÊNCIA: 0001-9
CONTA: 2701608-0

CHAVE PIX (CNPJ): 26.395.773/0001-08 OU (14) 99894-0021

Código do Serviço

8211-3/00 - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres

Valor dos serviços (R$)	Valor total das deduções (R$)	Base de cálculo (R$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R$)
1.000,00	0,00	1.000,00	2,000000	20,00

Informações de Tributos Lei 12741/2012	ISS (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)
	20,00	0,00	0,00

RETENÇÕES							Valor líquido(R$)
ISS (R$)	IRRF (R$)	INSS (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	Total retido (R$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA EM REAIS: R$ 1.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Nº 79 de 20/11/2012.

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site https://apl2.lencoispaulista.sp.gov.br/nfs ou através da leitura do QR-Code.

Os valores de PIS e COFINS (Lei 12.741/2012) foram declarados pelo Prestador de Serviço.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Uma via desta NFS-e foi enviada para o Tomador de Serviços por e-mail.

Alíquota informada pelo Prestador de Serviços.

Data de Impressão: quarta-feira, 31 de maio de 2023 - 08:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.43
0198800198 SEGUNDA VIA 0006

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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1638-1 - IBITINGA
CONTA: 46.700-6

FAVORECIDO: MAZZO, OCON, SESTARE E PINEZI ADVOG
CPF/CNPJ: 21.784.259/0001-40
VALOR: R$ 13.200,00
DEBITO EM: 15/06/2023

==========

DOCUMENTO: 061518
AUTENTICACAO SISBB: B.C3D.96C.97C.3AF.CE7

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
112

Código de Verificação de
RMX1YX1W0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/06/2023 às 12:55:53

Chave de Acesso
1942400OYNLIA10H9LY7ECVMPP6OKQR

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/06/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
21.784.259/0001-40		**00333795**	**00065485**	MAZZO, OCON, SESTARE E PINEZI ADVOGADOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NUNES PINHEIRO, 0491	**0491**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-226	**Ibitinga-SP**	**(16) 3342-3018**	**nfe@exateccontabilidade.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	SERVIÇOS JURÍDICOS.	13.200,00	R$ 13.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.14						
Advocacia		**3.8442%**	**0000170000014**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.200,00**	**R$ 507,43**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MAZZO, OCON, SESTARE E PINEZI ADVOGADOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **112** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RMX1YX1W0**.

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

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:18:32
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 15/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.057.887
VALOR TOTAL 3.160,75

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: XCENTER SOLUCOES IMPR
AGENCIA: 0037-X CONTA: 57.887-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO E.73B.88C.B53.0F1.430

XCENTER SOLUÇÕES E SERVIÇOS DE IMPRESSÃO LTDA

RUA RIO BRANCO, 32-06
JARDIM PAULISTA - BAURU /SP
CNPJ: 06.198.789/0001-13
TELEFONE: (14) 4009-1400

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 25/36

Emissão: 31/05/2023

DESTINATÁRIO

Razão Social	CNPJ / CPF		
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61		
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**UF**
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	SP
Cidade	**Inscrição Estadual**	**Telefone**	
BARIRI	ISENTO	(14) 3662-6522	

CONTRATO FIRMADO

EM 20/04/2021

PAGAMENTO

VENCIMENTO EM 10/06/2023 (BANCO DO BRASIL, AG 0037-X, C/C 57887-8)

DADOS DA LOCAÇÃO

Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LOCAÇÃO	4	R$250,00	R$1.000,00
PRODUÇÃO MENSAL	43.215	R$0,05	R$2.160,75

Valor Total da Fatura: **R$3.160,75**

DISPENSADA DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL CONFORME LC Nº 116/2003 (LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS). ATIVIDADE NÃO SUJEITA A RETENÇÃO DE CSLL, COFINS E PIS PREVISTA NO ARTIGO 30 DA LEI 10833/04. NÃO SUJEITA A RETENÇÃO DO IR NA FONTE CONFORME ARTIGO 647 DO RIR 99.

RECEBI(EMOS) DE **XCENTER** AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 25/36

XCENTER
SOLUÇÕES DE IMPRESSÃO

xerox

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Locação: XEROX 3335 e Phaser 3320 e HP M432
Relatório: Maio / 2023

MODELO	SÉRIE	MEDIDOR EM 28/04/2023	MEDIDOR EM 31/05/2023	PRODUÇÃO MENSAL	VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR POR PÁGINA
3335 FINANCEIRO	5BT706580	87.906	92.428	4.522	R$ 226,10	R$ 0,05
3320 RECEPÇÃO CENTRAL	LA2584375	95.255	95.713	458	R$ 22,90	
M432 POSTO II	BRBSN935FM	165.857	174.027	8.170	R$ 408,50	
M432 RECEPÇÃO CENTRAL	BRBSNDK8ZW	233.144	241.094	7.950	R$ 397,50	
M432 PRONTO SOCORRO	BRBSNDK8XY	232.520	254.635	22.115	R$ 1.105,75	
				43.215	**R$ 2.160,75**	

LOCAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS: R$ 1.000,00
VALOR TOTAL DA PRODUÇÃO: R$ 2.160,75
TOTAL DO MÊS: R$ 3.160,75
(Três mil, cento e sessenta reais, setenta e cinco centavos)

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:19:39
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 15/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 802,41

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO F.F32.AAD.C0A.5B1.4DC

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19131

Código de Verificação de Autenticidade
3EJEZRXFI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2023 às 15:51:40

Chave de Acesso
9770469UXUV2L2NZQKA9MA7EP8MS7AED

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	DIMERO D	55,00	R$ 220,00
8,00	UN	CULT.ANTIB. SECRECAO ABDOMINAL -TB RENAL-SWAB	40,00	R$ 320,00
3,00	UN	NS1	38,00	R$ 114,00
1,00	UN	URINA I	20,00	R$ 20,00
1,00	UN	HEMOGRAMA	40,00	R$ 40,00
1,00	UN	VDRL	25,00	R$ 25,00
1,00	UN	TIPAGEM SANGUINEA	20,00	R$ 20,00
1,00	UN	COLINESTERASE	20,00	R$ 20,00
2,00	UN	DENGUE IGG,IGM,IGA	38,00	R$ 76,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 855,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 855,00**	**R$ 17,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (855,00 x 0,65%)	COFINS (855,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (855,00 x 1,50%)	CSLL (855,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 5,56	**R$ 25,65**	**R$ 0,00**	**R$ 12,83**	**R$ 8,55**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 802,41

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$115,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$23,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19131** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3EJEZRXFI**.

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

RELATORIO EXAMES PARTICULAR MÊS DE MAIO 2023.

DATA	NOME	EXAMES	VALOR	
24/05/23	MARIA AP DE CAMPOS	CULTURA DE SEC. ABDOMINAL	40,00	
21/04/23	BENEDITO JACINTO RAPOSO	PESQUISA DE TB RENAL	40,00	
24/04/23	LUZIA AP SILVERIO	CULT.SEC.CAVIDADE ABDOMINAL	40,00	
17/05/23	MARIA AP DE CAMPOS DIAS	CULT.SEC.CAVIDADE ABDOMINAL	40,00	
15/05/23	IRIA AMANDA M DA ROCHA	DIMERO D	55,00	
17/05/23	KALEB GAEL B DA SILVA	NS1	38,00	
10/05/23	ANA PAULA ALVES	DIMERO D	55,00	
21/05/23	ROSANGELA CRISTINA P INACIO	DIMERO D	55,00	
03/05/23	BENEDITO AP DO NASCIMENTO	DIMERO D	55,00	
14/05/23	JOSE VENTURA DO NASCIMENTO	NS1	38,00	
28/03/23	MARIA J B VICENTINE	NS1	38,00	
24/05/23	SEBASTIAO FRANCISCO SALES	DENGUE IGG,IGM	38,00	
21/05/23	SEBASTIAO L DE CAMPOS	DENGUE IGA	38,00	
26/05/23	OLGA MARIA A ROSSI	URINA I , HMG	60,00	
05/05/23	RN ANA PAULA P VIOLA	VDRL,TIPAGEM	45,00	
24/04/23	PEDRO DELFITO	CULT.ANT.SECRECAO BROMQUIA	40,00	
08/05/23	PEDRO DELFITO	CULT.ANT.TRAQUIA	40,00	
22/05/23	PEDRO DELFITO	CULT.SWAB TRAQUEOSTOMIA	40,00	
02/05/23	WILSON DE SOUZA CARVALHO	CULT.PERNA ESQUERDA	40,00	
17/05/23	NIVALDO STEFANUTO	COLINESTERASE	20,00	

TOTAL = 855,00

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:20:06
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 15/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 918,98

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 4.782.90C.299.F44.D9E

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19130

Código de Verificação de Autenticidade
GTZIESEDT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2023 às 15:43:29

Chave de Acesso
9770435QYCCO394NPPL2TEGI43WAEY6C

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICO	979,20	R$ 979,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.02**

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 979,20	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 979,20**	**R$ 19,58**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (979,20 x 0,65%)	COFINS (979,20 x 3,00%)	INSS	IRRF (979,20 x 1,50%)	CSLL (979,20 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 6,36	**R$ 29,38**	**R$ 0,00**	**R$ 14,69**	**R$ 9,79**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 918,98

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$131,70 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$26,34

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19130** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GTZIESEDT**.

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

LISTAGEM SANTA CASA PERIODICO MÊS DE MAIO 2023.

EXAMES : HEMOGRAMA

ANA PAULA SPIGOLON
JOICELAINE CRISTINA O MUNHOZ
DALVA CRISTINA DA SILVA
LUZIA VIEIRA ROVARI
IRANI DE SOUZA BUENO
PAMELA LOPES

EXAMES : HIV,HBSAG,HMGMHCV,VDRL,ANTI HBS,RUB.IGM

PAULO SERGIO C DAS VIRGENS
LUCIMILA FERNANDA R DE SOUZA
VIVIANE AP PEREZ DE PAULI
SILVIA REGINA M FERREIRA LOPES
CAROLINE RENATA C BUENO
SONIA MARIA G PICCA
MARCOS ANDRE J SIPIONI
LARINE DE SOUZA LEONEL

TOTAL = 979,20

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:20:34
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 15/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 130,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 4.E59.B58.AC1.BB3.617

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19129

Código de Verificação de Autenticidade
S0BBAHDGA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2023 às 15:38:37

Chave de Acesso
977041J2Y4NFWN6OZSHFQTJ12Z0J6JD4

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS ANATOMO	130,00	R$ 130,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 130,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 130,00**	**R$ 2,60**	**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$ 130,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$17,48 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$3,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19129** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S0BBAHDGA.**

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

LISTAGEM SANTA CASA ANATOMO MÊS DE MAIO 2023.

EXAME : ANATOMO

FLAVIO HENRIQUE DE ANDRADE

TOTAL = 130,00

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:21:01
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 15/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 266,98

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO E.AF4.906.CDD.066.2E2

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19128
Código de Verificação de Autenticidade
PW2610L66
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2023 às 15:37:26
Chave de Acesso
977040RQL3JWJGVUQIKWAFLDBUI3J8RS

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
28,00	UN	EXAMES TROPONINA	10,00	R$ 280,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 280,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 280,00**	**R$ 5,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (280,00 x 0,65%)	COFINS (280,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (280,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1,82	**R$ 8,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2,80**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 266,98

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$37,66 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$7,53

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19128** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PW2610L66**.

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

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:21:29
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 15/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 12.383,14

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO B.3F7.16E.59D.251.5B5

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19126
Código de Verificação de Autenticidade
2FSF0390Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2023 às 15:34:40
Chave de Acesso
977037AMCP8L9IDLOABQS56DMGA80GQY

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS EXTERNOS REF. 04/23	13.194,62	R$ 13.194,62

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.194,62	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.194,62**	**R$ 263,89**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (13.194,62 x 0,65%)	COFINS (13.194,62 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.194,62 x 1,50%)	CSLL (13.194,62 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 85,77	**R$ 395,84**	**R$ 0,00**	**R$ 197,92**	**R$ 131,95**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.383,14

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.774,68 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$354,94

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19126** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2FSF0390Y.**

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

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:22:36
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 15/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 5.609,93
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 9.34C.728.CCD.E7D.13F

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19125

Código de Verificação de Autenticidade
J56X6HXDH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2023 às 15:33:16

Chave de Acesso
977036YQZ69T36821V8KKLHDI6BX3H3D

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PRONTO SOCORRO REF.04/23	5.977,55	R$ 5.977,55

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02					
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.977,55	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.977,55**	**R$ 119,55**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.977,55 x 0,65%)	COFINS (5.977,55 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.977,55 x 1,50%)	CSLL (5.977,55 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 38,85	**R$ 179,33**	**R$ 0,00**	**R$ 89,66**	**R$ 59,78**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.609,93

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$803,98 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$160,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19125** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J56X6HXDH.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:33:53
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 15/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 2.868,32

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 6.E51.8C9.8D7.968.2D5

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19124

Código de Verificação de Autenticidade
SMTHI64D4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2023 às 15:30:26

Chave de Acesso
977035JV1V3IZETZS1814X90MI3PR3M7

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	EXAMES LABORATORIAIS SUS INTERNADOS REF.04/2023.	3.056,31	R$ 3.056,31

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.056,31	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.056,31**	**R$ 61,13**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.056,31 x 0,65%)	COFINS (3.056,31 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.056,31 x 1,50%)	CSLL (3.056,31 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,87	**R$ 91,69**	**R$ 0,00**	**R$ 45,84**	**R$ 30,56**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.868,35

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$411,07 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$82,21

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19124** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SMTHI64D4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

LISTAGEM CONVENIO SANTA CASA MÊS DE MAIO 2023.

JAIR DOS SANTOS	34,00
SIMONE F CORRADINI	26,70
SIMONE F CORRADINI	105,00
JANE M MUNIZ	38,00
Jane m Muniz	17,60
ROSA M MACORIN CRAVERO	128,00
TOTAL =	**349,30**

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:14:41
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 15/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 0,03
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 3.7DD.CB8.B85.785.904

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:44:24
019880198 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 15/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.012.200
VALOR TOTAL 5.151,68

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GODOY E PAULINO CONT LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 12.200-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO A.E61.4F3.3B5.803.E82

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2177

Código de Verificação de Autenticidade
TIR5E5C61

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/06/2023 às 09:25:55

Chave de Acesso
v77826PBGN3BXP4V0ZPOHO9IVHSKX4ZI

Para certificação da autenticidade acesse http://slpweb.bariri.sp.gov.br:5861/nfsweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.662.745/0001-72		8266	000014374	GODOY & PAULINO CONTABILIDADE LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE BONIFACIO, 627		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-085	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS CONTÁBEIS REF. 05/2023	7.150,00	R$ 7.150,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros	0,00%	0000170000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.150,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.150,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,46%) R$961,68 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,09%) R$292,44

Informações Complementares

CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 0190-8
C/C: 12.206-9
GODOY & PAULINO CONTABILIDADE LTDA.

RECEBEMOS(EMOS) DE **GODOY & PAULINO CONTABILIDADE LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2177** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TIR5E5C61**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:43:14
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 15/06/2023
NR. DOCUMENTO 553.407.000.094.635
VALOR TOTAL 4.692,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TESSAROLI SERVICOS MEDICO
AGENCIA: 3407-X CONTA: 94.635-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 4.014.9E9.251.91B.C2A

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 05/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	529	31/05/2023

TESSAROLI SERVICOS MEDICOS LTDA

17018-901 - AVENIDA AFFONSO JOSE AIELLO - RES VILLAGGIO III, 8-200
BAURU - SP - CEP: 17018-901
CNPJ/CPF:25.231.624/0001-40 Inscr. Estadual/RG:
Email: contato@iscontabilidade.com.br
Telefone: 14 3313-8870 CCM 559300

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Município da Prestação: Bariri - SP
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

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

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO J DE CARVALHO, nº 409 - CENTRO
BARIRI - SP - - CEP: 17.250-000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM RADIOLOGIA NO MÊS DE MAIO/2023. DR ANTONIO DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO: AGÊNCIA: 3407-X CONTA CORRENTE: 94635-4 BANCO DO BRASIL	5.000,00	5.000,00

Observação:

Total dos Serviços		5.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	100,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.000,00	0,00	75,00	32,50	150,00	50,00	0,00	0,00	4.692,50

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

TCV 001-2019	SUS	C.C. 21.679-9	Administrativos / Gerais	(SUS JUNHO-2023)				
			SADT					
Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Sinconecta Tecnologia de informação (Boleto)	20/06/2023	R$ 5.370,00						8624
Ibg Cryo Industria de Gases (boleto)	20/06/2023	R$ 6.772,52		Santander 033	2236	13.000.003-4	74.481.011/0002-58	2802

TOTAL GERAL	R$ 12.142,52

Em 20 junho de 2023

Pagamentos
(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

20/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:25:32
019800198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900346615424010293870000537000
BENEFICIARIO:
Cora SCD SA
NOME FANTASIA:
Cora SCD SA
CNPJ: 37.880.206/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Rmandade Da Santa Casa De Misericor
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	62.001
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.370,00
VALOR COBRADO	5.370,00

NR.AUTENTICACAO D.F9E.DB5.6F4.1F5.620

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 Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 06/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
6329	8624	04/06/2023

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 SALA ANDAR 7 ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17016-230
CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:
Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: 14 3232-4777 CCM 549188

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: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

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: 44690238000161 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: controladoria@santacasabariri.com.br
End. Cobrança: AV ANTONIO J DE CARVALHO

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE - PROD 05-23|Trib aprox R$: 722,27 Federal e 209,97 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	5.370,00	5.370,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		5.370,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.370,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	107,40
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.370,00

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

Esse é o seu boleto

cora

Rmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri

Valor
R$ 5.370,00

Vencimento
20/06/2023

Beneficiário
Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CNPJ 10.710.409/0001-55

Descrição
Recorrencia Sinc Care
REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE - PROD
05/23 NFES 8624

Antes do vencimento
R$ 0,00
desconto

Após o vencimento
R$ 107,40 multa — **1,00%** juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:
40390.00007 10710.409003 46615.424010 2 93870000537000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 09/06/2023

Para os bancos de antigamente ↓

Quer emitir boletos de graça? Acesse: cora.com.br/boletos-gratis

---

cora | 403-9 | **40390.00007 10710.409003 46615.424010 2 93870000537000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **20/06/2023**
Beneficiário: Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 10.710.409/0001-55		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 09/06/2023	Nr. do Documento: 46615424		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 107104090046615424
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **5.370,00**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 107,40 e juros de 1,00% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Rmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri - CNPJ 44.690.238/0001-61					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

20/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:25:32
019800198 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793367009316700000414007080006993890000677252

BENEFICIARIO:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
NOME FANTASIA:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	62.002
DATA DE VENCIMENTO	22/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.772,52
VALOR COBRADO	6.772,52

==========

NR.AUTENTICACAO A.32A.E6A.4F3.83E.4D7

==========

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.

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N 000002802 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA

AV ESPERANTO, 260
CILO 2 Cep:86067-100
LONDRINA/PR
Fone: 5543336600

DANFE

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

N. 000002802
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4123 0674 4810 1100 0509 5500 0000 0028 0211 8656 7080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVEND FORA ESTAB	141230153855323 16/06/2023 15:55:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
9092535514		74.481.011/0005-09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	16/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR. 409	CENTRO	17250-182	16/06/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	14991095667	SP		15:55:00

FATURA

001 22/06/2023 6.772,52								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.772,52	812,70	0,00	0,00	6.772,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.772,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IBG CRYO - INDUSTRIA DE GASES LTDA.	0-REMETENTE				74.481.011/0002-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150	JUNDIAI	SP	407349439119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1094	LOX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	ONU 1073-OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGER ADO- CL2.2	28044000	000	6104	M3	1.094,0000	6,1906	6.772,52	6.772,52	812,70	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 141230153855323 Nr.Pedido: 002764Romaneio Nr.: 034332 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga nº ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 495.55 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0	

powered by TOTVS

IBG Cryo

IBG CRYO - Indústria de Gases Ltda.

MATRIZ
ESTRADA VITO GAIA PUOLI, S/Nº - KM 2,74
DESCALVADO - SP - CEP 13690-000
FONE: (19) 3594-7027
IBGCRYO2@IBGCRYO.COM.BR

ROMANEIO DE CARGAS
SÉRIE ÚNICA

34332

1ª Via (Branca) - Destinatário
2ª Via (Azul) - Arquivo
3ª Via (Rosa) - Fixa

INSCRIÇÃO ESTADUAL 285.034.723.116 INSCRIÇÃO CNPJ/MF 74.481.011/0001-77

DESTINATÁRIO Hosp. Barir

ENDEREÇO

MUNICÍPIO ESTADO CEP

CNPJ/MF Nº INSCR. EST. Nº

COND. PAGTO. CÓDIGO

NAT. OPERAÇÃO Venda

VIA TRANSPORTE RA

DATA DE EMISSÃO 13-06-23

TRANSPORTADORA: IBG

ENDEREÇO:

PLACA VEÍCULO:

PRODUTO	QUANTIDADE M³/Kg	QUANTIDADE CILINDROS	QUANTIDADE TOTAL	OBSERVAÇÃO
OXIGÊNIO Lq.	m³		1.094m³	
NITROGÊNIO				
ARGÔNIO				
CO_2				
HÉLIO				

Recebemos de IBG CRYO - Indústria de Gases Ltda., os produtos constantes deste romaneio.

13/06/23
Data

Rosamaria Marcelino
CLIENTE
14 6 11 P41

80 Tls. - 50x3 vias - 33.951 a 37.950 - 07/2020

Nas Agências Bancárias:

- Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
- Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
- Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar as fontes definidos no documento, em tamanho 12.

bradesco | 237-2 | **23793.36700 93167.000004 14007.080006 9 93890000677252**

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 22/06/2023

Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL
13690 - 000 DESCALVADO - SP

Agência/Código Beneficiário: 3367-7/ 0070800 - 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
16/06/2023	0000002802	DM	0	16/06/2023	009 / 31670000014 - 1
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	009	R$	0		6.772,52

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250 - 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Recibo do Pagador

Recebimento através do cheque nº. do Banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

bradesco | 237-2 | **23793.36700 93167.000004 14007.080006 9 93890000677252**

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 22/06/2023

Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL
13690 - 000 DESCALVADO - SP

Agência/Código Beneficiário: 3367-7/ 0070800 - 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
16/06/2023	0000002802	DM	0	16/06/2023	009 / 31670000014 - 1
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	009	R$	0		6.772,52

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....22,58
REF A NF E18-000002802 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250 - 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

TCV 001-2019 / SUS C.C. 23.679-9 Administrativos / Gerais (SUS JUNHO-2023)

SADT

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Clinica Médica Venturini Fanton - Dra Stefanie - acordo c.c. Demetrio Sociedade de Advogados	21/06/2023	R$ 1.200,00		B.B 0001	0198-8	109.052-6	24.996.652/0001-96	Parcela 05/08

TOTAL GERAL **R$ 1.200,00**

Em 21 junho de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

21/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:36:24
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 21/06/2023
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 0.3EF.8E3.66E.1B1.234

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 una. 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.*

PJe
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: 0011048-98.2022.5.15.0144
Número do documento: 23020114551345400000194203818

TCV 001-2019 | SUS | C.C. 23.679-9 | Administrativos / Gerais | (SUS JUNHO-2023)

Administrativos

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Conexao Networks	26/06/2023	R$ 48,02		B.B. 0001	0198-8	9808-6	07.848.933/0001-82	134357
Conexao Networks	26/06/2023	R$ 40,98		B.B. 0001	0198-8	9808-6	07.848.933/0001-82	228325
CPFL - Companhia Paulista de Força e Luz Maio-2023	26/06/2023	R$ 11.992,71						CPFL MAIO-2023
CPFL Acordo (**Parcela 42 de 60**)	26/06/2023	R$ 10.000,00		Bradesco 0237	2002	267000-3	33.050.196/0001-88	42/60
Fcmed Tecnologia (boleto)	26/06/2023	R$ 1.250,00	22.716.553/0001-88	Santander 033	62	13008.890-7	22.716.553/0001-88	3256
Fcmed Tecnologia (boleto)	26/06/2023	R$ 1.250,00	22.716.553/0001-88	Santander 033	62	13008.890-7	22.716.553/0001-88	Loc651
Gerson Augusto Rosa	26/06/2023	R$ 1.380,00	14998131895				31.312.954/0001-63	9
J.A da Silva Compressores Ltda	26/06/2023	R$ 3.000,00	30.830.547/0001-85	Santander 033	0505	13.00.6575-5	30.830.547/0001-85	465
Leovaldo Preto de Godoi	26/06/2023	R$ 1.460,58		Itaú 0341	0202	26.385-1	37.244.060/0001-60	4898
Lucas Tebaldi (boleto)	26/06/2023	R$ 900,00						72
Mariluci Germano Gabas Felipe	26/06/2023	R$ 8.220,00		Bradesco 0237	1381-1	4263-3	61.667.457/0001-49	7542
Medsystem Equipamentos Medicos (boleto)	26/06/2023	R$ 888,88		Santander 033	3327	13000529-3	06.189.855/0001-99	17974
O2 Saude Comercio e Transportes Ltda	26/06/2023	R$ 115,00		B.B. 0001	6932-9	1540-7	09.592.977/0001-10	3885
San Document Serviços de Software	26/06/2023	R$ 1.180,00	08.988.408/0001-25	B.B. 0001	0198-8	11.200-3	08.988.408/0001-25	961
Vinicius Ferrari Materiais	26/06/2023	R$ 66,22	44.688.059/0001-90	B.B. 0001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90	46550
Vinicius Ferrari Materiais	26/06/2023	R$ 36,72	44.688.059/0001-90	B.B. 0001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90	46.552
	TOTAL	**R$ 41.829,11**						

Férias 07-2023

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Aline Roberta de Campos	26/06/2023	R$ 2.680,71		Santander 033	0646	01013438-6	360.711.258-47	Férias 07-2023
Amanda Letícia Sanches	26/06/2023	R$ 2.806,03		Santander 033	0646	01013732-7	387.502.508-33	Férias 07-2023
Angélica Bussada Moço	26/06/2023	R$ 5.351,08		Santander 033	0646	01012242-6	325.716.468-85	Férias 07-2023
CAROLINA FOLIENE GABIA	26/06/2023	R$ 763,58		Santander 033	0646	01011124-4	465.039.228-41	Férias 07-2023
Éric Willian da Rocha	26/06/2023	R$ 3.087,32		Santander 033	0646	01010243-5	337.680.828-73	Férias 07-2023
	TOTAL	**R$ 14.688,72**						

TOTAL GERAL **R$ 56.517,83**

Em 26 junho de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

TCV 001-2019	SUS	T.C. 23.079-9	Administrativos / Gerais	(SUS JUNHO-2023)
		Administrativos		

