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

JULHO 2023

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G332010815186814016
01/08/2023 08:19:44

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23679-9 IRMANDADE M CONVENIO SUS
Período do extrato	07 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/06/2023	03/07/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.200.929.376.923	47,56 C	47,56 C
03/07/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	47,56 D	0,00 C
05/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	1.408,82 D	
				05/07 16:08 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
05/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	1.426,48 D	
				05/07 16:10 C C RI 00044690238000161			
05/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.369.000.015.255	712,90 D	
				05/07 11:50 REVAL 00044690238000161			
05/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.369.000.015.255	773,52 D	
				05/07 11:51 REVAL 00044690238000161			
05/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.501	1.916,96 D	
				05/07 12:06 INDUSMACHE INDUSTRIA E COM			
05/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.502	703,48 D	
				05/07 16:07 QUALYTECH			
05/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	224,22 C	
05/07/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	7.000,00 C	
05/07/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	282,06 D	0,00 C
06/07/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	292.152.289	222.686,67 C	222.686,67 C
				104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA			
05/07/2023	06/07/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.200.929.376.923	26,18 C	222.712,85 C
06/07/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	222.712,85 D	0,00 C
07/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.363.151	472,64 D	
				07/07 12:02 HUMANA 00044690238000161			
07/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.701	4.692,50 D	
				07/07 11:58 GALLO GALLO SERVICOS MEDI			
07/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.702	2.815,50 D	
				07/07 11:59 CONTROL MED			
07/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.703	4.061,02 D	
				07/07 12:00 NATALIA BECALOTTO CARDOSO			
07/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.704	541,93 D	
				07/07 17:06 ANA PAULA SPIGOLON			
07/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.583,59 C	0,00 C
10/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	718,60 D	
				10/07 14:46 VINICIUS FERRARI E CIA L			
10/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	84,00 D	
				10/07 14:47 VINICIUS FERRARI E CIA L			
10/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	139,50 D	
				10/07 14:48 VINICIUS FERRARI E CIA L			
10/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	15,00 D	
				10/07 14:49 VINICIUS FERRARI E CIA L			

10/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.005.100	5.042,26 D	
				10/07 15:34 FAIOLLI & FAIOLLI S C LT			
10/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	540,00 D	
				10/07 16:58 O2 SAUDE COMERCIO E TRAN			
10/07/2023		0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	3.800.917.856.976	184.000,00 D	
10/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.001	846,72 D	
				IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES			
10/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.002	3.044,53 D	
				IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES			
10/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.003	8.493,50 D	
				IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES			
10/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.004	450,00 D	
				10/07 15:27 ACF SAUDE AMBIENTAL			
10/07/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone	71.005	490,58 D	
				VIVO SP			
10/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.006	2.949,70 D	
				10/07 15:33 GILBERTO CARLOS GIMENES			
10/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.007	2.162,72 D	
				10/07 16:56 VERA PEREIRA DE JESUS			
10/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	208.977,11 C	0,00 C
13/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	944,92 D	
				13/07 17:35 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
13/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	2.646,95 D	
				13/07 17:38 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
13/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	299,80 D	
				13/07 17:39 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
13/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781	11.532,92 D	
				13/07 16:04 WANELGIL S M EIRELI			
13/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	2.272,20 D	
				13/07 17:37 LONDRICIR COM MAT HOSP			
13/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	166,88 D	
				13/07 17:38 LONDRICIR COM MAT HOSP			
13/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	4.306,56 D	
				13/07 17:37 C C RI 00044690238000161			
13/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.001.735	1.151,38 D	
				13/07 17:35 CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
13/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.437,32 C	
13/07/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	22.000,00 C	
13/07/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	115,71 D	
13/07/2023	14/07/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.200.929.376.923	144,32 C	144,32 C
14/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.044.593	1.230,00 D	
				14/07 16:28 JOFRAN PROD HIG LTDA			
14/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.044.593	1.780,00 D	
				14/07 16:28 JOFRAN PROD HIG LTDA			
14/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	161,60 D	
				14/07 16:25 VINICIUS FERRARI E CIA L			
14/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.929	21.116,25 D	
				14/07 11:05 CLINICA ULTRAMED LTDA			
14/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.929	360,42 D	
				14/07 12:09 CLINICA ULTRAMED LTDA			
14/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.476	4.572,31 D	
				14/07 12:00 UNICLIN - BARIRI S-S LTD			
14/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.476	24.708,89 D	

			14/07 12:04 UNICLIN - BARIRI S-S LTD			
14/07/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.706		9.730,16 D
			14/07 11:00 LUIS GONZAGA GERLIN			
14/07/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538		3.100,78 D
			14/07 11:10 CLINICA M B LTDA			
14/07/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538		4.880,20 D
			14/07 11:58 CLINICA M B LTDA			
14/07/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.539		15.000,00 D
			14/07 11:05 CLINICA M M M LTDA			
14/07/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.601		14.000,00 D
			14/07 11:