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Conexao Networks	26/06/2023	R$ 48,02		B.B. 0001	0198-8	9808-6	07.848.933/0001-82	134357
Conexao Networks	26/06/2023	R$ 40,98		B.B. 0001	0198-8	9808-6	07.848.933/0001-82	228325
CPFL - Companhia Paulista de Força e Luz Maio-2023	26/06/2023	R$ 11.992,71						CPFL MAIO-2023
CPFL Acordo (**Parcela 42 de 60**)	26/06/2023	R$ 10.000,00		Bradesco 0237	2002	267000-3	33.050.196/0001-88	42/60
Fcmed Tecnologia (boleto)	26/06/2023	R$ 1.250,00	22.716.553/0001-88	Santander 033	62	13008.890-7	22.716.553/0001-88	3256
Fcmed Tecnologia (boleto)	26/06/2023	R$ 1.250,00	22.716.553/0001-88	Santander 033	62	13008.890-7	22.716.553/0001-88	Loc651
Gerson Augusto Rosa	26/06/2023	R$ 1.380,00	14998131895				31.312.954/0001-63	9
J.A da Silva Compressores Ltda	26/06/2023	R$ 3.000,00	30.830.547/0001-85	Santander 033	0505	13.00.6575-5	30.830.547/0001-85	465
Leovaldo Preto de Godoi	26/06/2023	R$ 1.460,58		Itaú 0341	0202	26.385-1	37.244.060/0001-60	4898
Lucas Tebaldi (boleto)	26/06/2023	R$ 900,00						72
Mariluci Germano Gabas Felipe	26/06/2023	R$ 8.220,00		Bradesco 0237	1381-1	4263-3	61.667.457/0001-49	7542
Medsystem Equipamentos Medicos (boleto)	26/06/2023	R$ 888,88		Santander 033	3327	13000529-3	06.189.855/0001-99	17974
O2 Saude Comercio e Transportes Ltda	26/06/2023	R$ 115,00		B.B. 0001	6932-9	1540-7	09.592.977/0001-10	3885
San Document Serviços de Software	26/06/2023	R$ 1.180,00	08.988.408/0001-25	B.B. 0001	0198-8	11.200-3	08.988.408/0001-25	961
Vinicius Ferrari Materiais	26/06/2023	R$ 66,22	44.688.059/0001-90	B.B. 0001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90	46550
Vinicius Ferrari Materiais	26/06/2023	R$ 36,72	44.688.059/0001-90	B.B. 0001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90	46.552
	TOTAL	**R$ 41.829,11**						

Férias 07-2023								
Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Aline Roberta de Campos	26/06/2023	R$ 2.680,71		Santander 033	0646	01013438-6	360.711.258-47	Férias 07-2023
Amanda Letícia Sanches	26/06/2023	R$ 2.806,03		Santander 033	0646	01013732-7	387.502.508-33	Férias 07-2023
Angélica Bussada Moço	26/06/2023	R$ 5.351,08		Santander 033	0646	01012242-6	325.716.468-85	Férias 07-2023
CAROLINA FOLIENE GABIA	26/06/2023	R$ 763,58		Santander 033	0646	01011124-4	465.039.228-41	Férias 07-2023
Éric Willian da Rocha	26/06/2023	R$ 3.087,32		Santander 033	0646	01010243-5	337.680.828-73	Férias 07-2023
	TOTAL	**R$ 14.688,72**						

TOTAL GERAL	**R$ 56.517,83**

Em 26 junho de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

_____

Marina Prearo

Diretora Administrativa

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:21:35
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 26/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.009.808
VALOR TOTAL 48,02

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NETWORKS INTERNET LTDA ME
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 9.808-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 2.055.2C3.CB6.EB1.8DF

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
134357

Código de Verificação de Autenticidade
JRLDGYSIY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/06/2023 às 19:25:15

Chave de Acesso
978450JMKK7BFC6PHZLFZNMW5WHWG7E

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
138429	**1**	**RPS**	**01/06/2023**	**01/06/2023**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.848.933/0001-82	**201083338116**	**0004103**	**000016264**	CONEXAO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI- EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
PASS. PAPA JOAO PAULO II, 66	**SALA 05**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-079	**BARIRI-SP**	**14-3662-3858**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV.CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, 0		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**1436629393**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

(0) COMBO FIBRA 600M - Periodicos-
(0) COMBO FIBRA 600M - E-Learning-
(0) COMBO FIBRA 600M - Assistencia-
(0) COMBO FIBRA 600M - Streaming-

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **01.07**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e m	**2,00%**	**0000010000007**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 48,02	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 48,02**	**R$ 0,96**	**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$ 48,02

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CONEXAO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI- EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **134357** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JRLDGYSIY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:21:56
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 26/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.009.808
VALOR TOTAL 40,98

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NETWORKS INTERNET LTDA ME
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 9.808-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 0.B52.946.395.56C.5E9

CONEXAO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP

PASSARELA JOÃO PAULO II, 66 - SALAS 5 E 6 - 17250-000 - Bariri - SP
IE: 201083338116 - CNPJ: 07.848.933/0001-82
SAC 0800-456-9959 / 36629959 - Site http://www.conexao.net.br

Nota Fiscal de ComunicaÃ§Ãµes Modelo 21
Série: 10
Nº: 010-00228325
Emissão: 01/06/2023
CFOP: 5307
Natureza Operação: Serviço Comunicação

Tomador dos Serviços/Destinatário Mercadorias

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV.CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409
CENTRO - Bariri - 17250-000

CNPJ: 44.690.238/0001-61
I.E.: ISENTO

Base de Calculos e Valores

Base do Cálculo do ICMS	Valor ICMS	Aliquota ICMS	Isenta/Não Tributada	Outros	Valor Total
R$ 40,98	R$ 7.38	18.00 %	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 40,98

Chave de Codificação Digital	Situação do documento fiscal
572a.5b34.8f09.ce7e.ebe4.cfcc.0d60.b04f	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL
(0) COMBO FIBRA 600M - SCM- 01/05/23 a 31/05/23	40,98

I - Não gera direito a crédito fiscal de IPI
II - Valor aproximado dos tributos Federais 13,45% e Municipais 2% - Fonte IBPT - Chave FADD79

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:33:14
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087925709293680255390009193950001199271
BENEFICIARIO:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
NOME FANTASIA:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
CNPJ: 33.050.196/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
CNPJ: 33.050.196/0001-88
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	62.602
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	11.992,71
VALOR COBRADO	11.992,71

==========
NR.AUTENTICACAO 0.229.337.0B7.627.629
==========
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.

23230016

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV CEL ANTONIO JOSE CARVALHO 409
CENTRO
17250-000 BARIRI SP

Nota fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 306411578 Série C
Data de Emissão 01/06/2023
Data de Apresentação 06/06/2023
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
BRRATL60 - 00000009	MC	60004578	72A3.1A65.825C.1770.7F47.3211.7869.C00D

DADOS DO SEU CÓDIGO

ORGANIZACAO SOCIAL VITALE SAUDE
AV CEL ANTONIO JOSE CARVALHO , 409
17250-000 BARIRI / SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 44.690.238/0001-61
Inscrição Estadual: ISENTO
Conta Contrato Nº. 320001607247

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	60004578	7408072	MAI/2023	28/06/2023	11.992,71

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 917050760723	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,86%	COFINS 3,96%
0805	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	MAI/23	1.418,083	1.418,083	kWh	1,63188274	2.314,16	2.314,16	18,00	416,55	1.897,61	16,32	75,15
0805	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	MAI/23	12.351,742	12.351,742	kWh	0,14156706	1.748,60	1.748,60	18,00	314,75	1.433,85	12,33	56,78
0501	Energia Atv Fornec Ponta - TE	MAI/23	1.418,083	1.418,083	kWh	0,62027382	879,60	879,60	18,00	158,33	721,27	6,20	28,56
0501	Energia Atv Fornec Fponta - TE	MAI/23	12.351,742	12.351,742	kWh	0,38766111	4.788,29	4.788,29	18,00	861,89	3.926,40	33,77	155,49
0601	Consumo Reativo Exc Ponta	MAI/23	1,209	1,209	KVr	0,41332321	0,50	0,50	18,00	0,09	0,41		0,02
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	MAI/23	286,975	286,975	KVr	0,40853533	117,24	117,24	18,00	21,10	96,14	0,83	3,81
0602	Demanda [kW] - TUSD	MAI/23	82,951	82,951	KW	21,34604443	1.770,68	1.770,68	18,00	318,72	1.451,96	12,49	57,50
0602	Demanda [kW] - TUSD	MAI/23		47,048	KW	17,50352826	823,52				823,52	7,08	32,61
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	MAI/23		925,504	kWh	0,11607729	107,43-				107,43-	0,92-	4,25-
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	MAI/23		925,504	kWh	0,38765904	358,78-	358,78-	18,00	64,58-	294,20-	2,53-	11,65-
	Subtotal						11.976,36						
	Total Distribuidora						11.976,36						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI/23					16,35						
	Total Devoluções/Ajustes						16,35						
	Total a Pagar						11.992,71						

0031 / CPFL_GRA_8891_EMPREITEIRA_20230602_001.AFP

TOTAL CONSOLIDADO 11.992,71 11.976,36 2.029,66 2.048,63 85,57 366,67

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú | 341-7 | 34191.09008 79257.092936 80255.390009 1 93950001199271

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				Vencimento: 28/06/2023
Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz			CNPJ: 33.050.196/0001-88	Agência/Código do Cedente: 2938/000000002553-9
Data do Documento: 01/06/2023	Nº de Documento: 1010766117	Espécie Doc.	Aceite: N	Data do Processamento: 01/06/2023	Nosso Número: 109/00792570-9
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie	Quantidade / R$	Valor	(=) Valor do Documento: 11.992,71

Instruções:
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2% JUROS MORA 0,0338 AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrésci-
(=) Valor Cobrado

Pague aqui - PIX

Pagador
ORGANIZACAO SOCIAL VITALE SAUDE CNPJ 44.690.238/0001-61
AV CEL ANTONIO JOSE CARVALHO 409
17250-000 BARIRI

Código de Baixa

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Instalação 0007408072
ORGANIZACAO SOCIAL VITALE SAUDE
AV CEL ANTONIO JOSE CARVALHO 409
17250-000 BARIRI SP

Demanda Contratada		Energia Contratada	Bandeiras Tarifárias	Micro/Minigeração	
Única	130	Único	Verde : De 01 a 31/05 - 31 Dias	Participação:	100,00%
Ponta		Ponta	Total: 31 Dias	kWh Injetado Ponta	0
Fora Ponta		Fora Ponta		kWh Injetado FPonta	925
Geração		Reservado			

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	30/04/2023
Leitura Atual	31/05/2023
Quantidade de Dias	31
Próxima Leitura prevista	30/06/2023

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R$ 0,48411000	kW Único	R$ 16,66000000
kWh Fponta TE	R$ 0,30256000	kW Único	R$ 16,66000000
kWh Ponta TUSD	R$ 1,27365000	Reat kWh Ponta	R$ 0,31884000
kWh FPonta TUSD	R$ 0,11049000	Reat kWh FPonta	R$ 0,31884000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40125684
Energia Reativa	40125684
Taxa de Perda (%)	2.5

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft. Multip
kWh Ponta	056667	054956	0,80000
kWh F. Ponta	465173	450110	0,80000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000544	000630	0,08000
kW F. Ponta	001011	000948	0,08000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000085	000084	0,80000
Ufer F. Ponta	010652	010303	0,80000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	0,80000
kWh Inj. FPonta	043558	042402	0,80000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.800
Mínimo	12.834
Máximo	14.490

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

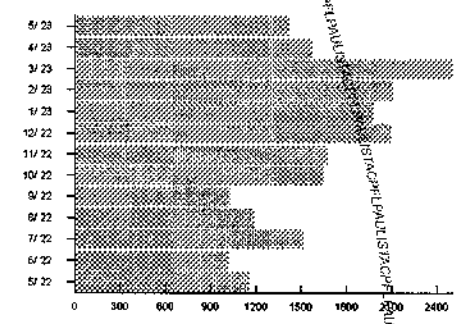
Bariri 1	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	3,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração mês: 03/2023
Valor EUSD/VRC: R$ 3.203,91

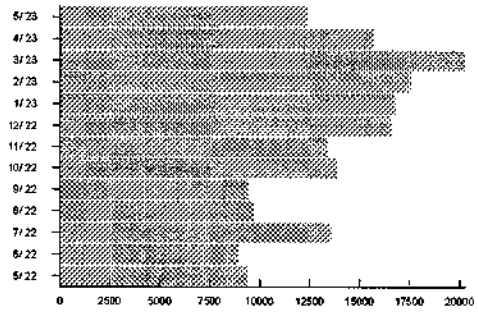
DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência MAI/2023

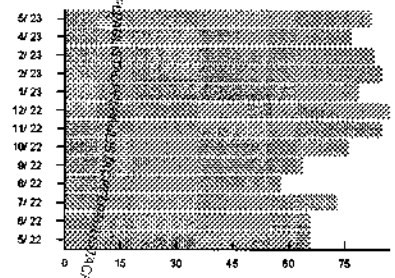
Consumo Ponta - [kWh]



Consumo Fora de Ponta - [kWh]



Demanda - [kW]



PREZADO CLIENTE

O valor da sua conta mudou a partir de 08/04/23 conforme Revisão Tarifária Periódica com efeito médio de 5,44% homologado pela Resolução 3.183/2023 ANEEL. Saiba mais em www.cpfl.com.br/paulista/reajuste

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Participação na geração 100,00%
Conf. Art. 356, § 2º da Resol 1000/2021 da Aneel,sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh
Fora Ponta 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh

AVISOS IMPORTANTES

Informações dos débitos mais antigos:

Vencimento	Valor
30/11/2020	R$ 9.606,37
28/01/2021	R$ 14.374,36
01/03/2021	R$ 13.431,66
29/03/2021	R$ 11.462,32
28/04/2021	R$ 12.788,50
28/05/2021	R$ 8.239,10

0032 / CPFL_GRA_6091_EMPREITEIRA_20230602_001.AFP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.14
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306261735592796448 20
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.000,00
DATA: 26/06/2023 - 14:36:14

PAGO PARA: Companhia Paulista de Forca e Luz
CNPJ: 33.050.196/0001-88
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2002 - CONTA: 000000000000002670003
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 14:36:15

==========

DOCUMENTO: 062603
AUTENTICACAO SISBB: 7.9EA.C66.FE2.16D.9FD

==========

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.

cpfl paulista

DOCUMENTO DE COBRANÇA N. 302801741299

Data Emissão: 30.09.2019
Responsável pela Emissão: 4000109 PAG 42 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:
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA DE 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF. LEGISLAÇÃO VIGENTE.

Parcela	Valor da Parcela(R$)	Vencimento
42 de 60	10.000,00	12.03.2023

cpfl paulista

Parceiro de Negócios	Conta Contrato	Parcelamento
60004578	320001261472	20000001582
Parcela	**Valor da Parcela(R$)**	**Vencimento**
42 de 60	10.000,00	12.03.2023

836400001001 000000403022 801741299037 200012614729

Autenticação Mecânica

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:33:14
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399735707290000000001501601015493970000125000
BENEFICIARIO:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 22.716.553/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
CNPJ: 22.716.553/0001-88
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	62.604
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.250,00
VALOR COBRADO	1.250,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.F87.1D6.621.626.A4C

==========

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 DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
15/06/2023 03:09:49	06/2023	3256 / U	15/06/2023 03:09:49	511 / 1	DIpDp6nZg

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
22.716.553/0001-88
Nome/Razão Social:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA

Inscrição Municipal:
339574
E-mail:
contato@contabilidadedc.com.br

Endereço: AVENIDA ROQUE GABRIEL 957 QUADRA:G;LOTE:12A; MORUMBI III

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / BRASIL	**SP**	**18085-645**	**(15) 3229-0020**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
44.690.238/0001-61
Nome/Razão Social:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço: AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409 CENTRO

Inscrição Municipal:
E-mail:
Financeiro@santacasabariri.com.br

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
BARIRI / BRASIL	**SP**	**17250-000**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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 30/06/2023, competência 06/2023 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 Maio (50%)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **712010001 - TESTES E ANALISES TECNICAS**
Serviço: **1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA;**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA	**BARIRI**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	Situação do prestador perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
Exigível	**OPTANTE**	**Simples Nacional**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.250,00	**0,00**	**0,00**	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
1.250,00	**0,00**	**0,00**	**1.250,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
30/06/2023	0062-0 / 7357729	2344	000000001501 6
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 01501.601015 4 93970000125000

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 30/06/2023

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
15/06/2023	2344	DM	N	15/06/2023

Nosso Número: 000000001501 6

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor
	COB. SIMPLES RCR	R$		

(=) 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 titulo após o vencimento
Contrato de engenharia clínica referente a Maio (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



26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:33:14
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399735707290000000001500801012193970000125000
BENEFICIARIO:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 22.716.553/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
CNPJ: 22.716.553/0001-88
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	62.605
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.250,00
VALOR COBRADO	1.250,00

NR.AUTENTICACAO 8.6E6.554.1DA.358.951

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 651**	FCMed	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 15/06/2023		

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	**30/06/2023**			
VALOR	R$ 1.250,00			

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS (50%)	COMPETÊNCIA	VALOR TOTAL
PÇ	01	LOCAÇÃO SIMULADORES E ANALISADORES PARA GESTÃO DE ENGENHARIA CLINICA	MÊS 05/2023	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 651	Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Santander | 033-7 | Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
30/06/2023	0062-0 / 7357729	2380	000000001500 8
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
1.250,00			

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 01500.801012 1 93970000125000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					30/06/2023
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 15/06/2023	Número do Documento 2380	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 15/06/2023	Nosso Número 000000001500 8
Uso do Banco	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda R$	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

(-) 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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.14
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306261519471377028 45
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.380,00
DATA: 26/06/2023 - 12:20:14

PAGO PARA: Gerson Augusto Rosa
CPF: ***.988.648-**
CHAVE PIX: +5514998131895
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 000000000000000240044
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 12:20:14

==========

DOCUMENTO: 062601
AUTENTICACAO SISBB: B.52C.EF4.7C3.570.8E7

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

82598

Chave de Acesso da NFS-e
35052032231312954000163000000000000923068669040261

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
9	22/06/2023	22/06/2023 17:02:37
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
11	900	22/06/2023 17:02:37

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
31.312.954/0001-63	-	(14) 9604-8996

Nome / Nome Empresarial
GERSON AUGUSTO ROSA 13798864810

E-mail
gersonjulia@hotmail.com

Endereço	Município	CEP
VITOR STEFANUTTO, 55	Bariri - SP	17250-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
compra@santacasabariri.com.br

Endereço	Município	CEP
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Bariri - SP	17250-071

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
31.01.02 - Serviços técnicos em eletrônica, eletrotécnica e congêneres.	-	Itaju - SP	-

Descrição do Serviço
Revisão geral da lavadora-50R$
Troca dos rolamentos-240R$
Embuchamento do eixo-240R$
Serviço de torno-200R$
Troca dos retentores-180R$
Lubrificação com graxa-70R$
Mão de obra-400R$

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Bariri - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.380,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

LANÇADO

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.380,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.380,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
[X] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos as horas
Nome Completo:
Data: 23/06/23

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

Data 23/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
MANUTENCAO DE LAVADORA DE ROUPAS	1
MAQUINA ESTAVA COM PROBLEMAS NAS CORREIAS E IRIAM ARREBENTAR, HAVIA MUITO ATRITO	
Compra Emergencial - Lavadeira parada Hospital não pode ficar sem. Empresa Combat manutenção vai executar os ajustes necessários	

SETOR SOLICITANTE: _ LAVANDERIA

NOME DO SOLICITANTE: _____

☐ Compra Programada

☒ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 23/06/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Jocilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO ☒ DIRETA

FORNECEDOR : Gyrson Augusto Rosa

DATA DA APROVAÇÃO: 23/06/23

VALOR A PAGAR: 1389,00 NOTA FISCAL: 9

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.15
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306261920347586338 36
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.000,00
DATA: 26/06/2023 - 16:20:44

PAGO PARA: Jetec Compressores
CNPJ: 30.830.547/0001-85
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0505 - CONTA: 000000000000130065755
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:20:45

==========

DOCUMENTO: 062606
AUTENTICACAO SISBB: 2.1CC.BA1.FA6.79B.58E

==========

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 **06/2023**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	465	**23/06/2023**

J.A DA SILVA COMPRESSORES

17031-400 - AVENIDA CRUZEIRO DO SUL, 33-45 - JARDIM NOVA BAURU
BAURU - SP - CEP: 17031-400
CNPJ/CPF:30.830.547/0001-85 Inscr. Estadual/RG:
Email: CAMILAHCMARTINS@HOTMAIL.COM
Telefone: 14 3019-1441 CCM 576758

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: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

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

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO No 409 - - Vila Santa Terezinha
Bauru - SP - - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviço de manutenção anual nos dois compressores de ar comprimido schulz SRP 4010 Realizado a troca do óleo kluber ps150, filtro de óleo, filtro separador, filtro de ar e correia! Previsão da proxima manutenção: 12 meses	3.000,00	3.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		3.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,57 %	77,10
Desc. Condicionado		0,00

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

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

SANTA CASA DE BARIRI

Data 21/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
MANUNTENÇÃO COMPRESSOR DE AR HOSPITALAR	1
FILTRO SEP AR/OLEO LB 962/2 MM3450	2
FILTRO BLIND DO OLEO LUBRIF W 920/31 EFO3422	2
ELEMENTO FILTRO SRP3015 SCHULZ COM ABA	2
KLUBER SUMMIT PS150 5LT	2
CORREIA SRP 4015	1
MAO DE OBRA	1

SETOR SOLICITANTE: _ COMPRESSOR

NOME DO SOLICITANTE: _____

[X] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 21/06/2023

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joabilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [X] COTAÇÃO [ ] DIRETA

FORNECEDOR : J.A do Sul Compressores

DATA DA APROVAÇÃO: 23/6/23

VALOR A PAGAR: 3.000,00 NOTA FISCAL: 465

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

J. A. da Silva compressores - (14) 98810-1833
Avenida Cruzeiro do Sul, N° 33-45, quadra 6
17031400 - Bauru, SP
CNPJ: 30.830.547/0001-85, IE: 209736916115

Pedido 2344

Cliente

SANTA CASA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61,
IE: ISENTO
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, N° 409, Bairro: Vila Santa Terezinha
Bariri, SP, 17250000

Número do pedido	2344
Data	14/06/2023
Data prevista	

Itens do pedido de venda

Descrição do produto/serviço	Código	Un.	Qtd.	Valor unitário	Valor total
FILTRO SEP AR/OLEO - LB 962/2 MM3450		PC	2,00	520,00	1.040,00
FILTR BLIND DO OLEO LUBRIF W 920/31 EFO3422		PC	2,00	72,00	144,00
ELEMENTO FILTRO SRP3015 SCHULZ COM ABA		PC	2,00	110,00	220,00
KLUBER-SUMMIT PS-150 5LT		FR	2,00	518,00	1.036,00
CORREIA SRP 4015		UN	1,00	60,00	60,00
MÃO DE OBRA			1,00	800,00	800,00
				N° de itens	6,00
				Soma das Qtdes	10,00
				Total de produtos	3.300,00
				Total do pedido	3.300,00

Observações

PROPOSTA VALIDA POR 30 DIAS

FORMA DE PAGAMENTO A COMBINAR!

Assunto **RES: Orçamento Compressor de Ar**
De <agnaldo@odontobau.com.br>
Para 'Joice - Compras - Santa Casa de Bariri' <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2023-06-22 10:17

Joice....

Não fazemos manutenção nesse modelo de compressor...
Infelizmente!

Desculpa não poder ajudar!!!

Att,
Grato,

-----Mensagem original-----
De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 21 de junho de 2023 15:30
Para: Agnaldo@odontobau.com.br
Assunto: Orçamento Compressor de Ar

Boa Tarde.

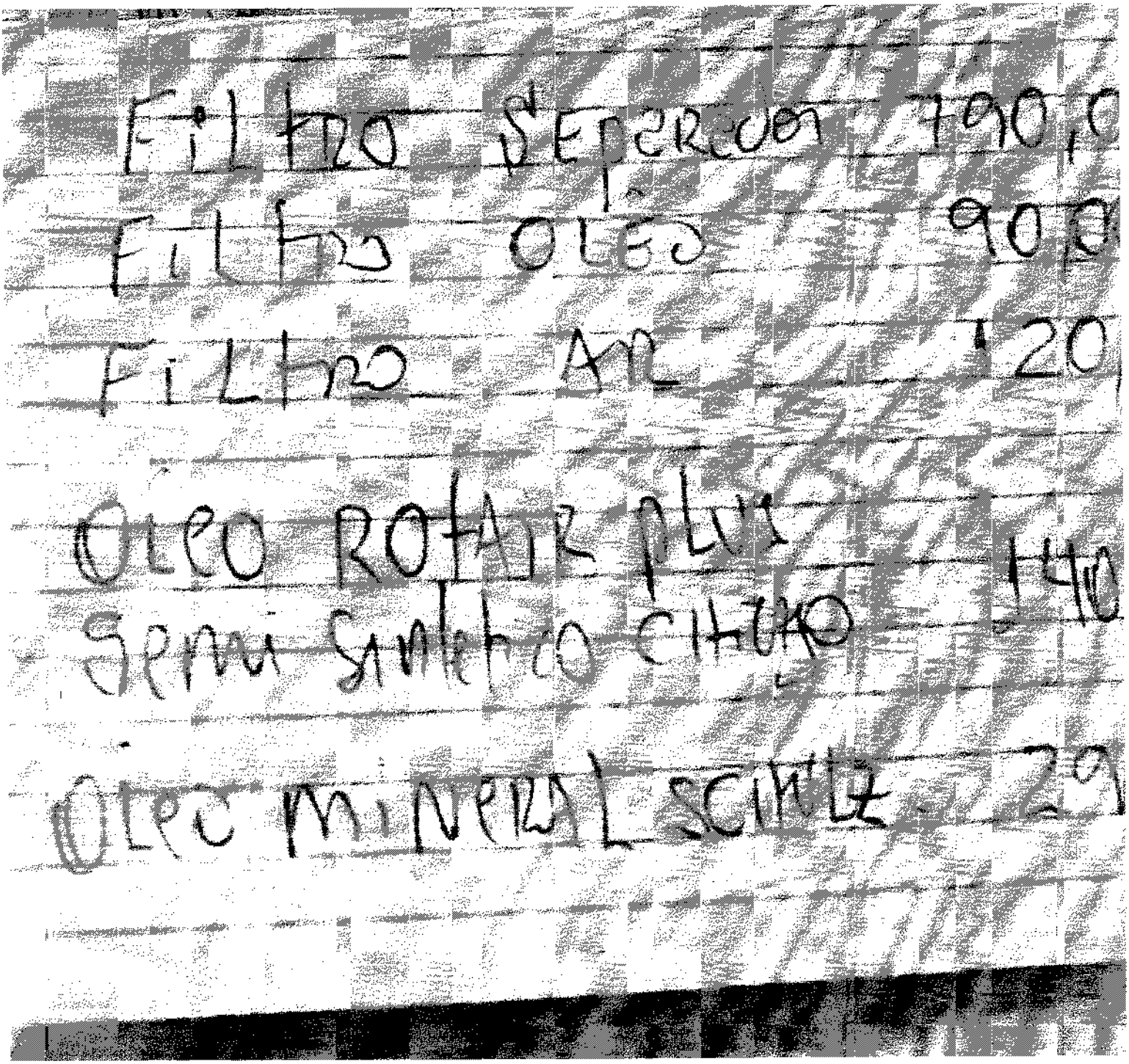
Segue em anexo a cotação referente ao compressor de ar.
Obrigada!!

--
Joicilene C. Ortega Munhoz

Setor de Compras
SANTA CASA DE BARIRI

Christiane Máquinas;

Não responder email.

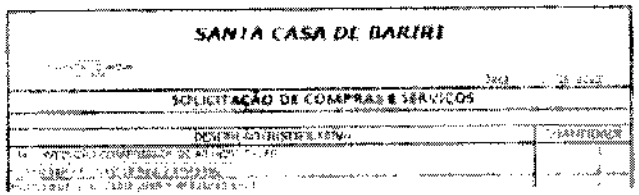


ONTEM

poderia me passar um email 15:22

0:38 15:22

Contato@christianinimaquinas.com.br 15:22


SANTA CASA DE BARIRI

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

21 06 2023 MANUTENCAO COM PRESSOR DE AR.pdf

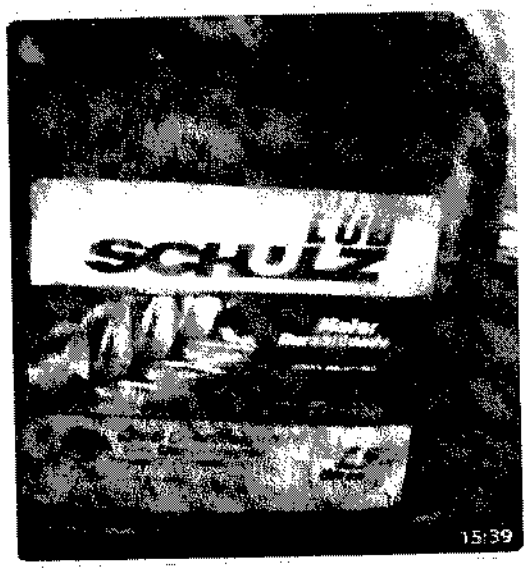
1 pag · PDF · 486 KB

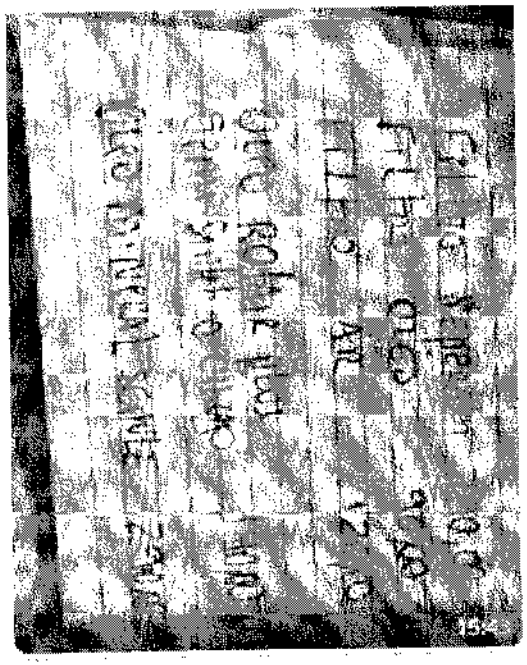
15:32

enviei por email tbm 15:33

obrigada!! 15:33

+55 14 99110-1276





ONTEM

por favor.. passa os valores das marcas que voce tem e os itens.. e vou passar
administrador 15:43

a mao de obra seria no hospital em bariri .. voces fariam? 15:43

teria como responder via email o que te passei? é que preciso estar documentado
15:44

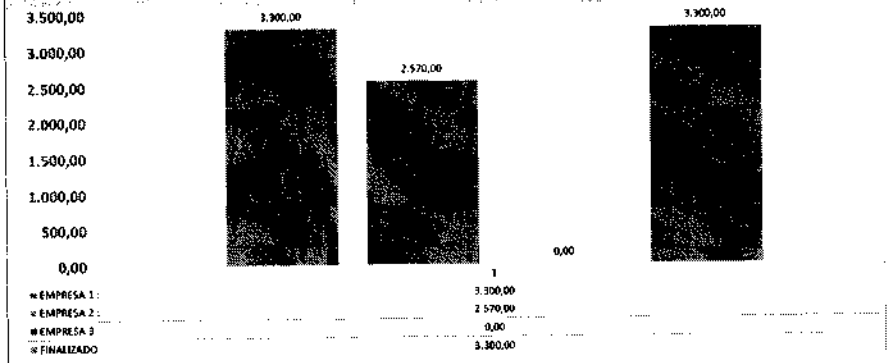
SANTA CASA

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS OU CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

SETOR LOCAL SOLICITANTE:	Hospital Geral
DESCRIÇÃO DETALHADA:	Hospital Geral

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS OU SERVIÇOS	QUANTIDADE NECESSÁRIA	EMPRESA 1 : JETEC			EMPRESA 2 : CHRISTIANINI			EMPRESA 3 : ODONTOBAU(NÃO TRABALHA COM ESSE TIPO DE COMPRESSOR			FINALIZADO JETEC		
		PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	PREÇO ESCOLHIDO	VALOR TOTAL	EMPRESA ESCOLHIDA
FILTRO SEP AR/OLEO LB 962/2 MM3450	2	R$ 520,00	1.040,00		790,00	1.580,00		0,00	0,00			1.040,00	EMPRESA 2
FILTRO BLIND DO OLEO LUBRIF W 920/33 EFO3422	2	R$ 72,00	144,00		90,00	180,00		0,00	0,00			144,00	EMPRESA 2
ELEMENTO FILTRO SRP3015 SCHULZ COM ABA	2	R$ 110,00	220,00		120,00	240,00		0,00	0,00			220,00	EMPRESA 2
KLUBER SUMMIT PS150 SLT	2	R$ 518,00	1.036,00		140,00	280,00		0,00	0,00			1.036,00	EMPRESA 3
CORREIA SRP 4015	1	R$ 60,00	60,00		290,00	290,00		0,00	0,00			60,00	EMPRESA 2
MAO DE OBRA	1	R$ 800,00	800,00		0,00	0,00	MAO DE OBRA NÃO INCLUSA	0,00	0,00			800,00	EMPRESA 3
		TOTAL	3.300,00		TOTAL	2.570,00		TOTAL	0,00		TOTAL	3.300,00	

GRÁFICO COMPARATIVO DE VALORES



ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES TÉCNICAS

ANÁLISE DA QUALIFICAÇÃO DE FORNECEDORES

APURAÇÃO DA MELHOR PROPOSTA (APROVAÇÃO)

A EMPRESA CHRISTIANNI NÃO TINHA VALOR DE MAO DE OBRA E NÃO RESPONDEU MAIS EMAIL SOLICITADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.15
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306261922259578373 22
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.460,58
DATA: 26/06/2023 - 16:22:34

PAGO PARA: Dulimp
CNPJ: 37.244.060/0001-60
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0202 - CONTA: 000000000000000263851
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:22:35

==========

DOCUMENTO: 062607
AUTENTICACAO SISBB: 8.3B4.C06.404.CD5.4F9

==========

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LEOVALDO PRETO DE GODOI (DULIMP)

Endereço: RUA FERNANDO MALDONADO LOUREIRO Nº 219
Bairro: VILA ASSIS
Cidade: JAU
CEP: 17.210-392
Fone: (14)98164-3801
E-mail: dulimp@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA 1

Nº 4898
Série 1

825435

Chave de Acesso
3523 0637 2440 6000 0160 5500 1000 0048 9815 7238 0625

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
135230972185994 - 21/06/2023 09:07:03

CNPJ
37.244.066/0001-60

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
401296281116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ / CPF
44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO
21/06/2023

ENDEREÇO
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, Nº 409

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PARAÍSO

CEP
17.250-182

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
21/06/2023

MUNICÍPIO
BARIRI

UF
SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
09:07:00

FATURA / DUPLICATA

Nº: 001	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:
Vencimento: 20/07/2023	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:
Valor: 1.460,58	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR FCP	VALOR PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00				0,00	1.460,58

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL TRIB.	VALOR COFINS	TOTAL NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		646,07	0,00	1.460,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UND.	QTDE.	V. UNIT.	V. TOTAL	B. CÁLC.	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
117	PANO XADREZ SAGA GG 45X65 REF 22120	63071000	0500	5405	UN	20	3,20	64,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1374	PAPEL INTERFOLHA TS PAPER BRANCO COTACAO	48183000	0500	5405	UN	100	7,18	718,00	0,00	0,00	0,00	0	0
541	SABAO EN PEDRA UNIC NEUTRO 1KG C5	34011900	0500	5405	UN	10	7,18	71,80	0,00	0,00	0,00	0	0
374	REFIL RODO SANCHES ALUMINIO. 40CM	96039000	0500	5102	UN	10	2,49	24,90	0,00	0,00	0,00	0	0
123	FIBRA LIMPEZA BETTANIN ULTRA PESADA	68053090	0500	5405	UN	20	2,10	42,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1068	SACO DE LIXO DULIMP 100L C100 0,53	63051000	0500	5405	UN	12	44,99	539,88	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R$ 0,67, correspondente à alíquota de 0,6794% nos termos do ART. 23 da LC 123.

RESERVADO AO FISCO

CANCELADO

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens
Nome Completo:
Data: 21/06/23

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

Data 20/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
DETERGENTE AMONIACO (AZULIM)	10
SACO XADREZ GRANDE + 20 - (urgente por causa chuva)	20
PAPEL TOALHA BRANCO C/1000 FOLHAS	200
SABÃO DE BARRAS 6	10
REFIL DE BORRACHA RODO ALUMINIO 40CM (ALUMINIO RODOS)	10
FIBRA DE LIMPEZA PESADA (SUPERPRO BETANINI) PACOTE C/10	2
Saco Preto Leal c/100	12
Saco Preto 60 L	10
Compra efetuada em 2 empresas (Pesquisa)	

SETOR SOLICITANTE: _ LIMPEZA

NOME DO SOLICITANTE: Paulinha

☒ Compra Programada

☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 26/06/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Jocilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☒ COTAÇÃO ☐ DIRETA

FORNECEDOR: Dalmo / (Leo Zani (Data 27/6/23))

DATA DA APROVAÇÃO: 26/6/23 , 27/06/23

VALOR A PAGAR: 1460,50 / 1661,00 NOTA FISCAL: 4898 / 8383

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

JOFRAN
JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA | CNPJ: 59.902.262/0001-94
AV. FERNANDO DE LUCIO, 35 - JD. MARIA LUIZA II - 17203-540 - JAÚ / SP
(14) 3622-3156 (14) 3622-6799
sistemas@sti3.com.br

Orçamento: 97103 20/06/2023

Fantasia: SANTA CASA DE BARIRI - HOSPITAL DE BARIRI
Cliente: 10 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ:** 44.690.238/0001-61
Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 **Bairro:** CENTRO
Cep: 17250-000 **Cidade:** BARIRI/SP **Fone:** (14) 3662-6522 **Cel.:** (14)99821-3469

Vendedores(as): 4 MARCIO

Cod.	Item	Vlr.	Qtd.	Un.	Total
113	FIBRA LIMPEZA PESADA	2,10	20	UN	42,00
306	REFIL PARA RODO (40 CM)	2,80	10	UN	28,00
1.310	SACO XADREZ	2,80	20	UN	56,00
1.734	SABAO EM BARRA TRIEX (5 UNDS)	9,00	10	PC	90,00
1.842	DETERGENTE AMONIACAL AZULIM SANSÃO (5 LTS)	54,00	10	GL	540,00
3.219	PAPEL TOALHA BRANCO (1000 FOLHAS) TS PAPER	12,50	200	PCT	2.500,00

Dados Adicionais

MED. SACO XADREZ - 45X65

*** VOLTE SEMPRE !***

Totais

Valor Produtos: 3.256,00
Desconto (-): 0,00 (0,00%)
Outros (+): 0,00

Peso Liq.: 264,40
Peso Bruto: 264,40
Quantidade: 270,00

Valor Total: 3.256,00

Parcela	Vencimento	Valor	Forma Pagto.

Assunto **ORÇAMENTO DULIMP**
De Dulimp Jau <cotacaodulimp@hotmail.com>
Para compras@santacasabariri.com.br <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2023-06-20 09:53

Bom dia!
Segue a baixo os valores do orçamento solicitado:

Detergente amoniacal 5 lt 49,00
Saco xadrez GG 45x65 3,20
Papel toalha 7,18
Sabão em pedra 7,18
Refil rodo 40 cm 2,49
20 un fibra super pro pesada ultra pesada 2,19

Att.

Dulimp - Soluções em limpeza
R - Fernando Maldonado Loureiro 219
Vila Assis- Jaú/SP
(14) - 99162-3686 ou 14-3418-3575



Assunto **ORÇAMENTO DULIMP**
De Dulimp Jau <cotacaodulimp@hotmail.com>
Para compras@santacasabariri.com.br <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2023-06-20 11:49

Bom dia!
Segue a baixo os valores do orçamento solicitado:

12 SACO DE LIXO PRETO REFORÇADO 100L 44,99
10 saco de lixo 60lt 43,00

Att.

Dulimp - Soluções em limpeza
R - Fernando Maldonado Loureiro 219
Vila Assis- Jaú/SP
(14) - 99162-3686 ou 14-3418-3575



servlimp
SOLUÇÕES EM LIMPEZA
O BRAÇO DIREITO DA LIMPEZA

LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA
CNPJ: 29.462.570/0001-85 - I.E. 401.255.975.119
Av. Joaquim Ferraz de Almeida Prado, 2420
Jd. Dona Emília - Jaú/SP - CEP: 17.215-022
14. 3418.4105 14. 3418.4106 - www.servlimp.com.br

Número: 0183913
Data emissão: 20/06/2023
Páginas: 1 de 1

ORÇAMENTO

Dados do Cliente

Cliente:	14 IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI	**Fantasia:**	SANTA CASA BARIRI
Endereço:	AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO	**Bairro:**	CENTRO
CEP/Município:	17250-000 - BARIRI/SP	**Tel/Cel:**	(14)3662 9393
Vendedor:	1 EVERTON		

Produtos

Seq	Descrição	Un	Qtde	Vlr Un	Desc Un	Liq Un	Vlr Total
1	S -001366-SACO LIXO 105 LTS C/100 UND PE REFORCADO	PCT	12,0	58,00		58,00	696,00

Observação:

Totais

Subtotal:	696,00	**Desconto (-):** % R$	0,00
Acréscimo (+):	% R$ 0,00	**Haver Utilizado (-):**	0,00
Total Itens:	12,0 **Total Peso:** 60,000	**Total Valor:**	696,00

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor

Assinatura do Cliente

servlimp
SOLUÇÕES EM LIMPEZA
O BRAÇO DIREITO DA LIMPEZA

LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA
CNPJ: 29.462.570/0001-85 - I.E. 401.255.975.119
Av. Joaquim Ferraz de Almeida Prado, 2420
Jd. Dona Emília - Jaú/SP - CEP: 17.215-022
14. 3418.4105 14. 3418.4106 - www.servlimp.com.br

Número: 0183913
Data emissão: 20/06/2023
Páginas: 1 de 1

ORÇAMENTO

Dados do Cliente

Cliente:	14 IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI	**Fantasia:**	SANTA CASA BARIRI
Endereço:	AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO	**Bairro:**	CENTRO
CEP/Município:	17250-000 - BARIRI/SP	**Tel/Cel:**	(14)3662 9393
Vendedor:	1 EVERTON		

servlimp

LAZZARIE MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA

Número: 018396
Data emissão: 20/06/2023
Páginas: 1 de 1

ORÇAMENTO

Dados do Cliente

Cliente: 14 IRMANDADE DA STA CASA DE MS DE BARIRI
Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO
CEP/Município: 17250-000 - BARIRI/SP
Vendedor: 1 EVERTON

Fantasia: SANTA CASA BARIRI
Bairro: CENTRO
Tel/Cel: (14)3662 9393

Produtos

Seq	Descrição	Un	Qtde	Vlr Un	Desc Un	Liq Un	Vlr Total
1	5 6 -000010-MASTER AMONIACAL 5 LTS DESENGORDURANTE	GL	20,0	53,90		53,90	598,00
2	5 -000243-SACO VASSOURA ALVEJADO EXTRA GRANDE 65X80	UN	25,0	6,76		6,76	175,00
3	5 6 -000276-SABAO EM PEDRA 5X200 GR - UNID	PC	10,0	7,60		7,60	76,00
4	5 C -000287-REFIL RODO 40 CM	UN	20,0	2,90		2,90	58,00
5	5 -000782-PEDRA LIMPEZA PESADA SETTANEW	UN	30,0	2,99		2,99	89,70
6	5 -002849-INTERF. BRANCO 20 X 22 CM C/1000 FLS TS	UN	200,0	7,55		7,55	1.510,00

Observação:

Totais

Subtotal: 2.389,08
Acréscimo (+): % R$ 0,00
Total Itens: 276,0 Total Peso: 236,100

Desconto (-): % R$ 0,00
Haver Utilizado (-): 0,00
Total Valor: 2.389,08

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor

Assinatura do Cliente

servlimp

LAZZARIE MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA

Número: 0183963
Data emissão: 20/06/2023
Páginas: 1 de 1

ORÇAMENTO

Dados do Cliente

Cliente: 14 IRMANDADE DA STA CASA DE MS DE BARIRI
Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO
CEP/Município: 17250-000 - BARIRI/SP
Vendedor: 1 EVERTON

Fantasia: SANTA CASA BARIRI
Bairro: CENTRO
Tel/Cel: (14)3662 9393

Produtos

Seq	Descrição	Un	Qtde	Vlr Un	Desc Un	Liq Un	Vlr Total
1	5 6 -000010-MASTER AMONIACAL 5 LTS DESENGORDURANTE	GL	10,0	53,90		53,90	539,00
2	5 -000243-SACO VASSOURA ALVEJADO EXTRA GRANDE 65X80	UN	25,0	6,76		6,76	175,00
3	5 6 -000276-SABAO EM PEDRA 5X200 GR - UNID	PC	10,0	7,60		7,60	76,00
4	5 C -000287-REFIL RODO 40 CM	UN	10,0	2,90		2,90	29,00
5	5 -000782-PEDRA LIMPEZA PESADA SETTANEW	UN	30,0	2,99		2,99	89,70
6	5 -002849-INTERF. BRANCO 20 X 22 CM C/1000 FLS TS	UN	200,0	7,55		7,55	1.510,00

Observação:

Totais

Subtotal: 2.389,08
Acréscimo (+): % R$ 0,00
Total Itens: 276,0 Total Peso: 236,100

Desconto (-): % R$ 0,00
Haver Utilizado (-): 0,00
Total Valor: 2.389,08

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor

Assinatura do Cliente

servlimp

DA LIMPEZA

LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA

Número: 01839
Data emissão 23/06/20..
Páginas: 1 de 1

ORÇAMENTO

Dados do Cliente

Cliente: 14 IRMANDADE DA STA CASA DE MI. DE BARRI
Fantasia: SANTA CASA BARRI
Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO
Bairro: CENTRO
CEP/Município: 17260-000 - BARRI/SP
Tel/Cel: (14)3662 9393
Vendedor: 1 EVERTON

Produtos

Seq	Descrição	Un	Qtde	Vlr Un	Desc Un	Liq Un	Vlr Total
1	F [illegible]	PCT	10,0	35,00		35,00	350,00

Observação:

Totais

Subtotal: 350,00
Acréscimo (+): % R$ 0,00
Total Itens: 10,0 Total Peso: 27,000
Desconto (-): % R$ 0,00
Haver Utilizado (-): 0,00
Total Valor: 350,00

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor

Assinatura do Cliente

servlimp

DA LIMPEZA

LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA

Número: 0183914
Data emissão: 20/06/2023
Páginas: 1 de 1

ORÇAMENTO

Dados do Cliente

Cliente: 14 IRMANDADE DA STA CASA DE MI. DE BARRI
Fantasia: SANTA CASA BARRI
Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO
Bairro: CENTRO
CEP/Município: 17260-000 - BARRI/SP
Tel/Cel: (14)3662 9393
Vendedor: 1 EVERTON

Produtos

Seq	Descrição	Un	Qtde	Vlr Un	Desc Un	Liq Un	Vlr Total
1	F [illegible]	PCT	10,0	35,00		35,00	350,00

Observação:

Totais

Subtotal: 350,00
Acréscimo (+): % R$ 0,00
Total Itens: 10,0 Total Peso: 27,000
Desconto (-): % R$ 0,00
Haver Utilizado (-): 0,00
Total Valor: 350,00

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor

Assinatura do Cliente

servlimp
SOLUÇÕES EM LIMPEZA
O ESPAÇO PERFEITO DA LIMPEZA

LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA
CNPJ: 29.462.570/0001-85 - I.E: 401.255.975.119
Av. Joaquim Ferraz de Almeida Prado, 2420
Jd. Dona Emília - Jaú/SP - CEP: 17.215-022
14. 3418.4105 | 14. 3418.4106 - www.servlimp.com.br

Número: 0184160
Data emissão: 22/06/2023
Páginas: 1 de 1
ORC.PENDENC

Dados do Cliente

Cliente:	14 IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI	**Fantasia:**	SANTA CASA BARIRI
Endereço:	AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO	**Bairro:**	CENTRO
CEP/Município:	17250-000 - BARIRI/SP	**Tel/Cel:**	(14)3662 9393
Vendedor:	1 EVERTON		

Produtos

Seq	Descrição	Un	Qtde	Vlr Un	Desc Un	Liq Un	Vlr Total
1	S -002949-INTERF. BRANCO 20 X 22 CM C/1000 FLS TS	UN	100,0	7,18		7,18	718,00
2	S O -000601-SACO XADREZ ALVEJADO P	UN	20,0	2,70		2,70	54,00
3	S S -001050-MASTER AMONIAL 5 LTS DESENGORDURANTE	GL	10,0	53,90		53,90	539,00
4	S -001371-SACO LIXO 60 LTS C/ 100 UND REFORCADO	PCT	10,0	35,00		35,00	350,00

Observação:

Totais

Subtotal:	1.661,00	**Desconto (-):**	% R$ 0,00
Acréscimo (+):	% R$ 0,00	**Haver Utilizado (-):**	0,00
Total Itens:	140,0 **Total Peso:** 164,000	**Total Valor:**	1.661,00

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor

Assinatura do Cliente

servlimp
SOLUÇÕES EM LIMPEZA
O ESPAÇO PERFEITO DA LIMPEZA

LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA
CNPJ: 29.462.570/0001-85 - I.E: 401.255.975.119
Av. Joaquim Ferraz de Almeida Prado, 2420
Jd. Dona Emília - Jaú/SP - CEP: 17.215-022
14. 3418.4105 | 14. 3418.4106 - www.servlimp.com.br

Número: 0184160
Data emissão: 22/06/2023
Páginas: 1 de 1
ORC.PENDENC

Dados do Cliente

Cliente: 14 IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI
Fantasia: SANTA CASA BARIRI
Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO
Bairro: CENTRO
CEP/Município: 17250-000 - BARIRI/SP
Tel/Cel: (14)3662 9393
Vendedor: 1 EVERTON

Produtos

Seq	Descrição	Un	Qtde	Vlr Un	Desc Un	Liq Un	Vlr Total
1	S -002949-INTERF. BRANCO 20 X 22 CM C/1000 FLS TS	UN	100,0	7,18		7,18	718,00
2	S O -000601-SACO XADREZ ALVEJADO P	UN	20,0	2,70		2,70	54,00
3	S S -001050-MASTER AMONIAL 5 LTS DESENGORDURANTE	GL	10,0	53,90		53,90	539,00
4	S -001371-SACO LIXO 60 LTS C/ 100 UND REFORCADO	PCT	10,0	35,00		35,00	350,00

Observação:

Totais

Subtotal: 1.661,00
Desconto (-): % R$ 0,00
Acréscimo (+): % R$ 0,00
Haver Utilizado (-): 0,00
Total Itens: 140,0 Total Peso: 164,000
Total Valor: 1.661,00

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor

Assinatura do Cliente

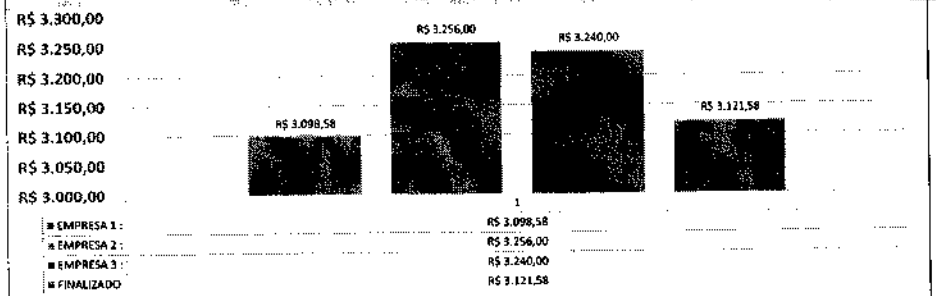
SANTA CASA

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS OU CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

SETOR LOCAL SOLICITANTE:	Hospital Geral
DESCRIÇÃO DETALHADA:	Hospital Geral

			EMPRESA 1 :	Leovaldo Preto de Godoi (DU LIMP)		EMPRESA 2 :	JOFRAN			EMPRESA 3 :	SERV LIMP		FINALIZADO	DU LIMP/JOFRAN/SERV LIMP	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS OU SERVIÇOS	QUANTIDADE NECESSÁRIA	COMPRA AUTORIZADA ITENS	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	COMPRA AUTORIZADA	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	PREÇO ESCOLHIDO	VALOR TOTAL	EMPRESA ESCOLHIDA
DETERGENTE AMONIACO	10		R$ 49,00	R$ 490,00	TAMANINI	R$ 54,00	R$ 540,00	AZULIM	10	R$ 53,90	R$ 539,00	MASTER		539,00	EMPRESA 3
SACO DE LIXO PRETO REFORÇADO 100L	12	12	R$ 44,99	R$ 539,88		R$ -	R$ -			R$ 58,00	R$ 696,00			539,88	EMPRESA 1
SACO DE LIXO PRETO 60L	10		R$ 43,00	R$ 430,00		R$ -	R$ -		10	R$ 35,00	R$ 350,00			350,00	EMPRESA 3
SACO XADREZ	20	20	R$ 3,20	R$ 64,00	45X65	R$ 2,80	R$ 56,00		20	R$ 2,70	R$ 54,00	40x60		118,00	EMPRESA 1
PAPEL TOALHA BRANCO C/1000 FOLHAS	200	100	R$ 7,18	R$ 1.436,00		R$ 12,50	R$ 2.500,00		100	R$ 7,18	R$ 1.436,00			1.436,00	EMPRESA 3
SABAO DE BARRAS	10	10	R$ 7,18	R$ 71,80		R$ 9,00	R$ 90,00			R$ 7,80	R$ 78,00			71,80	EMPRESA 1
REFIL BORRACHA RODO ALUMINIO 40CM	10	10	R$ 2,49	R$ 24,90	SANCHES	R$ 2,80	R$ 28,00	DAMA		R$ 2,90	R$ 29,00			24,90	EMPRESA 1
FIBRA DE LIMPEZA PESADA (SUPERPRO BETANINI	20	20	R$ 2,10	R$ 42,00		R$ 2,10	R$ 42,00			R$ 2,90	R$ 58,00	BETTANINI		42,00	EMPRESA 1
		R$ 1.460,58							R$ 1.661,00						
			TOTAL	R$ 3.098,58		TOTAL	R$ 3.256,00			TOTAL	R$ 3.240,00		TOTAL	R$ 3.121,58	

GRÁFICO COMPARATIVO DE VALORES



ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES TÉCNICAS

ANÁLISE DA QUALIFICAÇÃO DE FORNECEDORES

APURAÇÃO DA MELHOR PROPOSTA (APROVAÇÃO)

FORAM PEGOS ITENS EM CADA EMPRESA DE ACORDO COM O PREÇO E QUALIDADE, AUMENTADO A QUANTIDADE DE SACO XADREZ POR CAUSA DAS CHUVAS QUE FALTOU PARA UTILIZACAO DE UM HORA

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:33:15
019800198 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161208321520710184724499694170000090000
BENEFICIARIO:
LUCAS TEBALDI 34667682841
NOME FANTASIA:
LUCAS TEBALDI 34667682841
CNPJ: 17.293.444/0001-65
BENEFICIARIO FINAL:
LUCAS TEBALDI 34667682841
CNPJ: 17.293.444/0001-65
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	62.608
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	900,00
VALOR COBRADO	900,00

NR.AUTENTICACAO 0.A4C.AB3.270.C51.8F1

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 Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35052032217293444000165000000000072230629903545 92

Número da NFS-e
72

Competência da NFS-e
14/06/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e
14/06/2023 09:53:57

Número da DPS
73

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
14/06/2023 09:53:57

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
17.293.444/0001-65

Inscrição Municipal
-

Telefone
(14) 3662-5232

Nome / Nome Empresarial
17.293.444 LUCAS TEBALDI

E-mail
ASSISTENCIA@BARRAINFO.NET

Endereço
DONA GRACIOSA MONARI DE SOUZA, 383

Município
Bariri - SP

CEP
17250-260

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
44.690.238/0001-61

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Município
Bariri - SP

CEP
17250-071

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Bariri - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
PROJETO DE INFRAESTRUTURA DE REDE WI-FI

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Bariri - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 900,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 900,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 900,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 115013000

www.barrainfo.net

17.293.444 LUCAS TEBALDI
ALAMEDA GRACIOSA MONARI DE SOUZA, Nº. 383
JARDIM NOVA BARIRI - BARIRI - SP CEP: 17250-260
CNPJ: 17.293.444/0001-65 - INSC. 201.076.800.112
E-mail: lucas@barrainfo.net
(14)3662.5232
98128.2394

ORÇAMENTO

Cliente: SANTA CASA DE BARIRI

SERVIÇO: PROJETO DE INFRAESTRUTURA DE REDE WI-FI

Responsável técnico:
Lucas Tebaldi
Analista de TI
Especialista em Redes pela UFSCar

1- Projeto e planejamento infraestrutura Wi-fi
   a. Dimensionamento dos roteadores Wi-Fi por área
   b. Tecnologias aplicadas (IEEE 802.11)
   c. Redes Wi-Fi de Alta Densidade
   d. Mapeamento de Banda por Requisito de Aplicação
   e. Planejamento de Células e Canais em 2,4 GHz e 5 GHz
   f. Previsão de equipamentos

2- Projeto e Planejamento da Infraestrutura de Rede para rede Wi-fi
   a. Planejamento da Infraestrutura de Cabos e Switches
   b. Previsão de Pontos e Equipamentos Adicionais

3- Projeto Rede Lógica para rede Wi-fi
   a. Software de Gerência
   b. Serviço DHCP e Endereçamento IP
   c. Band Steering: Otimização da Banda de 5 GHz
   d. Roaming entre APs (Com MinRSSI e Mesh)
   e. Load Balancing
   f. Segmentação de Rede (VLAN)
   g. Escolha SSID
   h. Dimensionamento do Link e Limite de Banda por Cliente
   i. Sistema acesso para visitantes e pacientes - Autenticação Simplificada
   j. Isolamento de redes (Segurança)

Qt.	Descrição	Valor Uni.	Valor Total
01	PROJETO DE INFRAESTRUTURA DE REDE WI-FI	R$ 900,00	R$900,00
		TOTAL	**R$ 900,00**

TOTAL ORÇAMENTO: **R$ 900,00**

Orçamento válido por 15 dias, prazo de entrega do projeto 15 dias úteis.

inter

Pagamento para a conta de
LUCAS TEBALDI 34667682841

Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!

inter | 077-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário
17.293.444/0001-65 - LUCAS TEBALDI 34667682841

Endereço do Beneficiário
RUA GRACIOSA MONARI DE SOUZA 383 , JARDIM NOVA BARIRI 17250-000 - BARIRI - SP

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento
14/06/2023	OS37335	DM	NAO	14/06/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	112	REAL		

Informações de responsabilidade do beneficiário
Data Limite para pagamento: 20/07/2023

Vencimento	20/07/2023
Agência / Código do Beneficiário	00019/094177767
Nosso Número / Cód. do Documento	00019/112/0101847244-9
(=) Valor do Documento	900,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO 409
CENTRO 17250-071 BARIRI/SP
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Beneficiário Final **LUCAS TEBALDI 34667682841**
CNPJ/CPF: 17.293.444/0001-65

Autenticação Mecânica

---

inter | 077-9 | 07790.00116 12083.215207 10184.724499 6 94170000090000

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Beneficiário
17.293.444/0001-65 - LUCAS TEBALDI 34667682841

Endereço do Beneficiário
RUA GRACIOSA MONARI DE SOUZA 383 , JARDIM NOVA BARIRI 17250-000 - BARIRI - SP

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento
14/06/2023	OS37335	DM	NAO	14/06/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	112	REAL		

Informações de responsabilidade do beneficiário
Data Limite para pagamento: 20/07/2023

Vencimento	20/07/2023
Agência / Código do Beneficiário	00019/094177767
Nosso Número / Cód. do Documento	00019/112/0101847244-9
(=) Valor do Documento	900,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO 409
CENTRO 17250-071 BARIRI/SP
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Beneficiário Final **LUCAS TEBALDI 34667682841**
CNPJ/CPF: 17.293.444/0001-65

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.15
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306261930578285298 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 8.220,00
DATA: 26/06/2023 - 16:32:25

PAGO PARA: Mariluci Germano Gabas Felipe Me
CNPJ: 61.667.457/0001-49
CHAVE PIX: 61667457000149
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1381 - CONTA: 000000000000000042633
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:32:26

==========

DOCUMENTO: 062609
AUTENTICACAO SISBB: E.7FD.6FF.EB2.BA7.BB7

****

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DEMIX

Mariluci Germano Gabas Felipe ME

Rua Alto Purus, 10-65
Vila Camargo - 17060-160
Bauru - SP Fone/Fax: 1430166116

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.007.542
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 825402

3523 0661 6674 5700 0149 5500 1000 0075 4219 6779 9405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	135230936945712 - 15/06/2023 11:44:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209128483115		61.667.457/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	15/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Centro		17250-000	15/06/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Bariri	SP	1436629393		11:43:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.374,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	154,00	0,00	0,00	0,00	8.220,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Alfa Transportes Eireli	CIF				82.110.818/0003-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Recife, n 560 - Jardim Santo Afonso - Guarulhos - S	Guarulhos	SP	336829364119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34	cx				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
208728606740 6	FILME PARA RAIOS-X 18X24CM,100 PEL., FUJI	37011029	0102	5102	CX	10,000	121,00	1.210,00	0,00	0,00		0,00	
204193325000 9	FILME PARA RAIOS-X 24X30CM,100 PEL., FUJI	37011029	0102	5102	CX	10,000	205,00	2.050,00	0,00	0,00		0,00	
205880702800 8	FILME PARA RAIOS-X 30X40CM,100 PEL., FUJI	37011029	0102	5102	CX	4,000	335,00	1.340,00	0,00	0,00		0,00	
207937192200 4	FILME PARA RAIOS-X 35X35CM,100 PEL., FUJI	37011029	0102	5102	CX	4,000	342,00	1.368,00	0,00	0,00		0,00	
204748516760 4	FILME PARA RAIOS-X 35X43CM,100 PEL., FUJI	37011029	0102	5102	CX	4,000	420,00	1.680,00	0,00	0,00		0,00	
200862229496 6	REVELADOR PARA O PREPARO DE 38 LITROS, SILPACHEM	28275100	0102	5102	GL	2,000	363,00	726,00	0,00	0,00		0,00	

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: [x] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: 21/06/23

Lorivaldo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por empresa ME optante pelo Simples Nacional. Pagamento impreterivelmente conforme o que foi acordado no Pedido de Compra, mesmo apos vencimento da fatura. Valor Aprox dos Tributos. R$ 1.213,42	

SANTA CASA DE BARIRI

Data 12/04.23

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
FILME RADIOGRAFICO	
18x24	10 cx(1000un)
24x30	10 cx (1000un)
35x35	04 cx (400)
30x40	04 cx (400)
35x43	04 cx (400)
REVELADOR	02 CAIXAS
envelopes	
26x36 Raio-X	01 caixa
37x47	01 caixa

SETOR SOLICITANTE: _ RAIO X

NOME DO SOLICITANTE: _____ Isabela Cristina Burato

[x] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 12/06/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [X] COTAÇÃO

FORNECEDOR : Marluci Germano Gabas Felipa ME

DATA DA APROVAÇÃO: 15/6/23

VALOR A PAGAR: R$ 8220,00 NOTA FISCAL: 7542

Mariluci Germano Gabas Felipe ME
CNPJ: 61.667.457/0001-49
Rua Alto Purús, 10-65 - Vila Camargo
Bauru/SP - CEP: 17060-160

(14)3016-6116
adm@demixbr.com
Vendedor: **Mariluci Germano**
Aos cuidados de: **joicilene**

ORÇAMENTO Nº 1684

12/06/2023

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

PREVISÃO DE ENTREGA: 12/06/2023

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI	**Nome fantasia:**	SANTA CASA DE BARIRI
CNPJ/CPF:	44.690.238/0001-61	**Endereço:**	AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - Centro
CEP:	17250-000	**Cidade/UF:**	Bariri/SP
Telefone:	1436629393 - 99894-9200	**E-mail:**	financeiro@santacasabariri.com.br

PRODUTOS

ITEM	NOME	UND.	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	FILME PARA RAIOS-X 18X24CM,100 PEL., FUJI	CX	10,00	121,00	1.210,00
2	FILME PARA RAIOS-X 24X30CM,100 PEL., FUJI	CX	10,00	205,00	2.050,00
3	FILME PARA RAIOS-X 30X40CM,100 PEL., FUJI	CX	4,00	335,00	1.340,00
4	FILME PARA RAIOS-X 35X35CM,100 PEL., FUJI	CX	4,00	342,00	1.368,00
5	FILME PARA RAIOS-X 35X43CM,100 PEL., FUJI	CX	4,00	420,00	1.680,00
6	REVELADOR PARA O PREPARO DE 38 LITROS, SILPACHEM	GL	2,00	363,00	726,00
TOTAL			**34,00**		**8.374,00**

PRODUTOS: 8.374,00
DESCONTOS: 154,00
TOTAL: 8.220,00

DADOS DO PAGAMENTO

VENCIMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO	OBSERVAÇÃO
22/06/2023	8.220,00	DEPÓSITO BRADESCO	CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AG 1381, CC 4263-3, CHAVE PIX 61667457000149, MARILUCI GERMANO GABAS FELIPE-ME

OBSERVAÇÕES

PRAZO DE ENTREGA 5 DIAS ÚTEIS.

Assinatura do cliente

Assunto **RES: Orçamento Radiologia Junho 2023**
De Contato - Doctor X Radiologia <contato@doctorxradiologia.com.br>
Para 'Joice - Compras - Santa Casa de Bariri' <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2023-06-12 12:13

Bom Dia,

Agradeço a oportunidade de trabalharmos juntos, más infelizmente o item solicitado não faz parte da nossa linha de produtos ofertados, para conhecer nossos produtos, visite nosso site www.doctorxradiologia.com

Estou à disposição para quaisquer esclarecimentos,

Anderson Chagas Leite
Depto. Administrativo

Tel. (11) 2962-9007
WhatsApp (11) 98690-0020
e-mail: anderson.leite@doctorxradiologia.com.br
http://www.doctorxradiologia.com.br
http://www.doctorxradiologia.com - Loja Online

-----Mensagem original-----
De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri [mailto:compras@santacasabariri.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 12 de junho de 2023 11:31
Para: Contato - Doctor X Radiologia
Assunto: Orçamento Radiologia Junho 2023

Bom dia

Poderia enviar uma cotação dos seguintes itens?
Por favor colocar marca e especificações

Filme Radiografico
10 CX 18x24
10 CX 24x30
04 CX 35x35
04 CX 30x40
04 CX 35x43

02 CX REVELADOR

--
Joicilene C.Ortega Munhoz

Setor de Compras

--
Joicilene C.Ortega Munhoz

Setor de Compras

Univen®

UNIVEN HEALTHCARE S.A.
CNPJ: 09.420.486/0001-91
ENDEREÇO: RUA DO ALBATROZ, 305 SALA 01 – CIDADE UNIVERSITARIA PEDRA BRANCA
PALHOÇA/SC - CEP: 88.137-290 – IE: 258890860
TEL: 41 -32743274

Cotação de Preço

Curitiba, 13 de Junho de 2023.

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI – SP
A/C: JOYCE

Prezado cliente, conforme solicitado segue cotação de preço.

Modelo	Valor UND	Qtde	Valor total
FILME RAIO-X ANALÓGICO HR-U 18X24 CM	R$ 123,12	10	R$ 1.231,20
FILME RAIO-X ANALÓGICO HR-U 24x30 CM	R$ 205,20	10	R$ 2.052,00
FILME RAIO-X ANALÓGICO HR-U 35X35 CM	R$ 349,13	04	R$ 1.396,52
FILME RAIO-X ANALÓGICO HR-U 30X40 CM	R$ 342,00	04	R$ 1.368,00
FILME RAIO-X ANALÓGICO HR-U 35X43 CM	R$ 438,35	04	R$ 1.753,40
REVELADOR EXSIL HX 38 LITROS	R$ 480,00	02	R$ 960,00
			R$ 8.761,12

Condições de Pagamento: a vista
Prazo de Entrega: Até 3 dias.
Validade da Proposta: 30 dias
Frete: Pago para pedidos acima de R$ 1.900,00

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:33:15
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399338551160000095105740401012194160000088888
BENEFICIARIO:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRE
CNPJ: 06.189.855/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 06.189.855/0001-99
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	62.610
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	888,88
VALOR COBRADO	888,88

NR.AUTENTICACAO 3.9AB.784.DD4.54A.B92

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 MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA (MEDSYSTEM HOSPITALAR) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI. Valor total: 888,88

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 17974
Série 1
Emissão 19/06/2023

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
Rua Joana Maria Pereira, 128 - Vila Adélia
Sorocaba - SP
CEP: 18.080-141 - Tel.: (15) 3234-3490

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 17974
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0606 1898 5500 0199 5500 1000 0179 7412 3780 8860

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
135230959831106 19/06/2023 15:29:15

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST.**	**CNPJ**
669522980118		06.189.855/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	19/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17.250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14) 9989-4920	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/07/2023	888,88						

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
888,88	160,00	0,00	0,00	888,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	888,88

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

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6832	SENSOR SP02 ADULTO NELLCOR REDEL 6 PINOS/2 GUIAS	90189099	000	5102	UN	2,0000	251,0000	502,00	502,00	90,36	0,00	18,00	0,00
12500996	BRACADEIRA FREE LATEX ADULTO 1 VIA REMOVIVEL	90189099	000	5102	UN	2,0000	70,8200	141,64	141,64	25,50	0,00	18,00	0,00
MK1869S	BRACADEIRA MM PNI ADULTO GRANDE 1 VIA (33CM - 47CM)	90181980	000	5102	UN	2,0000	122,6200	245,24	245,24	44,14	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
C - F2 Ref: Venda 4698 no total R$ 888,88 Parcelamento: 1/1 - 19/07/2023 - R$ 888,88 - Referente ao pedido/OS nº 18346 - ORC 81689 - SN:230475112 | 221191144 | 230475106 | 220950349 | 23025321 | 23025322 Trib. aprox. RS: 130,26 Federal, 106,67 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79	

Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
19/07/2023	3327-8 / 3385116	23965	000009505740 4
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
888,88			

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 MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - CNPJ 06.189.855/0001-99

Beneficiário MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - CNPJ 06.189.855/0001-99
Rua Joana Maria Pereira, 128 - - 18080-141 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 |

03399.33855 11600.000951 05740.401012 1 94160000088888

Local de Pagamento
CAIXAS ELETRÔNICOS, LOTÉRICAS OU AMBIENTE ONLINE DO SEU BANCO

Vencimento: **19/07/2023**

Beneficiário MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA 06.189.855/0001-99
Rua Joana Maria Pereira, 128 - - 18080-141 Sorocaba-SP

Agência/Código do Beneficiário: 3327-8 / 3385116

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
19/06/2023	23965	DM	N	19/06/2023
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**(x) Valor**
	COB. SIMPLES RCR	R$		

Nosso Número: 000009505740 4

(=) Valor do Documento: **888,88**

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 titulo após o vencimento
PED: 18346

(-) 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 MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - CNPJ 06.189.855/0001-99

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SANTA CASA DE BARIRI

Data 17/05/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
SENSOR SP02 ADULTO NELLCOR REDE 6 PINOS/2 GUIAS	2
BRACADEIRA MM PNI ADULTO GRANDE 1 VIA (33CM - 47 CM) OBESO	2
BRACADEIRA MM PNI ADULTO GRANDE 1 VIA (PESO NORMAL)	2

SETOR SOLICITANTE: _ HOSPITAL GERAL

NOME DO SOLICITANTE: _____

[ ] Compra Programada

[X] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 17/05/2023

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Muñoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [ ] COTAÇÃO [X] DIRETA

FORNECEDOR : Medsystem equipamento medico

DATA DA APROVAÇÃO: 17/06/23

VALOR A PAGAR: 888,88 NOTA FISCAL: 13774

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

Medsystem
Trabalhando pela vida

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - EPP
(15) 3234-3490
CNPJ: 06.189.855/0001-99
ORÇAMENTO Nº:81.689

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
End.: AV ANTONIO J DE CARVALHO
Bairro: CENTRO
CNPJ: 44.690.238/0001-61
CPF:
E-mail:

Telefone: (14) 9989-4920 **Fax:** (14) 3662-6522
Contato:
Cidade: BARIRI
UF: SP **CEP:** 17250-000
I.E: **Data:** 15/05/2023
Pagto: 30 DIAS

Item	Descrição	Qtde	Unitário	Valor item
1	SENSOR SP02 ADULTO NELLCOR REDEL 6 PINOS/2 GUIAS	1	251,00	251,00
2	BRACADEIRA MM PNI ADULTO GRANDE 1 VIA (33CM - 47CM)	1	123,00	123,00

Local de entrega:
End: ,
Bairro:
Cidade:

CEP:
UF:
Tipo de Frete:CIF
Prazo de Entrega:APROX. 20 DIAS

Desconto: R$ 0,00
Frete:0,00
Valor Total:R$ 374,00
Validade Proposta: 5 DIAS

Carimbo:

Responsável Região: ADAO
Responsável Orçamento: JOAS

Autorização

Mudamos de endereço: Avenida Roque Gabriel, 957 Jardim Morumby 3, Sorocaba - SP, 18085-645

Autorizado

2 oximetro
4 bracadeira < 2 normal
2 obeso.

RES: RES: Solicitação de orçamento



De Joás Medsystem <vendas7@medsystem.eng.br>
Para <coordenaenfermagem@santacasabariri.com.br>
Data 2023-05-17 14:58

Boa tarde, os valores são diferentes

Adulto R$ 70,82
Obeso R$ 122,62

Muito Obrigado.
Qualquer dúvida estamos à disposição para esclarecê-la.
Atenciosamente,

O seu feedback é muito importante...
https://www.survio.com/survey/d/V8D6W3A6M9G4L8B0G

-----Mensagem original-----
De: coordenaenfermagem@santacasabariri.com.br <coordenaenfermagem@santacasabariri.com.br>
Enviada em: terça-feira, 16 de maio de 2023 07:41
Para: Joás Medsystem <vendas7@medsystem.eng.br>
Assunto: Re: RES: Solicitação de orçamento

Em 2023-05-15 08:15, Joás Medsystem escreveu:

Bom dia, tudo bem?

Conforme solicitado, segue anexo orçamento.

Muito Obrigado.

Qualquer dúvida estamos à disposição para esclarecê-la.

Atenciosamente,

O seu feedback é muito importante...
https://www.survio.com/survey/d/V8D6W3A6M9G4L8B0G

ORÇAMENTO PARA BARIRI STA CASA

Muito obrigado!
Qualquer dúvida estamos à disposição para esclarecê-la.
Atenciosamente,

O seu feedback é muito importante...
https://www.survio.com/survey/d/V8D6W3A6M9G4L8B0G

Novo Endereço: Avenida Roque Gabriel, 957 Jardim Morumby 3, Sorocaba - SP, 18085-645

-----Mensagem original-----
De: coordenaenfermagem@santacasabariri.com.br <coordenaenfermagem@santacasabariri.com.br>
Enviada em: terça-feira, 9 de maio de 2023 15:32
Para: Vendas2 <vendas2@medsystem.eng.br>
Assunto: Fwd: Solicitação de orçamento

-------- Mensagem original --------
Assunto: Solicitação de orçamento
Data: 2023-04-28 14:56
De: coordenaenfermagem@santacasabariri.com.br
Para: Comercial2 <comercial2@medsystem.eng.br>

Boa tarde,

Conforme última visita do técnico em nossa unidade, verificamos a necessidade de alguns acessórios para monitor. Solicito orçamento para:

1) sensor de oxímetro MINDRAY MEC 1000
2) braçadeira com manguito 1 via para monitor universal adulto e obeso

O valor da braçadeira adulto normal e obeso são os mesmos?

Medsystem
Trabalhando pela vida

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - EPP
(15) 3234-3490
CNPJ: 06.189.855/0001-99
ORÇAMENTO Nº:81.689

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
End.: AV ANTONIO J DE CARVALHO
Bairro: CENTRO
CNPJ: 44.690.238/0001-61
CPF:
E-mail:

Telefone: (14) 9989-4920 **Fax:** (14) 3662-6522
Contato:
Cidade: BARIRI
UF: SP **CEP:** 17250-000
I.E: **Data:** 15/05/2023
Pagto: 30 DIAS

Item	Descrição	Qtde	Unitário	Valor item
1	SENSOR SP02 ADULTO NELLCOR REDEL 6 PINOS/2 GUIAS	2	251,00	502,00
2	BRACADEIRA MM PNI ADULTO GRANDE 1 VIA (33CM - 47CM)	2	122,62	245,24
3	BRACADEIRA FREE LATEX ADULTO 1 VIA REMOVIVEL	2	70,82	141,64

Local de entrega:
End: ,
Bairro:
Cidade:

CEP:
UF:
Tipo de Frete:CIF
Prazo de Entrega:APROX. 20 DIAS

Desconto: R$ 0,00
Frete:0,00
Valor Total:R$ 888,88
Validade Proposta: 5 DIAS

Carimbo:

Responsável Região: ADAO
Responsável Orçamento: JOAS

Autorização

Mudamos de endereço: Avenida Roque Gabriel, 957 Jardim Morumby 3, Sorocaba - SP, 18085-645

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:35:51
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 26/06/2023
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 115,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: O2 SAUDE COMERCIO E TRANS
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO C.37F.F76.24A.0FA.67E

RECEBEMOS DE O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 3885
SÉRIE: 1

O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA

Av. Joaquim Ferraz de Almeida Prado, 1914 - Jardim Olímpia
Jaú - SP
CEP: 17208-720
Fone: 1436266600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 3885
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0609 5929 7700 0110 5500 1000 0038 8511 1522 0576

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135230964443809 20/06/2023 09:19:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
401203130110		09.592.977/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	20/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Av. ANTONIO J CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA / ENTRADA**
Bariri		SP		

FATURA / DUPLICATA

001
05/07/2023
115,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 115,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 115,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
200	GAS OXIGENIO MED 1 M³ (7 LITROS)	28044000	0102	5102	M3	1	115,0000	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vl. Aprox. Tributos: R$ 0,00 (0,00%) Federal e R$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12.741/12.	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.213.0.40712
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/06/2023 09:19

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:38:41
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 26/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.011.200
VALOR TOTAL 1.180,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: S SERV SOFT LTDA EPP
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 11.200-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 4.D03.D7B.085.7E8.6DB

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
961
Código de Verificação de Autenticidade
29ASSE405
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2023 às 07:32:06
Chave de Acesso
988634IG7XB8PAZUH69YAPLAQLZQF343

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/06/2023

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
08.988.408/0001-25	201.092.470.111	8369	000014458	SAN DOCUMENT SERVICOS DE SOFTWARE LTDA EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR. JOSE JORGE RESEGUE, 58		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-133	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
100,00	UN	Blocos - 100x1 Atestado	6,40	R$ 640,00
100,00	UN	Blocos - 100x1 Receituário	5,40	R$ 540,00

LANÇADO

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
[X] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:

Nome Completo:
Data: 22/06/23

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **13.05** — **Construção Civil**

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,4732%	0000130000005			

Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria,

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.180,00	R$ 29,18	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.180,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$158,71 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,46%) R$40,83

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SAN DOCUMENT SERVICOS DE SOFTWARE LTDA EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **961** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **29ASSE405**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

Data 25/05/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
TESTE DO CORAÇÃOZINHO ~~Nº~~ atualizado	~~300~~
CARTA DO RN ~~Nº~~ atualizado	~~300~~
RECEITUARIO MEDICO	~~300~~ 100
ATESTADO MEDICO	~~300~~ 100

SETOR SOLICITANTE: _ GRAFICA

NOME DO SOLICITANTE: _____

[x] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[x] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 25/05/2023

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Jocilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [x] COTAÇÃO [ ] DIRETA

FORNECEDOR : San Document Serviços de Softwar

DATA DA APROVAÇÃO: 22/6/23

VALOR A PAGAR: 1180,00 NOTA FISCAL: 961

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

GRÁFICA BARIRI LTDA.

Av. 15 de Novembro, 1.256 - Centro - Bariri - SP
Fone/Fax: (14) 3662-2588 - e-mail: graficabariri@hotmail.com
CNPJ: 53.138.731/0001-64 - Inscr. Est.: 201.009.332.114

ORÇAMENTO

Data 06 / 06 / 23

Nome SANTA CASA DE BARIRI

Endereço

Cidade Condições de Pagto.

Obs.:

ITEM	QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
01	100	BLOCOS RECEITUÁRIO MEDICO		560,00
02	100	BLOCOS DE ATESTADO MEDICO		670,00
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

GRÁFICA BARIRI LTDA.

VALOR TOTAL 1.230,00

Assunto **Re: Cotação Maio 2023 Grafica**

De Helen Papelaria <helengraficapapelaria@gmail.com>

Para Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>

Date 2023-05-26 11:18

Boa tarde!
trabalho com quantidade pequena
apenas

Em qui., 25 de mai. de 2023 às 13:51, Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br> escreveu:

> Boa tarde
> Poderia enviar um orçamento desses itens?
> Por favor enviar com papel timbrado ou e-mail corporativo.
>
> TESTE DO CORAÇÃOZINHO 300
> CARTA DO RN 300
> RECEITUARIO MEDICO 300
> ATESTADO MEDICO 300
>
> ---
> Joicilene C.Ortega Munhoz
>
> Setor de Compras



À Santa Casa de Bariri

100 blocos (100x1) Receituário = R$ 540,00
100 blocos (100x1) Atestado = R$ 640,00

Total: R$ 1.180,00

Bariri, 01 de Junho de 2023

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:02
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 26/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 66,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 2.2BB.6DA.374.E41.258

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 - Centro -
CEP:17250-000 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292
casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000046550 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO 9 28062
3523 0644 6880 5900 0190 5500 1000 0465 5010 0078 7588

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135230990649718 23/06/2023 16:54:44 9 28062

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201000691117		44.688.059/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	23/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	23/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		16:55:17

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/07/2023	66,22									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	66,22

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	66,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1596	REPARO HYDRA LUXO / MASTER 4686.924	84819010	0500	5405	PC	1,0000	66,22	66,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: TOTAL ☐ PARCIAL. Recebidos e conferidos os itens.
Nome Completo:
Data: 23/6/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1076736 DESTINATARIO/REMETENTE: 16899-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI VENDEDOR: 39-PATRICIA FERNANDA MANHANI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 . Trib Aprox R$: 9, 81 Fed e 11, 91 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 23/06/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 66,22

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000046550 SÉRIE 001

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

Data 23/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
REPARO HYDRA (VALVULA DE DESCARGA)	1
QUARTO 29	
ESTOUROU A VALVULA. COMPRA EMERGENCIAL	

SETOR SOLICITANTE: _ QUARTO 29

NOME DO SOLICITANTE: _____

☐ Compra Programada

☑ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☑ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 23/6/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO ☒ DIRETA

FORNECEDOR : Jurunis Lemos Matos

DATA DA APROVAÇÃO: 23/6/23

VALOR A PAGAR: 64,22 NOTA FISCAL: 4650

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

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:45
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 26/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 36,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 9.8A9.75E.90A.20B.C2D

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 - Centro -
CEP:17250-000 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292
casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000046552 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0644 6880 5900 0190 5500 1000 0465 5210 0078 7671

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135230999999284 26/06/2023 10:26:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201000691117		44.688.059/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	26/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	26/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)99881-6819	SP		10:27:30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/07/2023	36,72									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	40,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4,08	0,00	0,00	36,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
745	CABO ACO 0 5/32 (3,969MM) 6 X 7 GALV	73121090	0500	5405	M	6,0000	4,46	26,76	2,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25763	GRAMPO CABO ACO 8 3/16	73269090	0102	5102	PC	4,0000	3,51	14,04	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
[ ] TOTAL [ ] PARCIAL. Recebidos e conferidos na íntegra

Nome Completo:
Data: 26/6/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1077006, 1077009 DESTINATARIO/REMETENTE: 16899-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI VENDEDOR: 39-PATRICIA FERNANDA MANHANI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 . Trib Aprox R$: 6, 45 Fed e 6, 49 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 26/06/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL R$ 36,72

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000046552 SÉRIE 001

Casa São Paulo Rua José Bonifácio, N° 406 - 17250-000 - Bariri/SP FONE:(14) 3662-9292

N° PEDIDO: **1077009** **DATA DO PEDIDO:** 26/06/2023 10:21:17

CLIENTE: **16899 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE** **CPF/CNPJ:** 44.690.238/0001-61 **RG/IE:**

ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO: CENTRO **CIDADE:** BARIRI **ESTADO:** SP

VENDEDOR(A): PATRICIA FERNANDA MANHANI **FONE:** (14) 3662-6522 / (14) 99188-2059

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UN	FABRICANTE	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL
25763	GRAMPO CABO ACO B 3/16"	PC	IMPORTADO	4	3,51	14,04

Condições de Pagamento: 30 DIAS CREDIARIO

Vencimentos:

Parcela	Vencimento	Valor
A Prazo	26/07/2023	14,04

Valor Produtos:	R$ 14,04
Desconto pedido:	0,00% - R$ 0,00
Valor Total Pedido:	R$ 14,04

OBS. / RECADOS

CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PARA TROCAS OU DEVOLUÇÕES, SOMENTE MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DO PEDIDO DE VENDA E/OU NOTA FISCAL, NO MÁXIMO 7 DIAS APÓS A VENDA E COM A EMBALAGEM DO PRODUTO NÃO VIOLADA.

Casa São Paulo Rua José Bonifácio, N° 406 - 17250-000 - Bariri/SP FONE:(14) 3662-9292

N° PEDIDO: 1077006 **DATA DO PEDIDO:** 26/06/2023 10:18:05

CLIENTE: 16899 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE **CPF/CNPJ:** 44.690.238/0001-61 **RG/IE:**

ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409

BAIRRO: CENTRO **CIDADE:** BARIRI **ESTADO:** SP

VENDEDOR(A): PATRICIA FERNANDA MANHANI **FONE:** (14) 3662-6522 / (14) 99188-2059

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UN	FABRICANTE	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL
745	CABO ACO D 5/32 (3,969MM) 6 X 7 GALV.	M	SIVA	6	4,46	26,76

Condições de Pagamento: CREDIARIO - 1 PARCELA

Vencimentos:

Parcela	Vencimento	Valor
A Prazo	06/07/2023	26,76

Valor Produtos:	R$ 26,76
Desconto pedido:	0,00% - R$ 0,00
Valor Total Pedido:	R$ 26,76

OBS. / RECADOS

CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PARA TROCAS OU DEVOLUÇÕES, SOMENTE MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DO PEDIDO DE VENDA E/OU NOTA FISCAL, NO MÁXIMO 7 DIAS APÓS A VENDA E COM A EMBALAGEM DO PRODUTO NÃO VIOLADA.

SANTA CASA DE BARIRI

Data 26/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
CABO DE ACO E GRAMPO DE ACO	
ESTOUROU O CABO DE AÇO RADIOLOGIA	

SETOR SOLICITANTE: _ RADIOLOGIA

NOME DO SOLICITANTE: _____

☐ Compra Programada

☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 26/6/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joidlene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO ☐ DIRETA

FORNECEDOR : Unimed Fospen Matão

DATA DA APROVAÇÃO: 26/6/23 / 27/06/23

VALOR A PAGAR: 15,00 / 36,72 NOTA FISCAL: 46591 / 96552

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.15
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306261954186536723 23
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.680,71
DATA: 26/06/2023 - 16:54:52

PAGO PARA: Aline Roberta Campos
CPF: ***.711.258-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010134386
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:54:53

==========

DOCUMENTO: 062611
AUTENTICACAO SISBB: B.5DD.42A.2A9.86E.94F

==========

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033045140000010191240

000305872-ALINE ROBERTA DE CAMPOS

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
097106	00221	Ficha	

Período de Aquisição

DE 17 DE MARCO DE 2022 A 16 DE MARCO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 21 DE JULHO DE 2023 A 19 DE AGOSTO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
01	**1.814,68**	

ADMISSÃO 17/03/2017

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0.00	11,07
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0.00	358,05
7004-HORAS EXTRAS 100%	26.62	53,55
TOTAL ===>		422,67

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.237,35	0090 I.N.S.S.	8,75	261,0
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	745,78	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,6
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	25,7
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.983,13**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**302,4**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.680,71**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SEISCENTOS E OITENTA REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-6

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/____

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

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SEISCENTOS E OITENTA REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/____

000305872-ALINE ROBERTA DE CAMPOS

CPF: 360.711.258-47

ASSINATURA DO EMPREGADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.15
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306261955566905773
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.806,03
DATA: 26/06/2023 - 16:56:08

PAGO PARA: Amanda L Sanches
CPF: ***.502.508-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010137327
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:56:09

==========

DOCUMENTO: 062612
AUTENTICACAO SISBB: 1.151.F73.548.404.C08

==========

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 7 2 5-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000010137327

000305928-AMANDA LETICIA SANCHES

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
088188	2980	Ficha	305928

Periodo de Aquisição

DE 17 DE OUTUBRO DE 2021 A 16 DE OUTUBRO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias

DE 03 DE JULHO DE 2023 A 01 DE AGOSTO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras		
		Evento	**Referencia**	**Valor do Evento**
		0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0.00	30,27
		7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	358,05
	1.814,68	7004-HORAS EXTRAS 100%	67,86	136,51
ADMISSÃO 17/10/2018			TOTAL ===>	524,83

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.339,51	0090 I.N.S.S.	8,89	277,37
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	779,84	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	35,95
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.119,35**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**313,32**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.806,03**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E SEIS REAIS E TRES CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP** a importância liquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E SEIS REAIS E TRES CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305928-AMANDA LETICIA SANCHES

CPF: 387.502.508-33

ASSINATURA DO EMPREGADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.15
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306261957469998462 39
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.351,08
DATA: 26/06/2023 - 16:58:08

PAGO PARA: Angelica B Moco
CPF: ***.716.468-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122426
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:58:09

==========

DOCUMENTO: 062613
AUTENTICACAO SISBB: 9.D19.6FA.99F.C69.46A

==========

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 6 6 6-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000710023544

000305590-ANGELICA BUSSADA MOCO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
088141	0298	Ficha	

Período de Aquisição

DE 16 DE SETEMBRO DE 2021 A 15 DE SETEMBRO DE 2022

Período de Gozo das Férias

DE 12 DE JULHO DE 2023 A 10 DE AGOSTO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.409,77	

ADMISSÃO
01/03/2006

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0.00	191,73
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	36,83	167,27
0252-AD. NOTURNO 40%	1.074,61	814,02
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	681,95
TOTAL ===>		1.854,97

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	5.264,74	0090 I.N.S.S.	11,52	808,6
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.754,91	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	36,8
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50	823,0
TOTAL DE VENCIMENTOS		**7.019,65**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**1.668,5**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **5.351,08**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: CINCO MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E OITO CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

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

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

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: CINCO MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E OITO CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305590-ANGELICA BUSSADA MOCO

CPF: 325.716.468-85

ASSINATURA DO EMPREGADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.15
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306261958493578955
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 763,58
DATA: 26/06/2023 - 16:59:05

PAGO PARA: Carolina F Gabia
CPF: ***.039.228-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010111244
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:59:06

==========

DOCUMENTO: 062614
AUTENTICACAO SISBB: B.64D.C1E.0EB.A0A.642

==========

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 7 2 5-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

CONTA CORRENTE: 033006460000010111244

Nome do Empregado

000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
045069	00406	Ficha	306102

Periodo de Aquisição

DE 12 DE ABRIL DE 2022 A 11 DE ABRIL DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 24 DE JULHO DE 2023 A 02 DE AGOSTO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras	Referencia	Valor do Evento
		Evento		
		0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0.00	3,75
		7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	306,14
	1.530,68	7004-HORAS EXTRAS 100%	9.88	16,80
ADMISSÃO 12/04/2021			TOTAL ===>	326,69

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	10,00	619,12	0090 I.N.S.S.	7,50	61,91
9902 1/3 DE FERIAS	3,33	206,37			
TOTAL DE VENCIMENTOS		**825,49**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**61,91**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **763,58**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de: SETECENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS ********** a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP. ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida à

ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

a importância liquida de: SETECENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS ********** que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA

CPF: 465.039.228-41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.15
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306261959590536276 40
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.087,32
DATA: 26/06/2023 - 17:00:40

PAGO PARA: Eric William Rocha
CPF: ***.680.828-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010102435
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 17:00:41

==========

DOCUMENTO: 062615
AUTENTICACAO SISBB: F.4CC.6D9.748.81D.744

==========

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA

CONTA CORRENTE: 033006460000010102435

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
036763	00261	Ficha	305828

Período de Aquisição: DE 25 DE AGOSTO DE 2021 A 24 DE AGOSTO DE 2022

Período de Gozo das Férias: DE 11 DE JULHO DE 2023 A 09 DE AGOSTO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
02	**1.814,68**	

ADMISSÃO 25/08/2016

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	70,17
0252-AD. NOTURNO 40%	950,66	382,64
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	358,05
TOTAL ===>		810,86

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.625,54	0090 I.N.S.S.	9,23	323,14
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	875,18	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	37,26
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.500,72**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**413,40**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.087,32**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E OITENTA E SETE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

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

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E OITENTA E SETE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA

CPF: 337.680.828-73

ASSINATURA DO EMPREGADO

TCV 001-2019 | SUS | C.C. 23.679-9 | Administrativos / Geral | (SUS JUNHO-2023)

Administrativos

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Lazzari e Medeiros Ind e comer (boleto)	23/06/2023	R$ 1.661,00		B.B. 0001	0027-2	75717-9	29.462.570/0001-85	8383
Ellen Susana Faundes Hardy ME 2ª parcela de 04	29/05/2023	R$ 15.000,00	25.203.257/0001-45	Inter 077	0001	25.177.518-6	25.203.157/0001-45	71
	TOTAL	**R$ 16.661,00**						

Férias 07-2023

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Jaqueline Ap. Salve	26/06/2023	R$ 3.164,43		Santander 033	0646	01012232-3	276.355.088-65	Férias 07-2023
JAQUELINE FERNANDA CANASSA	26/06/2023	R$ 3.178,08		Santander 033	0646	01012276-3	307.590.518-60	Férias 07-2023
JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	26/06/2023	R$ 1.208,23		Santander 033	0646	01017710-3	342.122.938-46	Férias 07-2023
JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	26/06/2023	R$ 1.160,46		Santander 033	0646	01012278-7	131.942.808-80	Férias 07-2023
KELI CRISTINA PADANOSCHI	26/06/2023	R$ 2.779,98		Santander 033	0646	01011749-1	275.912.138-06	Férias 07-2023
PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	26/06/2023	R$ 763,27		Santander 033	0646	01015266-7	388.161.028-61	Férias 07-2023
RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	26/06/2023	R$ 2.380,23		Santander 033	0646	01016910-6	096.129.419-12	Férias 07-2023
	TOTAL	R$ 14.634,68						

TOTAL GERAL R$ 31.295,68

Em 27 junho de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

27/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:58:32
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 27/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.075.717
VALOR TOTAL 1.661,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAZZARI E MEDEIROS
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 75.717-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO A.6B5.3FC.EA7.3F8.7DC

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RECEBEMOS DE LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUT OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 23/06/2023 - DEST / REM.: IRMANDADE DA STA CASA DE MIS DE BARIRI - 000014 - VALOR TOTAL: R$ 1.661,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000008383
SÉRIE 001

826HP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUT
AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO, 2420 - JD. DONA EMILIA -
CEP:17215-022 - JAU - SP
TEL: (14)3418-4105

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000008383 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0629 4625 7000 0185 5500 1000 0083 8310 0000 0145

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIAS ADQUIRIDA TERCERIZADO	135230989567161 23/06/2023 14:36:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
401255975119		29.462.570/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI - 000014			44.690.238/0001-61	23/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, .	CENTRO		17250-000	23/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-9393	SP		14:36:28

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	008383	1.661,00	0,00	1.661,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/07/2023	1.661,00									

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	357,62	1.661,00
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	1.661,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME	DIVERSOS	DIVERSOS		164,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000002949	INTERFOLHA BRANCO - TS	48182000	0500	5405	UN	100,00	7,18	718,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000801	SACO XADREZ ALVEJADO P	63071000	0102	5102	UN	20,00	2,70	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000001050	MASTER AMONIAL 5 LTS DESENGORDURANTE	34023100	0500	5405	GL	10,00	53,90	539,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000001371	SACO LIXO 60 LTS C/ 100 UND REFORCADO	39232910	0500	5405	PCT	10,00	35,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES DESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
[X] TOTAL [ ] PARCIAL. Recebidos e conferidos os itens:

Nome Completo: Lauren C. [illegible]
Data: 26/Jun/23

DADOS ADICIONAIS

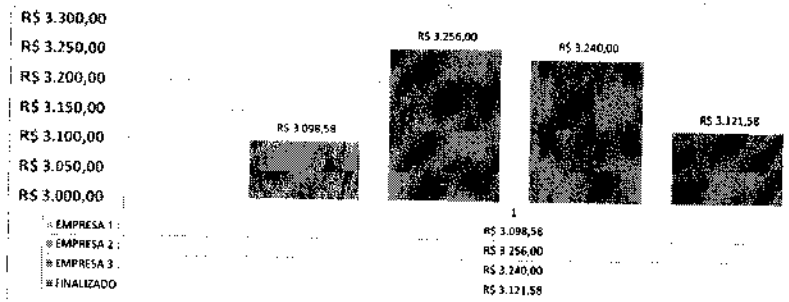
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nome Fantasia: SANTA CASA BARIRI ENDERECO ENTREGA: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO BAIRRO: CENTRO MUNICIPIO: BARIRI	

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS OU CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

SETOR LOCAL SOLICITANTE:	Hospital Geral
DESCRIÇÃO DETALHADA:	Hospital Geral

			EMPRESA 1 :	Leovaldo Preto de Godoi (OU LIMP)		EMPRESA 2 :	JOFRAN			EMPRESA 3 :	SERV LIMP		FINALIZADO	OU LIMP/JOFRAN/SERV LIMP	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS OU SERVIÇOS	QUANTIDADE NECESSÁRIA	COMPRA AUTORIZADA ITENS	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	COMPRA AUTORIZADA	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	PREÇO ESCOLHIDO	VALOR TOTAL	EMPRESA ESCOLHIDA
DETERGENTE AMONIACO	10		R$ 49,00	R$ 490,00	TAMANINI	R$ 54,00	R$ 540,00	AYLUM	10	R$ 53,90	R$ 539,00	MASTER		539,00	EMPRESA 2
SACO DE LIXO PRETO REFORÇADO 100L	12	12	R$ 44,99	R$ 539,88		R$ -	R$ -			R$ 58,00	R$ 696,00			539,88	EMPRESA 1
SACO DE LIXO PRETO 60L	10		R$ 43,00	R$ 430,00		R$ -	R$ -		10	R$ 35,00	R$ 350,00			350,00	EMPRESA 2
SACO XADREZ	20	20	R$ 3,20	R$ 64,00	85X65	R$ 2,80	R$ 56,00		20	R$ 2,70	R$ 54,00	40x60		118,00	EMPRESA 1
PAPEL TOALHA BRANCO C/1000 FOLHAS	200	100	R$ 7,18	R$ 1.436,00		R$ 12,50	R$ 2.500,00		100	R$ 7,18	R$ 1.436,00			1.436,00	EMPRESA 2
SABAO DE BARRAS	10	10	R$ 7,18	R$ 71,80		R$ 9,00	R$ 90,00			R$ 7,80	R$ 78,00			71,80	EMPRESA 1
REFIL BORRACHA RODO ALUMINIO 40CM	10	10	R$ 2,49	R$ 24,90	SANCHES	R$ 2,80	R$ 28,00	OAMA		R$ 2,90	R$ 29,00			24,90	EMPRESA 1
FIBRA DE LIMPEZA PESADA (SUPERPRO BETANINI	20	20	R$ 2,10	R$ 42,00		R$ 2,10	R$ 42,00			R$ 2,90	R$ 58,00	BETTANIN		42,00	EMPRESA 1
		R$ 1.460,58							R$ 1.661,00						
			TOTAL	R$ 3.098,58		TOTAL	R$ 3.256,00			TOTAL	R$ 3.240,00		TOTAL	R$ 3.121,58	

GRÁFICO COMPARATIVO DE VALORES



ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES TÉCNICAS

ANÁLISE DA QUALIFICAÇÃO DE FORNECEDORES

APURAÇÃO DA MELHOR PROPOSTA (APROVAÇÃO)

FORAM PEGOS ITENS EM CADA EMPRESA DE ACORDO COM O PREÇO E QUALIDADE, AUMENTADO A QUANTIDADE DE SACO XADREZ POR CAUSA DAS CHUVAS QUE FALTOU PARA UTILIZACAO DE UM HORA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.31
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306271954494469171 89
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 15.000,00
DATA: 27/06/2023 - 16:55:03

PAGO PARA: Hardy Arquitetos
CNPJ: 25.203.157/0001-45
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000251775186
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/06/2023 - 16:55:04

==========

DOCUMENTO: 062708
AUTENTICACAO SISBB: 7.F91.FCE.284.2A9.9F4

==========

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

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230626a25203157000145

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000071	26/06/2023 14:09:58	FZHV-R3UB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **25.203.157/0001-45** Inscrição Municipal: **5.535.737-7**
Nome/Razão Social: **ELLEN SUSANA FAUNDES HARDY**
Endereço: **R CANGATARA 41 - PINHEIROS - CEP: 05409-060**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AVE ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO - CEP: 17250-182**
Município: **Bariri** UF: **SP** E-mail: **controladoria@santacasabariri.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Segunda parcela de serviços de Consultoria em Arquitetura especializada em serviços de saúde para reorganização espacial e de fluxos de hospital geral, localizada no Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Centro, Bariri - SP, abarcando aproximadamente 3.500m2 de área construída.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 15.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01520 - Engenharia, agronomia, arquitetura, urbanismo e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	17,63% / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.30
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306271924435837062 49
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.164,43
DATA: 27/06/2023 - 16:25:15

PAGO PARA: Jaqueline A Salve
CPF: ***.355.088-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122323
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/06/2023 - 16:25:16

DOCUMENTO: 062701
AUTENTICACAO SISBB: 7.268.9BC.210.8D6.E52

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

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 7 2 5-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000710023

000305672-JAQUELINE APARECIDA SALVE

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
074397	00168	Ficha	305672

Período de Aquisição

DE 04 DE SETEMBRO DE 2021 A 03 DE SETEMBRO DE 2022

Período de Gozo das Férias

DE 11 DE JULHO DE 2023 A 09 DE AGOSTO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.814,68	

ADMISSÃO
04/09/2015

Evento	Referencia	Valor do Event
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	83,
0252-AD. NOTURNO 40%	1.124,83	452,
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	358,
TOTAL ===>		894,

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.709,08	0090 I.N.S.S.	9,32	336
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	903,03	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	18
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	92
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.612,11**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**447**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.164,4**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS ********** ***

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

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

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecid

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS ********** ***

que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305672-JAQUELINE APARECIDA SALVE
CPF: 276.355.088-65

ASSINATURA DO EMPREGADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.30
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306271927295239874 36
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.178,08
DATA: 27/06/2023 - 16:28:29

PAGO PARA: Jaqueline F Canassa
CPF: ***.590.518-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122763
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/06/2023 - 16:28:30

==========

DOCUMENTO: 062702
AUTENTICACAO SISBB: C.063.BD9.3C6.8ED.DA5

==========

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 03300646000000101227

000305925-JAQUELINE FERNANDA CANASSA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
052290	00261	Ficha	305925

Periodo de Aquisição

DE 10 DE OUTUBRO DE 2021 A 09 DE OUTUBRO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias

DE 03 DE JULHO DE 2023 A 01 DE AGOSTO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
01	**1.814,68**	

ADMISSÃO
10/10/2018

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	91,2
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	12,31	29,7
0252-AD. NOTURNO 40%	1.079,64	434,5
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	358,0
7004-HORAS EXTRAS 100%	14,81	29,7
	TOTAL ===>	943,39

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.758,07	0090 I.N.S.S.	9,36	344,3
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	919,36	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,0
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	102,0
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.677,43**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**499,3**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.178,08**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E CENTO E SETENTA E OITO REAIS E OITO CENTAVOS ********** ********** **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-6

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/____

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

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E CENTO E SETENTA E OITO REAIS E OITO CENTAVOS ********** ********** **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/____

000305925-JAQUELINE FERNANDA CANASSA
CPF: 307.590.518-60

ASSINATURA DO EMPREGADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.30
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306271932421623531 76
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.208,23
DATA: 27/06/2023 - 16:32:53

PAGO PARA: Joicilene C O Munhoz
CPF: ***.122.938-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010177103
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/06/2023 - 16:32:54

==========

DOCUMENTO: 062703
AUTENTICACAO SISBB: 3.AAE.168.552.6A1.CD0

==========

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 1 1 1-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ

CONTA CORRENTE: 03300646000001017711

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
025814	2980	Ficha	306139

Período de Aquisição

DE 06 DE DEZEMBRO DE 2021 A 05 DE DEZEMBRO DE 2022

Período de Gozo das Férias

DE 10 DE JULHO DE 2023 A 25 DE JULHO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras		
		Evento	Referencia	Valor do Evento
		7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0.00	306,14
	1.530,68			
ADMISSÃO 06/12/2021				
			TOTAL ===>	306,14

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	16,00	979,64	0090 I.N.S.S.	7,50	97,96
9902 1/3 DE FERIAS	5,33	326,55			
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.306,19**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**97,96**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **1.208,23**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: UM MIL E DUZENTOS E OITO REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

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

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: UM MIL E DUZENTOS E OITO REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ
CPF: 342.122.938-46

ASSINATURA DO EMPREGADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.30
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306271933343450896 90
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.160,46
DATA: 27/06/2023 - 16:33:47

PAGO PARA: Joslaine C Silva
CPF: ***.942.808-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122787
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/06/2023 - 16:33:49

==========

DOCUMENTO: 062704
AUTENTICACAO SISBB: 6.5C1.17B.D86.370.6B0

==========

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 1 1 1-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000710023908

000305575-JOSLAINE CRISTINA DA SILVA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
0 5918	0 51	Ficha	305575

Período de Aquisição

DE 11 DE AGOSTO DE 2021 A 10 DE AGOSTO DE 2022

Período de Gozo das Férias

DE 25 DE JULHO DE 2023 A 08 DE AGOSTO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.530,68	

ADMISSÃO
11/08/1990

Evento	Referencia	Valor do Evento
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	306,14
7012-ANUENIO + 10 ANOS	0,00	45,00
TOTAL ===>		351,14

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	940,91	0090 I.N.S.S.	7,50	94,09
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	313,64			
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.254,55**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**94,09**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **1.160,46**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: UM MIL E CENTO E SESSENTA REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.233/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: UM MIL E CENTO E SESSENTA REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305575-JOSLAINE CRISTINA DA SILVA
CPF: 131.942.808-80

ASSINATURA DO EMPREGADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.30
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306271940377243727 38
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.779,98
DATA: 27/06/2023 - 16:42:32

PAGO PARA: Keli C Podanoschi
CPF: ***.912.138-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010117491
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/06/2023 - 16:42:33

==========

DOCUMENTO: 062705
AUTENTICACAO SISBB: D.F19.759.969.9F2.382

==========

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000010117491

000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
028680	2980	Ficha	306147

Período de Aquisição

DE 02 DE MAIO DE 2022 A 01 DE MAIO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 10 DE JULHO DE 2023 A 24 DE JULHO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.409,77	

ADMISSÃO
02/05/2022

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0.00	41,16
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	1,42	5,38
0178-GRATIFICACAO	0.00	313,17
0252-AD. NOTURNO 40%	5,47	4,15
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	681,95
7004-HORAS EXTRAS 100%	46,17	174,91
TOTAL ===>		1.220,72

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	2.315,25	0090 I.N.S.S.	8,86	273,49
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	771,75	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	33,53
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.087,00**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**307,02**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.779,98**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

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

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI
CPF: 275.912.138-06

ASSINATURA DO EMPREGADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.30
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306271950544306341 69
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 763,27
DATA: 27/06/2023 - 16:51:04

PAGO PARA: Pamela F Castro Lino
CPF: ***.161.028-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010152667
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/06/2023 - 16:51:05

DOCUMENTO: 062706
AUTENTICACAO SISBB: F.8D6.B9D.DDD.223.AF9

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305957-PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO — CONTA CORRENTE: 03300646000001012311

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
086314	2980	Ficha	305957

Periodo de Aquisição: DE 01 DE ABRIL DE 2022 A 31 DE MARCO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias: DE 03 DE JULHO DE 2023 A 10 DE JULHO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas: **04**

Salário Base: **1.530,68**

ADMISSÃO: 01/04/2019

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	13,69
0171-AD. DE DUPLA FUNCAO	0,00	58,33
0178-GRATIFICACAO	0,00	350,00
0252-AD. NOTURNO 40%	34,43	11,70
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	306,14
7004-HORAS EXTRAS 100%	29,53	50,20
TOTAL ===>		790,06

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	8,00	618,86	0090 I.N.S.S.	7,50	61,88
9902 1/3 DE FERIAS	2,67	206,29			
TOTAL DE VENCIMENTOS		**825,15**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**61,88**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **763,27**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: SETECENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP. ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP** a importância líquida de: SETECENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS **

[illegible] adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo [illegible] tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305957-PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO
CPF: 388.161.028-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.31
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306271951564543283O4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.380,23
DATA: 27/06/2023 - 16:52:06

PAGO PARA: Rafaeli K G Lima
CPF: ***.129.419-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010169106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/06/2023 - 16:52:07

==========

DOCUMENTO: 062707
AUTENTICACAO SISBB: 9.F5C.08E.1BA.4C0.2DD

==========

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.

AVISO E RECIBO DE FERIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 29 29 29-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

CONTA CORRENTE: 033006460000010167465

Nome do Empregado

000305991-RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
6746138	0030	Ficha	FC 305991

Período de Aquisição

DE 03 DE SETEMBRO DE 2021 A 02 DE SETEMBRO DE 2022

Período de Gozo das Férias

DE 03 DE JULHO DE 2023 A 01 DE AGOSTO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.480,32	

ADMISSÃO
03/09/2019

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	34,33
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	36,25	60,42
0252-AD. NOTURNO 40%	73,95	24,34
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	296,06
7004-HORAS EXTRAS 100%	37,80	62,18
	TOTAL ===>	477,33

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.957,65	0090 I.N.S.S.	8,29	216,27
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	652,55	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	13,70
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.610,20**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**229,97**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.380,23**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de: DOIS MIL E TREZENTOS E OITENTA REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS **********

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIR

a ser paga adiantadamente

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI001-61
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância liquida de: DOIS MIL E TREZENTOS E OITENTA REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

000305991-RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA

CPF: 096.129.419-12

TCV 001-2019	SUS	C.C 23.679-9	Administrativos / Gerais /Ferias	(SUS /JUNHO-2023)				
Fornecedores								
Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Casa Victor Polonio Ltda	28/06/2023	R$ 264,00	50757335000127	Caixa 104	3254	000.000.01-3	50.757.335/0001-27	476
Cortical Comercio e produtos	28/06/2023	R$ 1.120,00	69.069.904/0001-70	Itaú 0341	8404	01589-6	69.069.904/0001-70	1257698
Ibg Cryo Industria (boleto)	28/06/2023	R$ 6.772,52		Santander 033	2236	13.000.003-4	74.481.011/0002-58	2861
MpBios Representação	28/06/2023	R$ 2.800,28		Bradesco 0237	1431-1	45210-6	07.369.213/0001-34	3875
Refrigeração Madrona	28/06/2023	R$ 2.895,00		Caixa 104	2032	op 003 cc 224-5	12.990.034/0001-50	6010
Refrilyne Refrigeração Ltda ME	28/06/2023	R$ 274,00	14996227930	Bredesco 237	0060	46476-7	00.304.751/0001-00	5874
Vinicius Ferrari Materiais p construção	28/06/2023	R$ 35,48	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90	46599
Vinicius Ferrari Materiais p construção	28/06/2023	R$ 853,30	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90	46598
	TOTAL	R$ 15.014,58						

Neli Aparecida do Nascimento	28/06/2023	R$ 2.611,86	096.340.548-97	Santander 033	0646	01016693-8	096.340.548-97	férias julho
Claudia Silva Siqueira Gabia	28/06/2023	R$ 2.750,36	247.781.198-35	Santander 033	0646	01012237-8	247.781.198-35	férias julho
	TOTAL	R$ 5.362,22						
	TOTAL GERAL	**R$ 20.376,80**						

Em 28 junho de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.19
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306281802271848801 61
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 264,00
DATA: 28/06/2023 - 15:02:58

PAGO PARA: Casa Victor
CNPJ: 50.757.335/0001-27
CHAVE PIX: 50757335000127
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3254 - CONTA: 00030000000000000013
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/06/2023 - 15:02:59

DOCUMENTO: 062801
AUTENTICACAO SISBB: B.00D.A9B.322.D7A.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.

CASA VICTOR POLONIO LTDA

RUA QUINTINO BOCAIUVA, 1064
CENTRO
JAÚ / SP
17202-120
(14) 3622-2710 - (14) 3416-7767

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 476
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0650 7573 3500 0127 5500 1000 0004 7611 9241 3117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de mercadorias		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR ÉST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
401 004 918.113		50.757.335/0001-27

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231007902667 - 27/06/2023

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			CNPJ / CPF: 44.690.238/0001-61	DATA DE EMISSÃO: 27/06/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409 MARIA OGENIA		CENTRO	17250-000	27/06/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
BARIRI	(14) 3662-6522	SP	ISENTO	10:37:12

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [0]
27/06/2023
264,00
DINHEIRO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	264,0

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	264,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alq ICMS	Ali IP
0001010004354	TACHO AÇO CARBONO Nº16 - 8LTS	73239400	0102	5.102	UN	2	132,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 51,61 Fed. 47,52 Est
Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
"PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 6,94 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,63 %. NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123"

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CASA VICTOR POLONIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

NF-e
Nº 476
Série 1
FL 1 / 1

SANTA CASA DE BARIRI

Data 23/6/23

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Tacher Ex para mamão Papaia	20

Dra. Maria Eugênia Pastrelli
Nutricionista - CRN3 69289

SETOR SOLICITANTE: _S.N.D

NOME DO SOLICITANTE: Maria Eugênia

[X] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 23/6/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

~~Joicilene C. Ortega Munhoz~~
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [ ] COTAÇÃO

FORNECEDOR : Carvalhos Polonio Ltda

DATA DA APROVAÇÃO: 27/6/23

VALOR A PAGAR: 169,00 NOTA FISCAL: 476

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

Orçamento:

Irmandade da Santa Casa de Misericordia de bariri

CNPJ:4469238/0001-61

Casa Victor polonio ltda

Cnpj:50.757.335/0001-27

Rua Quintino bocaiuva 1064

Centro jau/sp

Cep 17202-120

Fone:3622 2710

Email:casavictorjau@gmail.com

1uni	Tacho aço carbono n°16 - 8litros	132,00	132,00
			132,00

M I L P E C A S

RUA GENERAL MARCONDES SALGADO QUADRA 8-81
CHACARA DAS FLORES - BAURU / SP - CEP: 17013113
CNPJ.:31.952.322/0001-64
Site: www.milpecas.com.br

Telefone: (14)2109-7951
Inscr.Est.: 209.758.343.112
E-Mail:

Data: 24/05/2023
Hora: 11:08
Pág.: 1

Orçamento Nro:021521

Cliente..: IRMANDADE DA SANTA CASA DE BARIRI
Endereço.:
Bairro...:
Cidade...: BARIRI/SP
CPF/CNPJ.:
E-Mail...:
Responsável:

CEP:
Contato..:
Insc.Est.:

Emissão.: 24/05/2023
Telefone: (14)98217-0963
Celular.:
Fax.....:( ) -

PRODUTOS DO ORÇAMENTO

Item	Produto		UN	Linha	Complemento	Qtde.	Valor Unit.	Desc. %	Valor Total
003	10388	NCG-TACHO ESMALTADO N.20	UN	SUZANPEÇAS	Fabric:	1	108.7400	0,00	108,74
004	10387	NCG-TACHO ESMALTADO N.18	UN	SUZANPEÇAS	Fabric:	1	103.1200	0,00	103,12

Total dos Produtos ...: **211,86**
Total do Orçamento ...: **211,86**

Vendedor.....:00194-MAGNALDO AURELIO DOS SANTOS
Condição de Pagamento..:1 (1 Parcela)
Prazo de Entrega.....:
Validade da Proposta...:25/05/2023
Tipo Frete.....:Destinatario_FOB
Peso Liquido.....:0,000 Kg
Peso Bruto.....:0,000 Kg
Total do Orçamento.....:211,86
(duzentos e onze reais e oitenta e seis centavos)

Parcelas

Vencimento: 25/05/2023 Valor: R$211,86

MIL PECAS

MILIONI AGROPECUARIA EIRELI

AVENIDA CLAUDIONOR BARBIERI, 1383 - CENTRO - BARIRI/SP - (14) 3662-3835

ORÇAMENTO DE VENDA 3456

EMISSÃO: 24/05/23	VALIDADE: 24/05/23	CONDIÇÃO: 28 DIAS	STATUS: Aguardando Aprovação

CLIENTE..: 4896 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
ENDEREÇO.: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409 CNPJ.: 44.690.238/0001-61
CIDADE...: BARIRI UF..: SP IE...:
BAIRRO...: CENTRO CEP.: 17.250-000 FONE.:

VENDEDOR.: 4128 - SHIRLEY GONÇALVES PALMEZANO

ITENS DO ORÇAMENTO

Cod. Barras	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)
19454	TACHO ESMALTADO B A 16 - VITORIA REGIA	1,000	UN	160,00	160,00
19458	TACHO POLIDO B A 18 - VITORIA REGIA	1,000	UN	265,00	265,00

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	21/06/2023	425,00

Assinatura

Produtos (R$):	425,00
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	0,00
Total do Orçamento (R$):	425,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.19
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306281803524937609 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.120,00
DATA: 28/06/2023 - 15:05:02

PAGO PARA: Cortical Cirurgica
CNPJ: 69.069.904/0001-70
CHAVE PIX: 69069904000170
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8404 - CONTA: 000000000000015896
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/06/2023 - 15:05:03

==========

DOCUMENTO: 062802
AUTENTICACAO SISBB: 8.5FA.5F1.9CC.268.BCF

==========

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

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

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

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 26/06/2023 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total: 1.120,00

NF-e
Nº 001.257.698
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 001.257.698
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0669 0699 0400 0170 5500 3001 2576 9814 2216 0060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135231003489719 26/06/2023 17:02:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	26/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	26/06/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14)3662-9393		17:02:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 .	CENTRO		17250-000
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
BARIRI	SP		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1257698 - Valor Original: R$ 1.120,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.120,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	20/08/2023
Valor	R$ 1.120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.501,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00	0,00	381.00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
16314	PINO DE TRAVA ACO 4,9X42 REF:3179/09 Valor aproximado dos tributos R$6.13 Fonte:IBPT.LOTE: 2290A18. Reg. ANVISA: 10223710076, - Nome do Fabricante ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90	90211020	040	5102	UN	1,00	37,0000	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16340	PARAF DESLIZANTE 11X85 REF:4830/02 Valor aproximado dos tributos R$28,49 Fonte:IBPT LOTE. 21H001238, Validade do Lote: 31/08/2031. Reg ANVISA: 10223710076, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90	90211020	040	5102	UN	1,00	172,0000	172,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL. IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI. PACIENTE. LUIZ ROBERTO NASCIMENTO. DATA DA CIRURGIA: 20/06/2023. MEDICO: DR. ROGERIO ROLDAO CARDOSO AMARAL, CRM: 104244. CONVENIO: SUS. OPERACAO BASEADA NO ART 14 RICMS/SP (CONV. 01/99) E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28 INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$248,64 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012	

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 001.257.698
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0669 0699 0400 0170 5500 3001 2576 9814 2216 0060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231003489719 26/06/2023 17:02:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
16351	PARAF TAMPAO REF:4831 Valor aproximado dos tributos R$28,49 Fonte:IBPT LOTE: 23A000838, Validade do Lote 28/02/2033, Reg. ANVISA 10223710076, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 70557640 / 70557675 / 70557659 |	90211020	040	5102	UN	1,00	172,0000	172,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16359	HASTE INTRAM. NAO CANULADA 10X130X240 REF:4837/02 Valor aproximado dos tributos R$185,53 Fonte:IBPT.LOTE: 221000195, Validade do Lote: 31/12/2032, Reg. ANVISA: 10223710076, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 70408203/70304068 | 0702030511	90211020	040	5102	UN	1,00	1.120,0000	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

28/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:19
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793367009317800000107007080000193990000677252
BENEFICIARIO:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
NOME FANTASIA:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	62.803
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.772,52
VALOR COBRADO	6.772,52

NR.AUTENTICACAO 6.727.C71.580.C8F.ACB

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 IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000002861 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA

AV ESPERANTO, 260
CILO 2 Cep:86067-100
LONDRINA/PR
Fone: 5543332366000

DANFE

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

N. 000002861
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4123 0674 4810 1100 0509 5500 0000 0028 6115 1288 2087

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVEND.FORA ESTAB	141230162360051 26/06/2023 18:21:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
9092535514		74.481.011/0005-09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61		26/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR. 409	CENTRO		17250-182	26/06/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	14991095667	SP		18:20:00

FATURA

001 02/07/2023 6.772,52								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.772,52	812,70	0,00	0,00	6.772,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.772,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA	0-REMETENTE				67.423.152/0001-78

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150	JUNDIAI	SP	407160902118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1094	LOX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	ONU 1075-OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGER ADO- CL2 2	28044000	000	6104	M3	1.094,0000	6,1906	6.772,52	6.772,52	812,70	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 141230162360051 Nr.Pedido: 002821 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga nº ....; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 495 55 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

powered by TOTVS

Nas Agências Bancárias:

- Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
- Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
- Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.

bradesco | **237-2** | **23793.36700 93178.000001 07007.080000 1 93990000677252**

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 02/07/2023

Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL
13690- 000 DESCALVADO - SP

Agência/Código Beneficiário: 3367-7/ 0070800 - 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
26/06/2023	0000002861	DM	O	27/06/2023	009 / 31780000007- 2
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	009	R$	0		6.772,52

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250- 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Recebimento através do cheque nº. do Banco

Recibo do Pagador
Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

bradesco | **237-2** | **23793.36700 93178.000001 07007.080000 1 93990000677252**

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 02/07/2023

Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL
13690- 000 DESCALVADO - SP

Agência/Código Beneficiário: 3367-7/ 0070800 - 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
26/06/2023	0000002861	DM	O	27/06/2023	009 / 31780000007- 2
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	009	R$	0		6.772,52

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250- 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....22,58
REF A NF E18-000002861 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.19
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306281807517487939 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.800,28
DATA: 28/06/2023 - 15:08:01

PAGO PARA: Mp-Bios Representacao e Servicos Ltd
CNPJ: 7.369.213/0001-34
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1431 - CONTA: 000000000000000452106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/06/2023 - 15:08:02

==========

DOCUMENTO: 062804
AUTENTICACAO SISBB: 7.2D5.66A.B2B.9C5.208

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MP-BIOS REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 3875
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

MP-BIOS REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA
Rua Fortunato Ferraz, 1074 - - Vila Anastácio
Sao Paulo - SP CEP: 05.093-000
Telefone: 1126150255

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3875
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3523 0607 3692 1300 0134 5500 1000 0038 7510 3016 3492

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
118053028116		07.369.213/0001-34

Protocolo de autorização de uso
135231015124724 - 28/06/2023 10:02:23

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	28/06/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO	17.250-182	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	1436626522	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 28/06/2023 Valor: 2.800,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.800,28	504,05	0,00	0,00	2.800,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.800,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS - LETTER SERV VILA ROMANA	0-Contrat. Remet.CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	EXTERIOR	EX	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		9276	0,00 Kg	0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
H84242	GUARNICAO RESISTENCIA EGE	6815.99.90	0.00	5102	PC	2,00	11,93	23,86	23,86	4,29	0,00	18,00	0,00
H912634	RESISTENCIA 18 KW	8516.80.10	0.00	5102	PC	2,00	1.388,21	2.776,42	2.776,42	499,76	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
34052445	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PECAS DE ASSISTENCIA TECNICA - BANCO BRADESCO-AGENCIA: 1431-1 / CONTA CORRENTE: 45210-6 Fornecimento de peca para AUTOCLAVE HI SPEED IX B0111 300 serie 2223165710. Orcamento #3500 solicitante:controladoria@santacasabariri.com.br	

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 587,87

Orçamento #3500

MP BIOS
Telefone: 11 26150255
CNPJ: 07.369.213/0001-34
Email: sat@mpbios.com.br
Endereço: Rua Fortunato Ferraz, 1074

MP BIOS
REPRESENTAÇÕES E SERVIÇOS
EXCLUSIVO BAUMER
CREA-SP
REGISTRO: 2236303

Cliente

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI - Rua Antonio José de carvalho, 409 - Centro, Bariri - SP, 17250-000

Colaborador

Base São Paulo

Data da solicitação

27/06/2023

Etapa atual

Abertos

Observações

Conforme solicitado, segue abaixo orçamento das resistências para gerador de vapor AUTOCLAVE HI SPEED II B0111 300 serie 2223165710.

Condições de pagamento: a vista
Validade da proposta: 30 dias
Prazo de entrega: em até 30 dias após aprovação do orçamento.

Itens

Produtos

Produto	Quantidade	Valor unitário	Desconto	Subtotal
 H84242 - GUARNICAO RESISTENCIA EGE H84242	2,00	R$13,66	12,66 %	R$23,86
 H912633 - RESISTENCIA TUBULAR COM FLANGE INOX 18 KW	2,00	R$1.589,43	12,66 %	R$2.776,42

Resumo

Produtos	R$ 3.206,18
Desconto em Produtos	- R$ 405,90
Serviços	R$ 0,00
Custos Adicionais	R$ 0,00
Total	R$ 2.800,28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.19
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306281815490245385 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.895,00
DATA: 28/06/2023 - 15:16:04

PAGO PARA: Refrigeracao Madrona Ltda
CNPJ: 12.990.034/0001-50
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2032 - CONTA: 00000000000000002245
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/06/2023 - 15:16:05

==========

DOCUMENTO: 062805
AUTENTICACAO SISBB: 4.76B.A09.859.9C3.966

==========

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

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

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

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

Recebemos de REFRIGERACAO MADRONA LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/06/2023 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total: 2.895,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.010
Série 001

REFRIGERACAO MADRONA LTDA - EPP

RUA PONENTE LOPES, 1193 - VILA NOVA - TAL - SP - CEP: 17202-130
Fone: (14)3027-6858
financeiro@madrona.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.010
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0612 9900 3400 0150 5500 1000 0060 1013 8284 7340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135231007366743 27/06/2023 09:41:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
401097553119		12.900.034/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	27/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-460	27/06/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14)3662-6522		09:41:38

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 6010 - Valor Original: R$ 2.895,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.895,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	27/06/2023
Valor	R$ 2.895,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.895,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.895,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSON	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00004237	CRUZ. CAM MASSAS 300MM MOTOR 1/2 127V STAND MASTER	84381000	0102	5102	UN	1,0000	2.895,00	0,00	2895,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Emitido R$ 825,85 Fado de 2a. 3ª Estadual Fone: IBPT Art.67 DADOS PARA DEPOSITO AG: 2012 OP: 016 C/C: 2265 REFRIGERACAO MADRONA BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL	

SANTA CASA DE BARIRI

Data 26/6/23

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Liquidificador Industrial p/ massas Justificativa: uso p/ preparo	1

Dra. Maria Eugênia Pastrelli
Nutricionista - CRN3 65289

SETOR SOLICITANTE: S.N.D

NOME DO SOLICITANTE: Maria Eugênia

☒ Compra Programada

☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☐ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 26/6/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

SMD

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☒ COTAÇÃO

FORNECEDOR : Rhuan Comercio Maringá Ltda

DATA DA APROVAÇÃO: 27/6/23

VALOR A PAGAR: 2815,00 NOTA FISCAL: 6010

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

Ajudando você a aumentar o seu faturamento

Refrigeração Madrona Ltda EPP
CNPJ: 12.990.034/0001-50 I.E. 401.097.553.116
FONE: (14) 3622-6859/ 3621-7824
Rua Tenente Lopes n°1333 Vila Nova - Jaú- SP CEP: 17.202-130

JAU 26 DE JUNHO DE 2023

SANTA CASA DE BARIRI

A/C MARIA EUGÊNIA

SEGUE ORÇAMENTO CONFORME SOLICITADO:

PRODUTOS:

01 – CILINDRO LAMINADOR 30CM ITAJOBI .....R$ 2.895,00

01 – PICADOR DE LEGUMES JL COLOMBO .....R$ 150,00

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO .....R$ 3.045,00

ORÇAMENTO VÁLIDO P/ 7 DIAS

QUALQUER DÚVIDA ESTAMOS À DISPOSIÇÃO

ATT:

VÂNIA DÉBORA FERREIRA

318.183.438-60



Jaú, 26 de junho de 2023
Á Santa Casa de Bariri

Orçamento

01 – Cilindro Comercial micro 300 inox 127v – R$2.990,00
01 – Cortador de Legumes médio – R$137,00

Total – R$3.127,00

Atenciosamente

LAÍS JACON
CPF – 373.007.448-26

REFRILYNE REFRIGERAÇÃO LTDA
CNPJ: 00.304.751/0001-00
I.E.: 401071615118

REI DA HOTELARIA

CNPJ: 07.518.770/0001-70 INSC. 209365350111

Avenida Rodrigues Alves 1158 - Centro - CEP: 17015-002 - Bauru - SP

FONE: (14) 3227-0080 - E-MAIL: reidahotelaria1@hotmail.com

ORÇAMENTO EM DIGITAÇÃO

26/06/2023

3085

Referência	Validade	Descrição	Previsão de Entrega	Prioridade
	26/06/2023	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA**		NORMAL

Cliente: **8172 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**

CNPJ / CPF: **44.690.238/0001-61**

Telefones: (14) 99191-7648 /

E-mail:

Responsável: ANA CAROLINA FERRAZ

Parceria:

Endereço: AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409
CENTRO - CEP :17250-000 BARIRI - SP

Almox.: 1 - LOJA

Transportadora	Volumes	Peso	Código de Rastreio
	0	0,00	**PR44607003085**

PRODUTO(S)

Código	Descrição	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4326	CILINDRO MESA CL 300 BIVOLT GASTROMAQ	UN	1,00	5.470,00	5.470,00

Subtotal Produto	5.470,00
(-) Desconto Produto	0,00
Subtotal Serviço	0,00
(-) Desconto Serviço	0,00
(+) IPI	0,00
(+) Frete	0,00
(=) Total	**5.470,00**

Condições de Parcelamento

Agendamento: das às Previsão de Término:

Observações

PRODUTO A PRONTA ENTREGA

FORMA DE PAGAMENTO A VISTA COM 5% DE DESCONTO

OU DEPOSITO 28 DIAS

01046003085

Orçamento
VENDA / A RETIRAR

Autorizado por:

Data.

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.19
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306281817236443203l9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 274,00
DATA: 28/06/2023 - 15:17:45

PAGO PARA: Refrilyne Refrigeracao Ltda
CNPJ: 304.751/0001-00
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0060 - CONTA: 000000000000000464767
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/06/2023 - 15:17:46

==========

DOCUMENTO: 062806
AUTENTICACAO SISBB: 0.740.AF3.095.071.1DF

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE Refrilyne Refrigeracao Ltda ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 26/06/2023 - DEST. REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 274,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000005874
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Refrilyne Refrigeracao Ltda ME

R. Quintino Baocaiuva, 1054 - Vl. Nova - CEP:17202-120 - Jau - SP
TEL: (14)3622-7930

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000005874 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0600 3047 5100 0100 5500 1000 0058 7415 3012 4100

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135231001651889 26/06/2023 13:35:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
401071615118		00.304.751/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	26/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	26/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri		SP		13:34:13

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	111,08	274,00
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	274,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Volumes				

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
18849	000220 CORTADOR DE LEGUMES MEDIO Valor Aproximado Impostos: R$ 111,08(40,54%) Fonte: IBPT	82100090	0102	5102	PC	2,00	137,00	0,00	274,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FAVOR DEPOSITAR BANCO BRADESCO BANCO 237 AGENCIA 0060 C/C 46.476-7 PIX - 14996227930 . Documento Emitido Por ME ou EPP Optante Pelo Simples Nacional. Nao Gera Direito a Credito	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

SANTA CASA DE BARIRI

Data 26/6/23

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
(Rabinhos) Fatiador de legumes Justificativa: uso pl. Refeição	2

Dra. Maria Eugênia Pastrelli
Nutricionista - CRN3 65289

SETOR SOLICITANTE: _S.N.D

NOME DO SOLICITANTE: Maria Eugenia

☒ Compra Programada

☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☐ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 26/6/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

~~Joicilene C. Ortega Munhoz~~ SMS
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☒ COTAÇÃO

FORNECEDOR : Refrulyne Refrugard

DATA DA APROVAÇÃO: 26/6/23

VALOR A PAGAR: 274,00 NOTA FISCAL: 5879

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

Refrilyne
Refrigeração
Fazendo seu dia muito mais facil

Jaú, 26 de junho de 2023
Á Santa Casa de Bariri

Orçamento

01 – Cilindro Comercial micro 300 inox 127v – R$2.990,00
01 – Cortador de Legumes médio – R$137,00

Total – R$3.127,00

Atenciosamente

LAÍS JACON
CPF – 373.007.448-26

REFRILYNE REFRIGERAÇÃO LTDA
CNPJ: 00.304.751/0001-00
I.E.: 401071615118



Ajudando você a aumentar o seu faturamento

Refrigeração Madrona Ltda EPP
CNPJ: 12.990.034/0001-50 I.E. 401.097.553.116
FONE: (14) 3622-6859/ 3621-7824
Rua Tenente Lopes n°1333 Vila Nova - Jaú- SP CEP: 17.202-130

JAU 26 DE JUNHO DE 2023

SANTA CASA DE BARIRI

A/C MARIA EUGÊNIA

SEGUE ORÇAMENTO CONFORME SOLICITADO:

PRODUTOS:

01 – CILINDRO LAMINADOR 30CM ITAJOBI .....R$ 2.895,00

01 – PICADOR DE LEGUMES JL COLOMBO .....R$ 150,00

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO .....R$ 3.045,00

ORÇAMENTO VÁLIDO P/ 7 DIAS

QUALQUER DÚVIDA ESTAMOS À DISPOSIÇÃO

ATT:

VÂNIA DÉBORA FERREIRA

318.183.438-60

M I L P E C A S
RUA GENERAL MARCONDES SALGADO QUADRA 8-81
CHACARA DAS FLORES - BAURU / SP - CEP: 17013113
CNPJ.:31.952.322/0001-64
Site: www.milpecas.com.br
Telefone: (14)2109-7951
Inscr.Est.: 209.758.343.112
E-Mail:

Orçamento Nro:022013

Cliente..: C-24992 ORGANIZAÇÃO SOCIAL VITALE SAUDE
Emissão.: 23/06/2023
Fantasia.: VITALE SAUDE
Endereço.: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409
Bairro...: CENTRO
CEP: 17250-000
Telefone: (14)3662-9393
Cidade...: BARIRI/SP
Celular.: (0000)0000-00
CPF/CNPJ.: 44.690.238/0001-61
Fax.....: ( ) -
E-Mail...:
Contato..: VALESKA
Responsável: CLAUDETE CRISTINA VARELLA
Insc.Est.: ISENTO

PRODUTOS DO ORÇAMENTO

Item	Produto		UN	Linha	Qtde.	Valor Unit.	Desc. %	Valor Total
003	12240	PICADOR LEGUMES GRANDE / PÉ ALTO	UN	MIL PECAS	1	175,1000	0,00	175,10
004	12216	PICADOR LEGUMES MEDIO	UN	MIL PECAS	1	137,0000	0,00	137,00

Total dos Produtos ...: **312,10**
Total do Orçamento ...: **312,10**

Vendedor.....:00159-CLAUDETE VARELLA
Condição de Pagamento..:1 (1 Parcela)
Prazo de Entrega.....:CONFORME ESTOQUE
Validade da Proposta...:23/06/2023
Tipo Frete.....:Destinatario_FOB
Peso Liquido.....:0,000 Kg
Peso Bruto.....:0,000 Kg
Total do Orçamento.....:312,10
(trezentos e doze reais e dez centavos)

Parcelas

Vencimento: 24/06/2023 Valor: R$312,10

ORGANIZAÇÃO SOCIAL VITALE SAUDE

M I L P E C A S

Refifyne Refrigeração
Serviços Autorizados
Electrolux Panasonic

Refifyne Refrigeração Ltda-ME
CNPJ: 00.304 757/0001-03
I.E.: 491.071.615 118
Rua Quintino Bocaiuva, 1054 - CEP: 17202-120 - Jaú/SP
Contato: atendimento1@refifyne.com.br

(14) 3622-7930
(14) 99610-3132

Nº Chamado 00000234 **Data** 26/06/2023

Atendente LAÍS

CONSUMIDOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D **CPF:** 44.690.238/0001-61 **CODCLI:** 26997

ENDEREÇO: AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO **Nº:** 409 **COMPL.:**

BAIRRO: CENTRO **CIDADE:** Bariri **TEL:** **CEL:**

PRODUTO: CORTADOR DE LEGUMES **MARCA:** JL COLOMBO **TENSÃO:**

MODELO: MEDIO **SÉRIE:** **PNC:**

OBS.: ENTREGAR NA COZINHA

DEFEITO RECLAMADO:

DEFEITO CONSTATADO:

OBSERVAÇÕES TÉCNICAS

ORÇAMENTO/SERVIÇO EXECUTADO

QTDE.	CÓDIGO DE PEÇA	DESCRIÇÃO	DEFEITO	VALOR
2		CORTADOR DE LEGUMES MEDIO	137,00 CADA	274,00

TAXAS TÉCNICAS

DESLOCAMENTO: R$** **SERVIÇO NÃO EXECUTADO: R$ **VALOR TOTAL: R$** 274,00

GARANTIA DO SERVIÇO: **TÉCNICOS:**

TERMO DE GARANTIA PARA RETIRADA DE PRODUTOS

J. _____ AUTORIZO A RETIRADA DO MEU PRODUTO PARA QUE SEJA EXECUTADO O ORÇAMENTO.
STANDO CIENTE QUE MEU PRODUTO APRESENTA AS SEGUINTES CONDIÇÕES NO ATO DA RETIRADA:
VARIAS ESTÉTICAS NA RETIRADA: _____
ÉCNICO: **DATA DA RETIRADA:**

TERMO DE GARANTIA PARA DO SERVIÇO EXECUTADO

ONFORME DESCRITO NO ORÇAMENTO JÁ APROVADO, FIRMAMOS A GARANTIA DO SERVIÇO EXECUTADO NO PRAZO JÁ DESCRITO ACIMA, ESTANDO
BERTO NESSA GARANTIA A MÃO-DE-OBRA E AS PEÇAS SUBSTITUÍDAS. EXCLUEM-SE DA GARANTIA OS DEFEITOS CAUSADOS POR USO IMPRÓPRIO OU
ADEQUADO DO PRODUTO E PROBLEMAS DECORRENTES DE ACIDENTES NATURAIS OU A FATORES EXTERNOS E NÃO VINCULADOS AO REPARO DO PRODUTO
: (RAIOS,ROEDORES, ETC...)

CLARO QUE O SERVIÇO ACIMA FOI DEVIDAMENTE EXECUTADO ESTANDO O PRODUTO EM PERFEITA ORDEM, DECLARO AINDA TER LIDO E ESTAR CIENTE DOS
RMOS DE GARANTIA LISTADOS NESSE DOCUMENTO.

NCLUSÃO DO SERVIÇO: 27/06/2023 **ASSINATURA DO CONSUMIDOR:**

ConstruMarques (14) 3602-1070 (14) 3602-1070

ORÇAMENTO
00000969212

CLIENTE: 2364 - IRMANDADE STA CASA MISER DE BARIRI
CNPJ/CPF: 44690238000161 RG: CEL: RES: 146621000 COM: 146621000 FAX: DATA: 27/06/2023 15:46:33
ENTREGA: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409, 000409, - Bairro CENTRO - BARIRI-SP
VENDEDOR: THIAGO BELOTTO - (14) 3602-1053 **FONE VENDEDOR:**

	PRODUTO		PROM	ENC	QTD TOT	QTD PÇ	VLR UNIT.	TOTAL
1	47330	PARAFUSADEIRA MAKITA	N	S	1,00	0	1.178,10	1.178,10

FORMA DE PAGAMENTO: 17 - DINHEIRO
DINHEIRO
01 - 27/6/2023 - 1178,10

SUBTOTAL:	1.178,10
ACRESCIMO:	,00
FRETE:	,00
TOTAL:	**1.178,10**
TOTAL A PRAZO:	**1.309,00**

OBS.:

Peso Total: 4,560

C 10

789000062665 / 789000000047

No: 00000969212

2ª MAIOR LOJA DO INTERIOR DE SP - RANKING ANAMACO 2022

Compras a prazo, mediante aprovação das financeiras e operadoras de cartão de crédito.

Email: vendas@construmarques.com.br - Compre pelo nosso site www.construmarques.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.19
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306281823277295720 90
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.611,86
DATA: 28/06/2023 - 15:24:12

PAGO PARA: Neli A Nascimento
CPF: ***.340.548-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010166938
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/06/2023 - 15:24:13

==========

DOCUMENTO: 062807
AUTENTICACAO SISBB: 8.79C.E0B.8CA.B86.F9B

==========

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 29 29 29-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado
000306021-NELI APARECIDA DO NASCIMENTO

CONTA CORRENTE: 033006460000010166

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
035098	00009	Ficha	306021

Periodo de Aquisição

DE 06 DE MAIO DE 2021 A 05 DE MAIO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias

DE 30 DE JUNHO DE 2023 A 29 DE JULHO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

ADMISSÃO
06/05/2020

Salário Base
1.814,68

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	0,0
0252-AD. NOTURNO 40%	0,12	0,0
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	358,0
TOTAL ===>		358,11

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	2.172,79
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	724,26
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.897,05**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	8,65	250,7
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,2
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	19,2
TOTAL DE DESCONTOS		**285,19**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.611,86**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SEISCENTOS E ONZE REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

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

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

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP** a importância liquida de: DOIS MIL E SEISCENTOS E ONZE REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306021-NELI APARECIDA DO NASCIMENTO
CPF: 096.340.548-97

ASSINATURA DO EMPREGADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.20
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306281824545267148 95
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.750,36
DATA: 28/06/2023 - 15:25:20

PAGO PARA: Claudia S S Gabia
CPF: ***.781.198-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122378
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/06/2023 - 15:25:21

DOCUMENTO: 062808
AUTENTICACAO SISBB: 3.697.B47.A47.7C4.C56

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 7 2 5-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000710023496

000305622-CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
011581	0125	Ficha	305622

Periodo de Aquisição

DE 01 DE ABRIL DE 2022 A 31 DE MARCO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 17 DE JULHO DE 2023 A 31 DE JULHO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	2.849,86	

ADMISSÃO 01/04/2011

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	4,11
0252-AD. NOTURNO 40%	3,29	3,65
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	1.139,94
7004-HORAS EXTRAS 100%	3,29	18,23
7013-PLANTAO	0,00	559,51
	TOTAL ===>	1.725,44

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	2.287,65	0090 I.N.S.S.	8,82	269,07
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	762,55	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	30,77
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.050,20**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**299,84**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.750,36**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS ********** *

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/____

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

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância liquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS ********** *

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/____

000305622-CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA
CPF: 247.781.198-35

ASSINATURA DO EMPREGADO

TCV 001-2019	SUS	C.C. 23.679-9	Cartão Alimentação	(SUS JUNHO-2023)				
Fornecedores								
Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
BK Instituição de Pagamento (boleto)	29/06/2023	R$ 36.030,00		Bradesco 237	1397	49.472-0	16.814.330/0001-50	8603
	TOTAL	R$ 36.030,00						

Em 29 junho de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

_____

Marina Prearo
Diretora Administrativa

29/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:35
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791397889317900000006004947203894250003603000
BENEFICIARIO:
BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO
NOME FANTASIA:
BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO
CNPJ: 16.814.330/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO
CNPJ: 16.814.330/0001-50
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 62.901
DATA DE VENCIMENTO 28/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 36.030,00
VALOR COBRADO 36.030,00
****
NR.AUTENTICACAO 6.B54.255.687.DEC.7F5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
28/06/2023	11:49

Código Autenticidade: **820I.9477.2530.8146999-P**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
008603	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços

BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA

AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES , 939 - EDIFICIO: JACARANDA - Andar 8 TORRE 1
SITIO TAMBORE / JUBRAN
CEP 06460-040 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **16.814.330/0001-50** Inscrição Municipal **5.AM037-3**

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CPF/CNPJ
44.690.238/0001-61

Endereço
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO , 409

Complemento

CEP: 17250-000 | Bairro: CENTRO | Cidade: BARIRI | UF: SP

E-mail
financeiro@santabariri.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	FORNECIMENTO E ADMINISTRAÇÃO DE VALES-BENEFÍCIO.	171212219	2,00	36.030,00	36.030,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

REFERENTE A RECARGA DO CARTÃO VALE ALIMENTAÇÃO. PROCESSO DE COMPRA 01/2023 - PREGÃO ELETRONICO 01/2023

TAXA 0%

DADOS BANCÁRIOS
BANCO BRADESCO 0237
AGENCIA 1397
CONTA CORRENTE 49472-0
BK INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO LTDA
CNPJ 16.814.330/0001-50

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 0,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	
0,00	0,00	0,00	0,00	

VALOR TOTAL DA NOTA **36.030,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
0	R$ 36.030,00	BOLETO

Valor por Extenso
trinta e seis mil e trinta reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **820I.9477.2530.8146999-P**

RECEBEMOS DA EMPRESA BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO LT OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota: **008603** Série da Nota

Local Data Assinatura

bradesco | 237-2 | 23791.39708 93179.000000 06004.947203 8 94250003603000

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
28/07/2023

Beneficiário
BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO | CPF/CNPJ: 016.814.330/0001-50
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES , 939 - AND 8 TOR 1 ED JACAR - TAMBORE
06460-040 - BARUERI - SP

Agência/Código Beneficiário
01397/49472-0

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
28/06/2023	8603	DM	N	28/06/2023	09/31/790000006-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R$			36.030,00

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | CNPJ/CPF: 044.690.238/0001-61**
AV ANTONIO J DE CARVALHO - JARDIM PARAISO
17250-182 - BARIRI - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23791.39708 93179.000000 06004.947203 8 94250003603000

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
28/07/2023

Beneficiário
BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO | CPF/CNPJ: 016.814.330/0001-50
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES - 939 - AND 8 TOR 1 ED JACAR - TAMBORE
06460-040 - BARUERI - SP

Agência/Código Beneficiário
01397/49472-0

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
28/06/2023	8603	DM	N	28/06/2023	09/31/790000006-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R$			36.030,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | CNPJ/CPF: 044.690.238/0001-61**
AV ANTONIO J DE CARVALHO - JARDIM PARAISO
17250-182 - BARIRI - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

TCV 001-2019 SUS C.C. 28.679-9 Fornecedores (SUS JUNHO-2023)

Fornecedores

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Valéria C. Pola Mantovani & Cia Ltda ME	30/06/2023	R$ 657,02	(14) 98104-4441	Sicoob 756	3188	366.320-5	55.412.118/0001-19	2245
Delsi José Jugeick 60164085815	30/06/2023	R$ 200,00	14.760.085/0001-10	B.B. 0001	0198-8	16392-9	14.760.085/0001-10	43
Delsi José Jugeick 60164085815	30/06/2023	R$ 160,00	14.760.085/0001-10	B.B. 0001	0198-8	16392-9	14.760.085/0001-10	44
Titão Peças Ltda ME (boleto)	30/06/2023	R$ 37,99	67.151.316/0001-55	B.B 0001	0198-8	19818-8	67.151.316/0001-55	1684
Brazimed Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda	30/06/2023	R$ 20.140,00	27.392.223/0001-51	Sicoob 756	5042	18.113-7	37.392.223/0001-51	240
	TOTAL	R$ 21.195,01						

Em 30 junho de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.23
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306301317121538357O6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 657,02
DATA: 30/06/2023 - 10:17:31

PAGO PARA: Valeria Cristina Pola Mantovani & Ci
CNPJ: 55.412.118/0001-19
CHAVE PIX: +5514981044441
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000003663205
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/06/2023 - 10:17:32

DOCUMENTO: 063001
AUTENTICACAO SISBB: C.F66.63F.163.9F1.184

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

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

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

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

RECEBEMOS DE Valeria C.Pola Mantovani & Cia Ltda -ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 29/06/2023 - DEST. / REM.: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri - VALOR TOTAL: R$ 657,02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002245
SÉRIE 001

9 28 6 23

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

Valeria C.Pola Mantovani & Cia Ltda -ME

Rua Tiradentes, 423 B - Centro - CEP:17250-000 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-4111
www.multforma.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002245 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0655 4121 1800 0119 5500 1000 0022 4517 1639 4962

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 8 28 6 4

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
venda de mercadoria,sujeita ao regime de subs trib	135231024844976 29/06/2023 14:49:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201010483116		55.412.118/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri			44.690.238/0001-61	29/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Av Antonio J de Carvalho, 409 ********	Centro		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/06/2023	657,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	657,02

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	657,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
562	Placa em acrilico	84818019	0102	5405	M2	14,000	46,930	657,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES
DESTA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
☒ TOTAL ☐ PARCIAL. Recebidos e conferidos os itens.
Nome Completo: Laurea
Data: 29/06/23

Barato

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FISCAL EMITIDA POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL , NAO GERA CREDITO FISCAL DE EPI. Sicoob 756 Ag 3188 c/c 36.63.20-5 Pix (14) 98104-4441	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 29/06/2023 14:51:06 - MasterR

30/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:18:09
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 30/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.016.392
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DELSI JOSE JUGEICK *
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 16.392-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 3.02C.EBF.664.D12.D85

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35052032214760085000110000000000004323067133892437

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
43	29/06/2023	29/06/2023 15:57:02
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
66	900	29/06/2023 15:57:02

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
14.760.085/0001-10	-	(14) 3662-2215

Nome / Nome Empresarial
DELSI JOSE JUGEICK 60164085815

E-mail
-

Endereço
JOAO LEMOS, 1598

Município
Bariri - SP

CEP
17250-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 400

Município
Bariri - SP

CEP
17250-182

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
24.01.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos e congêneres.	-	Bariri - SP	-

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CHAVEIRO.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Bariri - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 200,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 200,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 200,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: REQUISIÇÃO NÚMERO 8014 DE 03/03/2023. | NBS: 118029000

30/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:18:29
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 30/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.016.392
VALOR TOTAL 160,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DELSI JOSE JUGEICK *
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 16.392-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.034.021.4C4.E7A.71A

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

CHAVEIRO JUGEICK

DELSI JOSÉ JUGEICK

Av. João Lemos, 1598 - **Fone: (14) 3662-2215**
CEP 17250-039 - BARIRI - Estado de São Paulo

REQUISIÇÃO

Data: 09 / 06 /20 23

Cliente: Santa Casa de Bariri

End.:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	TOTAL
01	chave [illegible]	
	com [illegible]	
	[illegible]	
	[illegible]	45,00
	[illegible]	

8035 **TOTAL**

ASSINATURA DO REQUISITANTE

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35052032214760085000110000000000004423069665394849

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
44	29/06/2023	29/06/2023 16:06:07
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
67	900	29/06/2023 16:06:07

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
14.760.085/0001-10	-	(14) 3662-2215

Nome / Nome Empresarial
DELSI JOSE JUGEICK 60164085815

E-mail
-

Endereço
JOAO LEMOS, 1598

Município
Bariri - SP

CEP
17250-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 400

Município
Bariri - SP

CEP
17250-182

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
24.01.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos e congêneres.	-	Bariri - SP	-

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CHAVEIRO.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Bariri - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 160,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 160,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 160,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: REFERENTE A REQUISIÇÃO NÚMERO 8047 DE 29/06/2023. | **NBS:** 118029000

30/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:16:23
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090330858800700000685172994180000003799
BENEFICIARIO:
TITAO PECAS LTDA ME
NOME FANTASIA:
TITAO PECAS LTDA ME
CNPJ: 67.151.316/0001-55
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	63.002
NOSSO NUMERO	33085880000000685
CONVENIO	03308588
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	37,99
VALOR COBRADO	37,99

NR.AUTENTICACAO D.785.91A.A09.C55.25A

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 TITAO PECAS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001684 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

82865

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
TITAO PECAS LTDA - ME AVENIDA BENEDITO P DE AGUIAR, 174 - CENTRO - CEP:17257-004 - BARIRI - SP TEL:	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000001684** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3523 0667 1513 1600 0155 5500 1000 0016 8415 1050 3531 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA ESTABELECIMENTO		135231023382025 29/06/2023 11:32:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
201017130110		67.151.316/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	29/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	29/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-9393	SP		11:32:48

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	21/07/2023	37,99									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22,91	4,12	0,00	0,00	12,15	37,99
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	37,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10021	MANGUEIRA OLEO SOLVENTE 5/8	40093100	000	5102	MT	0,540	42,4260	22,91	0,00	22,91	4,12	0,00	18,00	0,00
4278	ABRACADEIRA 3/4 X 1	73269090	060	5405	PC	2,000	7,5400	15,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Compressor de ar Ford

VIA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES DESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
[ ] TOTAL [ ] PARCIAL. Recebidos e conferidos os itens.
Diº Completo:
Data: 5/7/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMPRESSOR AR Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 6,22 de tributos federais, R$ 5,93 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)FADD79	

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.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03308.588007 00000.685172 9 94180000003799

Nome do Pagador / Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIR
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO
17250-071 BARIRI SP

CNPJ: **44.690.238/0001-61**

Data de Vencimento: **21/07/2023**

Agência/Código do Beneficiário: **0198-8/19818-8**

Nome do Beneficiário / Endereço
TITAO PECAS LTDA ME
AV. BENEDITO PEREIRA DE AGUIAR 174 - CENTRO
17250-000 BARIRI SP

CNPJ: **67.151.316/0001-55**

Nosso Número: **00033085880000000685**

Valor do Documento: **37,99**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	1684	**DM**	**N**	**29/06/2023**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03308.588007 00000.685172 9 94180000003799

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: **21/07/2023**

Nome do Beneficiário
TITAO PECAS LTDA ME

CNPJ: **67.151.316/0001-55**

Agência/Código do Beneficiário: **0198-8/19818-8**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/06/2023	**1684**	**DM**	**N**	**29/06/2023**	**00033085880000000685**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**37,99**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

```
JUROS: Taxa Mensal        :   1,00 % APOS 21/07/2023
MULTA DE     2,00% A PARTIR DE   22/07/2023


SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS CORRIDOS.
```

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **37,99**

Nome do Pagador / Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIR
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO
17250-071 BARIRI SP

CNPJ: **44.690.238/0001-61**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

SANTA CASA DE BARIRI

Data 23/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
MANGUEIRA OLEO SOLVENTE	0,5
ABRAÇADEIRA	2
PEÇAS UTILIZADAS NO COMPRESSOR DE AR GERAL	

SETOR SOLICITANTE: _ MANUTENCAO

NOME DO SOLICITANTE: Carlos

☐ Compra Programada

☑ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☐ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 29/06/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO ☑ DIRETA

FORNECEDOR : Litoral Peças Ltda ME

DATA DA APROVAÇÃO: 29/6/23

VALOR A PAGAR: 37,99 NOTA FISCAL: 1684

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.23
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306301413337940335l5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 20.140,00
DATA: 30/06/2023 - 11:13:56

PAGO PARA: Brazimed Equipamentos Medicos Hospit
CNPJ: 37.392.223/0001-51
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042 - CONTA: 0000000000000181137
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/06/2023 - 11:13:57

==========

DOCUMENTO: 063003
AUTENTICACAO SISBB: A.349.CD0.F0D.441.C8C

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE BRAZIMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/06/2023 VALOR TOTAL: R$ 20.140,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO Bariri-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 240
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAZIMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
R ANTONIO FERNANDES LEITE, 691 - Sala 4
Jardim Santa Izabel - 13185-230
Hortolandia - SP Fone: (19) 99107-3185

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

Nº 240
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0637 3922 2300 0151 5500 1000 0002 4018 6483 2057

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135231025731876 - 29/06/2023 16:29:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
748.412.226.119		37.392.223/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	29/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	29/06/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Bariri	SP			16:17:51

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/06/2023
Valor	R$ 20.140,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.140,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
201080013	ASPIRADOR CIRURGICO KTK ACT 300	90189099	0400	5102	UN	1	20.140,00	20.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: financeiro@santacasabariri.com.br Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS: Banco Sicoob - Banco 756 - Agencia: 5042 - C. 18.113-7 / BRAZIMED EQUIP. MEDICOS HOSPITALARES LTDA PIX CHAVE: 37392223000151 I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Produto destinado a Consumidor Final.	

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

Data 14/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
ASPIRADOR CIRURGICO	1

SETOR SOLICITANTE: Centro Cirurgico

NOME DO SOLICITANTE: _____

[x] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[ ] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 14/06/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [ ] COTAÇÃO [ ] DIRETA

FORNECEDOR : Brasfama Equipamentos

DATA DA APROVAÇÃO: 29/6/23

VALOR A PAGAR: 20.140,00 NOTA FISCAL: 240

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

BRAZIMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
http://brazimed.com.br

CNPJ: 37.392.223/0001-51
Inscrição Estadual: 748412226119

R ANTONIO FERNANDES LEITE, 691 - Sala 4
Jardim Santa Izabel
Hortolândia - SP - CEP: 13185-230
Telefone: (19) 99107-3185

Proposta de Venda Nº 657

Informações do Cliente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Contato: Sra Marina Prearo
CNPJ: 44.690.238/0001-61
Bariri - SP - CEP: 17250-000
Email: adm.intervencao@bariri.sp.gov.br

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO

Itens da Proposta de Venda

201080013	ASPIRADOR CIRURGICO KTK ACT 300 (EXCLUSIVO PARA LIPOASPIRAÇÃO)		9018.90.99	1,00 UN	20.140,0000	20.140,00

Subtotal:	20.140,00
IPI:	0,00
ICMS ST:	0,00
Total:	20.140,00

Vencimentos À Vista

Parcela	1
Vencimento	28/06/2023
Valor	20.140,00

Outras Informações

Proposta de Venda - incluído em: 01/03/2023 às 12:00:03
Previsão de Faturamento: 28/06/2023

OBS: FRETE, MONTAGEM E INSTALAÇÃO JÁ INCLUSO NO VALOR.

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA
PRAZO DE ENTREGA: 7 DIAS
GARANTIA : 12 MESES

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS

SOMOS REPRESENTANTE EXCLUSIVO DA MARCA TAKAOKA NA REGIÃO!

Assunto **Re: A/c Santa Casa de Bariri - Proposta de venda Aspirador cirúrgico KTK**

De Brazimed Vendas <brazimed.vendas@gmail.com>

Para <controladoria@santacasabariri.com.br>

Data 2023-06-28 13:51

- Proposta de Venda Nº 657 Santa Casa Bariri (aspirador ACT 300) atualizada 28-06-23.pdf(~21 KB)

Boa tarde Sra Marina,

Conforme solicitado segue em anexo a proposta atualizada do Aspirador ACT 300.

Grata,
Luana

Em qua., 14 de jun. de 2023 às 11:00, Brazimed Vendas <brazimed.vendas@gmail.com> escreveu:

> Prezada Sra Marina,
> Conforme solicitado segue nossa proposta de venda.
> Estamos cotando dois modelos do Aspirador KTK
> Modelo ACT 200
> Modelo ACT 300 (exclusivo para lipoaspiração)
>
> Segue também catálogos e nossa carta de exclusividade KTK.
>
> Quaisquer dúvidas, estamos à disposição.
>
> Favor, confirmar o recebimento deste email.
>
> Grata,

BRAZIMED

Luana Zanon

Depto. Comercial

Fone / Whatsapp: 19 98607-0532

www.brazimed.com.br

REPRESENTANTE EXCLUSIVO KTK

---------- Forwarded message ---------
De: **Santa Casa de Bariri** <controladoria@santacasabariri.com.br>
Date: qua., 14 de jun. de 2023 às 09:34
Subject: ORÇAMENTO _ Aspirador Cirúrgico _ Procedimento Plástico
To: <brazimed.vendas@gmail.com>

Prezados, bom dia!

Precisamos de orçamento do seguinte item abaixo:

-> 01 aspirador cirúrgico para procedimento de cirurgia plástica (lipoaspiração)

Informamos que o referido aspirador deve ter potência compatível com o procedimento descrito (lipoaspiração - procedimento plástico).

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

Pressão máxima de vácuo (ao nível do mar) - ACT 200	**-57 kPa = - 430 mmHg ± 20 %**
Pressão máxima de vácuo (ao nível do mar) – ACT 300	**-80 kPa = - 600 mmHg ± 20 %**
Fluxo de aspiração livre de ar ACT 200	**60 l/min ± 15 %**
Fluxo de aspiração livre de ar ACT 300	**50 l/min ± 15 %**
Controle da intensidade do vácuo ACT 200	**0 a - 17 pol. Hg = 0 a -43 cmHg = 0 a -57 kPa**
Controle da intensidade do vácuo ACT 300	**0 a – 23,6 pol. Hg = 0 a -60 cmHg = 0 a -80 kPa**
Vacuômetro / Vacuum meter / Vacuômetro	**escala de 0 a -100 kPa (0 a -760 mmHg)**
Capacidade do frasco coletor (Opcional com 2 Frascos)	**5 litros ± 10% / 5 litter ± 10%**
Escala de referência / Reference scale / Escala de referência	**0 a 10** / 0 to 10
Alimentação elétrica (com Chave Seletora)	**127 ou 220 Vac, monofásico, 60Hz (50 Hz opcional)**
Tomada Padrão ABNT NBR 14136:2007	**3 (três) pinos, com terra**
Potência elétrica / Electric power / Potencia eléctrica	**290VA**
Dimensões (A x L x P) / Dimensions (H x W x D) / Dimensiones (Alt x An x Pr)	**1220 x 600 x 500 mm**
Peso / Weight	**29 kgf**

www.ktk.ind.br
SAC: 55 (11) 2948-5946
Vendas: 55 (11) 2948-5900

As especificações técnicas dos produtos KTK estão sujeitas a alterações sem prévio aviso.
Os equipamentos KTK são projetados de acordo com as normas vigentes
Fotos meramente ilustrativas Setembro/2021.

PRESENTE NA VIDA. CONSTANTE NA EVOLUÇÃO.

ASPIRAÇÃO
ASPIRATION / ASPIRACIÓN



ASPIRADOR CIRÚRGICO
ACT 200 e ACT 300

PRESENTE NA VIDA. CONSTANTE NA EVOLUÇÃO.

KTK

PRESENTE NA VIDA. CONSTANTE NA EVOLUÇÃO.

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que á empresa **BRAZIMED EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.**, com sede à Rua Antonio Fernandes, 691 – sala 4 – Jardim Santa Izabel – CEP: 13185-230 - Hortolândia - SP, inscrito no CNPJ sob Nº 37.392.223/0001-51, **está autorizada a Revender e Prestar Assistência Técnica com Exclusividade nos produtos da Marca KTK (Takaoka) , incluindo seus acessórios e sobressalentes, nas Cidades de:** Aguai, Águas de Lindóia, Águas de São Pedro, Alambari, Americana, Amparo, Analândia, Angatuba, Anhembi, Apiaí, Araras, Artur Nogueira, Barão de Antonina, Bariri, Barra Bonita, Barra o Chapéu, Bofete, Boituva, Bom Sucesso de Itararé, Brotas, Buri, Cabreúva, Campina do Monte Alegre, Campinas, Capão Bonito, Capela do Alto, Capivari, Cerquilho, Cesário Lange, Charqueada, Conchal, Conchas, Cordeirópolis, Coronel Macedo, Corumbataí, Cosmópolis, Descalvado, Dois Córregos, Dourado, Elias Fausto, Engenheiro Coelho, Estiva Gerbi, Guapiara, Guarei, Holambra, Hortolândia, Ibate, Igaraçu do Tiete, Indaiatuba, Ipero, Ipeuna, Iporanga, Iracemapolis, Itabera, Itaoca, Itapetininga, Itapeva, Itapira, Itapirapua Paulista, Itaporanga, Itapuí, Itararé, Itatinga, Itirapina, Itu, Itupeva, Jaguariúna, Jau, Joanopolis, Jumirim, Laranjal Paulista, Leme, Limeira, Lindóia, Louveira, Macatuba, Mineiros do Tiete, Mogi Guaçu, Moji-Mirim, Mombuca, Monte Alegre do Sul, Monte Mor, Morungaba, Nova Campina, Nova Odessa, Paranapanema, Pardinho, Paulínia, Pedra Bela, Pedreira, Pereiras, Pinhalzinho, Piracicaba, Pirassununga, Porangaba, Porto Feliz, Quadra, Rafard, Ribeira, Ribeirão Bonito, Ribeirão Branco, Ribeirão Grande, Rio Claro, Rio das Pedras, Riversul, Saltinho, Salto, Santa Barbara d'Oeste, Santa Cruz da Conceição, Santa Cruz das Palmeiras, Santa Gertrudes, Santa Maria da Serra, Santo Antonio de Posse, São Carlos, São Miguel Arcanjo, São Pedro, Sarapui, Serra Negra, Socorro, Sumaré, Taquarivai, Tatuí, Tiete, Torre de Pedra, Torrinha, Trabiju, Tuiuti, Valinhos, Vargem, Vinhedo, pertencentes ao Estado de São Paulo.

Esta carta é válida até 31 de dezembro de 2023, cabe a **KTK IND. IMP. EXP. COM. DE EQUIP. HOSP. LTDA.** o direito de cancelar esta exclusividade através de correspondência idêntica quando assim lhe convier.

São Paulo, 21 de Março de 2023.

JOAO PAULO PRADO CLARO:01592682812

Assinado digitalmente por JOAO PAULO PRADO CLARO:01592682812
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=07078950000152, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=presencial, CN=JOAO PAULO PRADO CLARO:01592682812
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2023-03-21 14:48:01-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

João Paulo Prado Claro
Administrador Provisório

Documento assinado digitalmente
gov.br
GLAUCE ELAINE ANSELMO LOPRETI
Data: 21/03/2023 14:22:37-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Glauce Elaine Anselmo Lopreti
Gerente Comercial e Industrial

www.ktk.ind.br

Rua Prudente Gomes Ferreira, 39
São José Climaco – SP
CEP: 04257-100 - Brasil
Telefone 55 11 2948-5900

ENGECLINICAL

ENGECLINICAL SERV. E COM. DE EQUIP. MEDICOS-HOSPITALAR LTDA
www.engeclinical.com.br

CNPJ: 10.456.736/0001-22
Inscrição Estadual: 795640791117

Avenida João Scarparo Netto, 84 - Unique Village Offices - sl F04 , F05 e E21
Lot. Center Santa Genebra
Campinas - SP - CEP: 13080-655
Telefone: (19) 98269-6111

Proposta Comercial Nº 3609

Informações do Cliente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Contato: Marina Prearo
CNPJ: 44.690.238/0001-61 AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - CEP: 17250-000
Email: coordenaenfermagem@santacasabariri.com.br

Itens da Proposta Comercial

ASPIRADOR CIRURGICO MARCA CHEIRON MODELO VITORIA VERSA (com pedal de acionamento)	9018.39.29	1,00 PC	29.700,0000	29.700,00

Subtotal:	29.700,00
IPI:	0,00
ICMS ST:	0,00
Total:	29.700,00

Vencimentos À Vista

Parcela	1
Vencimento	14/07/2023
Valor	29.700,00

Outras Informações

Proposta Comercial - incluído em: 14/06/2023 às 14:46:00
Previsão de Faturamento: 14/07/2023
Vendedor: Marcia Oliveira

CONDIÇÕES GERAIS:

1. APROVAÇÃO: Caso a presente conte com a aprovação de V.Sa(s), solicitamos a gentileza de entrar em contato com o Consultor de Vendas ou através do email comercial@engeclinical.com.br, para que o contrato de venda seja enviado para a aprovação e assinatura.

2. FRETE E SEGURO: FOB

3. TERMOS DE PAGAMENTO:
Condição de pagamento*: À vista.
*As condições de pagamento acima mencionadas estão condicionadas à análise de crédito pelo Departamento Financeiro/Instituição Financeira.
** Consulte as possibilidades disponíveis com o consultor de vendas.

3. ENTREGA: O Prazo de entrega do(s) equipamento(s) será de até 60 (noventa) dias da data da assinatura do contrato .
O(s) equipamento(s) estão sujeito a disponibilidade de estoque na data de assinatura da proposta
Para mais detalhes sobre o prazo, por favor, solicite ao Consultor de Vendas.
Nota: O prazo de entrega poderá ser prorrogado se porventura houver algum tipo de manifestação por parte de entidades governamentais, alfandegárias, liberações e fiscalizações que possam paralisar e/ou interferir no processo de importação e nacionalização das peças citadas nesta proposta.
Sendo assim, a ENGECLINICAL não poderá ser responsabilizada pela indisponibilidade e pelo atraso na entrega do equipamento.

Assunto **Re: ORÇAMENTO _ Aspirador Cirúrgico _ Procedimento Plástico**

De Comercial Engeclinical <comercial@engeclinical.com.br>

Para Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>

Cópia Márcia Oliveira - Engeclinical <marcia@engeclinical.com.br>

Data 2023-06-14 14:59

- Proposta Comercial 3609 - Santa Casa Bariri-Engeclinical.pdf(~59 KB)
- CatálogoLinhaVICTORIA2018_Engeclinical.pdf(~1,8 MB)

Prezada Marina, boa tarde.

Primeiramente, agradecemos pela oportunidade de oferecer nossas soluções.

Conforme solicitado, segue proposta comercial de aspirador cirúrgico compatível com o procedimento de lipoaspiração.

Qualquer dúvida ou informação adicional, estamos à disposição.

Atenciosamente,
Aliádne Damázio

ENGECLINICAL
EQUIPAMENTOS MÉDICOS

COMERCIAL

comercial@engeclinical.com.br
+55 19 98769-6111
www.engeclinical.com.br

Em qua., 14 de jun. de 2023 às 10:03, Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br> escreveu:

Prezados, bom dia!

Precisamos de orçamento do seguinte item abaixo:

-> 01 aspirador cirúrgico para procedimento de cirurgia plástica (lipoaspiração)

Informamos que o referido aspirador deve ter potência compatível com o procedimento descrito (lipoaspiração - procedimento plástico).

Favor inserir no orçamento os dados da empresa, data, validade da proposta, forma de pagamento.

Endereçar o orçamento para:
A/c Santa Casa de Bariri
CNPJ: 44.690.238/0001-64

Atenciosamente,
Marina Prearo.

ENGECLINICAL

ENGECLINICAL SERV. E COM. DE EQUIP. MEDICOS-HOSPITALAR LTDA
www.engeclinical.com.br

CNPJ: 10.456.736/0001-22
Inscrição Estadual: 795640791117

Avenida João Scarparo Netto, 84 - Unique Village Offices - sl F04 , F05 e E21
Lot. Center Santa Genebra
Campinas - SP - CEP: 13080-655
Telefone: (19) 98269-6111

Proposta Comercial N° 3609

5. GARANTIA: 01 anos para linha Alfamed e 06 anos para linha Cheirón, e ou conforme contratado (sem garantia estendida) após a entrega do(s) equipamento(s), exclusivamente contra defeitos de fabricação. Estão excluídos desta garantia defeitos ou danos provocados por fatores externos tais como variações de energia elétrica, temperatura, umidade ou outros em não conformidade com as necessidades mínimas para a utilização do equipamento. Estão também excluídos os danos provocados por casos fortuitos ou de força maior, bem como, os provocados pelo acesso e manuseio de terceiros não autorizados pelo fabricante.

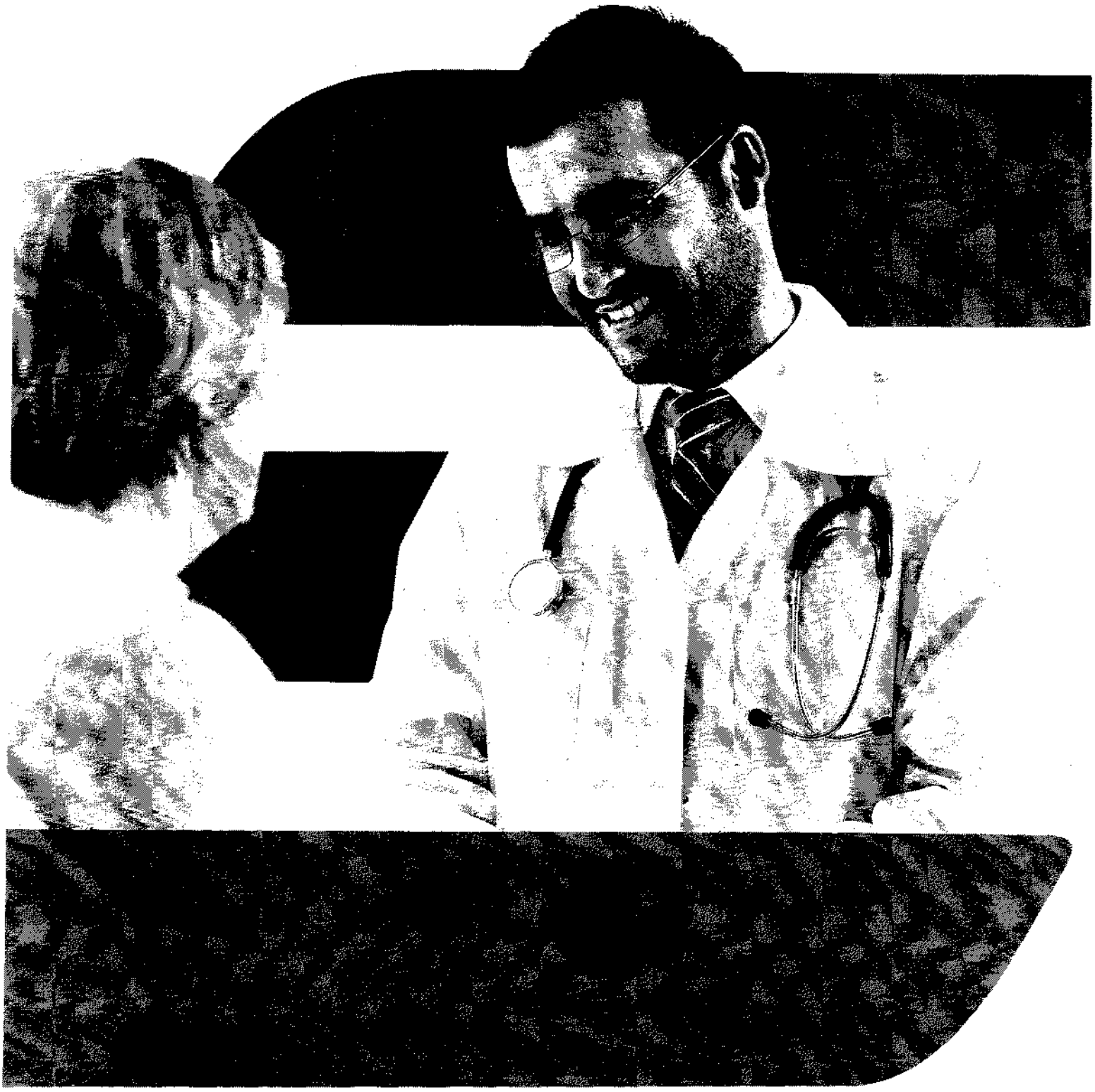
6. VALIDADE DESTA PROPOSTA: 10 dias após a emissão.

7. OBSERVAÇÕES FINAIS: Para o caso de pessoa jurídica, o(s) signatário(s) desta proposta, declara(m), sob a pena da lei que tem poderes para assinar e assumir compras desta natureza em nome da sociedade;
A validação da presente proposta depende de aprovação de crédito da instituição financeira financiadora;
A Engeclinical LTDA. não se responsabiliza por atos de terceiros, sejam particulares, órgãos oficiais, ou quaisquer outras organizações que alterem, independentemente da vontade da partes aqui envolvidas, os termos e condições aqui apresentados.

8. CONFIDENCIALIDADE: É compromisso de V.Sas. manter a confidencialidade, bem como não divulgar qualquer informação que, direta ou indiretamente, tenha sido levada ao seu conhecimento nesta proposta, sem prévia e expressa autorização da ENGECLINICAL.

Atenciosamente,
Equipe Engeclinical.

ENGECLINICAL
EQUIPAMENTOS MÉDICOS



Entregando tecnologia, **salvando** vidas.

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

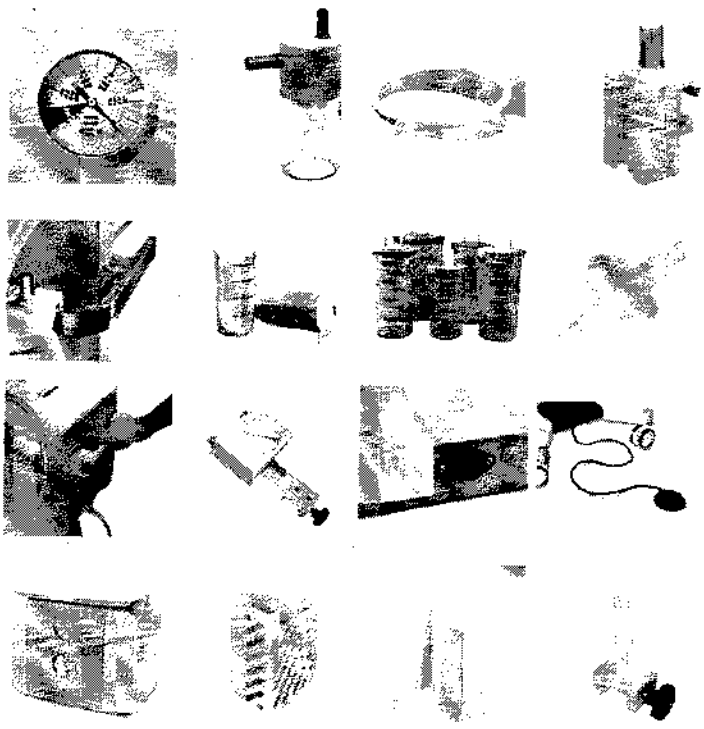
	LIPOS	VERSA	THORAX	PORTABLE
Faixa de Vácuo	0-93 kPa (0-700mmHg)	0-90 kPa (0-680mmHg)	0-90 kPa (0-680mmHg)	0-90 kPa (0-680mmHg)
Drenagem			0-40 cmH2O	
Sucção nominal	50 Litros/min	43 Litros/min	43 Litros/min	43 Litros/min
Nivel de ruído	39,4 dB	39,4 dB	39,4 dB	39,4 dB
Prazo de garantia	72 meses	72 meses	72 meses	72 meses
Potência aparente	110 VA	110 VA	110 VA	110 VA
Dimensões (em mm)	480x900x460	480x900x460	480x900x460	480x300x310
Peso sem acessórios	21 kg	21 kg	24 kg	12 kg

* Todos os modelos estão disponíveis em 120Volts/60Hz e 220 Volts/60Hz

LINHA VICTORIA: versátil, adapta-se a qualquer sistema de coleta, reutilizável e/ou descartável, com frascos de 0,25 L a 5 L e possíveis montagens em série. A **Fleximed** customiza a adaptação de quaisquer tipos de coleta que o cliente deseje operar, sem que o mesmo tenha de mudar o sistema já em uso.

ACESSÓRIOS OPCIONAIS

- Frascos coletores de Policarbonato e/ou PSU autoclavável
- Capacidade de operar frascos de 0,25 L a 5 L
- Válvula comutadora para operar 2 frascos num procedimento
- Chave liga/desliga tipo pedal com 2 metros de extensão
- Filtros microbiológicos contra vírus/bactérias e odores
- Válvula limitadora com selo d'água para drenagem torácica
- Circuitos de aspiração em PVC e/ou silicone autoclavável
- Suporte para fixação dos frascos de coleta em eurotrilhos
- Sistema FLOVAC de coleta descartável com várias capacidades



Cheirón ...we breathe for you.

Proposta Comercial nº: 3536/23

Sorocaba 15/06/23

multmed
equipando a saúde

Fone: (15) 3237-4414

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARJ
Endereço: AV ANTONIO J DE CARVALHO
Cidade: Bariri - SP Fone: 14 36626522
CNPJ / CPF: 44.690.238/0001-61
Contato: MARINA

Item	Descrição do Produto	Qtd.	R$ Unit.	R$ Total
1	**ASPIRADOR CIRURGICO - LIPOASPIRADOR - 50L CHEIRÓN** Modelo: VICTORIA LIPOS Marca: CHEIRÓN	**1,00**	**49.000,00**	**49.000,00**
2	**ASPIRADOR CIRURGICO - LIPOASPIRADOR - 30L CHEIRÓN** Modelo: VICTORIA VERSA Marca: CHEIRÓN	**1,00**	**40.000,00**	**40.000,00**
			Total:	**89.000,00**

CONDIÇÕES COMERCIAIS

Condições de Pagto..... ANTECIPADO
Frete: ..... CIF
Impostos: ..... Inclusos
Validade da Proposta : 15/07/2023
Prazo Entrega : ..... 40 dias

APROVAÇÃO

NOME: _____

DATA: ____/____/____

Luiz Fernando Rodrigues
Gerente de Vendas

Assunto **RES: ORÇAMENTO _ Aspirador Cirúrgico _ Procedimento Plástico**

De Felipe Costa - Mult Med <felipe.costa@multmed.com.br>

Para 'Santa Casa de Bariri' <controladoria@santacasabariri.com.br>

Cópia <multmed+deal8138@pipedrivemail.com>, 'Raíssa Lima - Mult Med' <raissa.lima@multmed.com.br>

Data 2023-06-16 09:41

- 3536 - aspirador cheiron.pdf(~97 KB)
- Catálogo Cheiron.pdf(~1,4 MB)

Bom dia Marina, tudo bem?

Segue orçamento de nossos modelos mais potentes. Conversei ontem com a Lia e caso o aspirador da Fanem que compraram já supra esta necessidade, podemos fechar mais um com o mesmo preço.

Fico no aguardo de novas informações.

Att,

-----Mensagem original-----
De: Santa Casa de Bariri [mailto:controladoria@santacasabariri.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 14 de junho de 2023 09:42
Para: Felipe Costa <felipe.costa@multmed.com.br>
Assunto: ORÇAMENTO _ Aspirador Cirúrgico _ Procedimento Plástico

Prezados, bom dia!

Precisamos de orçamento do seguinte item abaixo:

-> 01 aspirador cirúrgico para procedimento de cirurgia plástica (lipoaspiração)

Informamos que o referido aspirador deve ter potência compatível com o procedimento descrito (lipoaspiração - procedimento plástico).

Favor inserir no orçamento os dados da empresa, data, validade da proposta, forma de pagamento.

Endereçar o orçamento para:
A/c Santa Casa de Bariri

Atenciosamente,
Marina Prearo.
Diretora Administrativa.

Contato: 14-36626522
--
Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

Cheirón®

...we breathe for you.



VICTORIA

ICONIC SUCTION UNIT

- **EXTREMELY SILENT RUN**
- MAINTENANCE-FREE GERMAN AGGREGATE
- AGGREGATE BODY IS MADE OF ALUMINUM ALLOY
- RELIABLE AND VIBRATION-FREE RUN
- AGGREGATE IS COOLED BY EXTRA FAN
- DESIGNED FOR CONTINUOUS RUN
- LOW MAINTENANCE REQUIREMENTS
- **6 YEAR WARRANTY ON THE AGGREGATE**
- INNOVATIVE EUROPEAN DESIGN

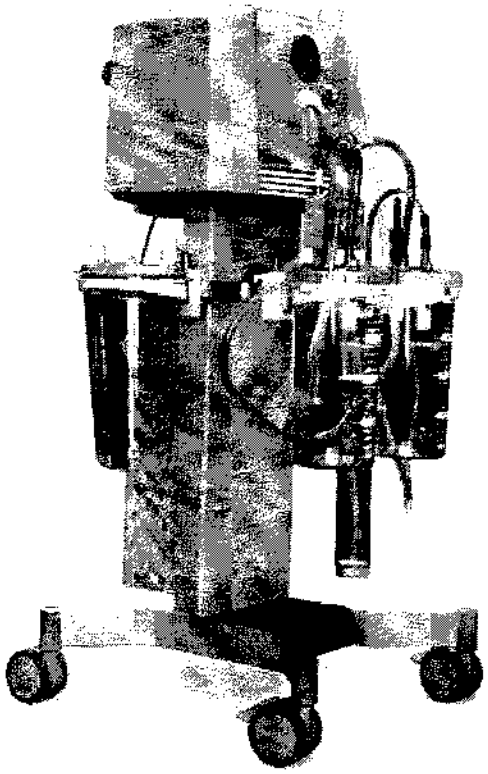
www.cheiron.eu

VICTORIA VERSA

The most popular high performance model of Victoria especially suitable for wards, operating rooms, recovery rooms, ICUs, obstetrics and endoscopic applications, etc.

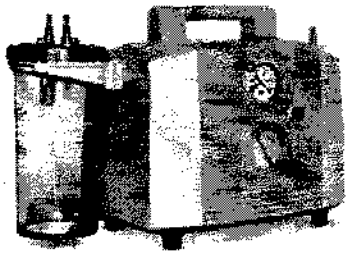
VICTORIA LIPOS

High performance solution designed particularly for liposuction and operating rooms.



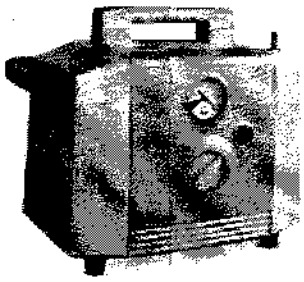
VICTORIA PORTABLE

Quiet and effective suction unit for medical practices, wards and endoscopic applications, as well suitable for fast suction in any situation.



VICTORIA PORTABLE WITH EURORAIL

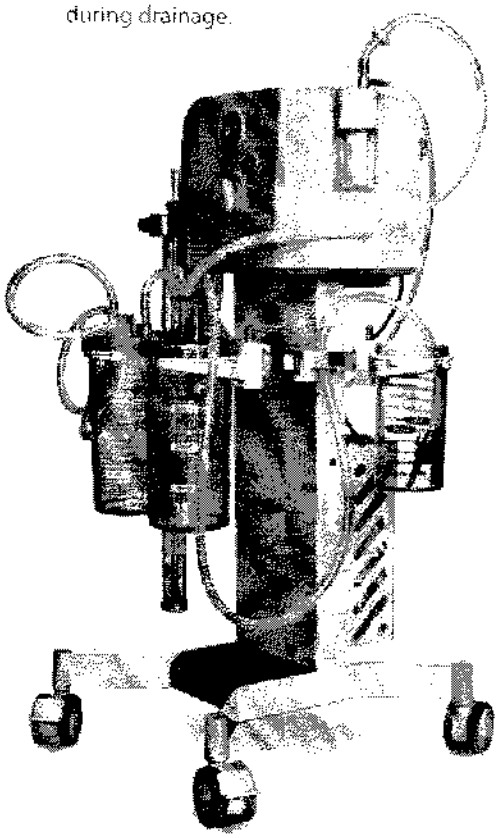
Advantage of the unit is that instead of regular holder, unit is equipped with eurorail 25 x 10 mm this allows you to use your holders and jars



VICTORIA THORAX

A suction unit specially designed for common use as well as for thoracic and abdominal surgery drainage and intensive care. The system can be used for long-term up to 30 days continuous drainage.

Thanks to a unique patented solution Victoria Thorax enables full suction output even during drainage.



TECHNICAL SPECIFICATIONS

TYPE	PORTABLE	VERSA	THORAX	LIPOS
Suction jar 2 l with press on cover	•	•		•
Suction jar 2 l with screw cover			• 2 pcs	
Suction jar holder for 2 l jar for the side of the unit	•			
Suction jar holder for 2 l jar for eurorail		•	• 2 pcs	•
PVC suction circuit with stop valve	•	•	•	•
Mobile stand		•	•	•
Limiting water valve		•	•	•
Suction capacity nominal +/– 5 %	43 l/min	43 l/min	43 l/min	50 l/min
Suction capacity effective +/– 5%	38 l/min	38 l/min	38 l/min	45 l/min
Vacuum	0–90 kPa (0–680 mmHg)	0–90 kPa (0–680 mmHg)	0–90 kPa (0–680 mmHg) 0 – 40 cmH_2O	0–93 kPa (0–700 mmHg)
Drainage				
Input Power	110 VA	110 VA	110 VA	110 VA
Input Voltage	230V 50–60 Hz and models for 120V ± 10% 60Hz are also available			
Dimensions (w × h × l) in millimeters	440 × 300 × 310	480 × 900 × 460	480 × 900 × 460	480 × 900 × 460
Dimensions (w × h × l) in inches	20,1 × 11,8 × 13,4	18,1 × 35,9 × 39	18,1 × 35,9 × 39	18,1 × 35,9 × 39
Weight (without accessories)	12 kg (26,5 lb)	21 kg (46,3 lb)	24 kg (52,9 lb)	21 kg (46,3 lb)

www.cheiron.eu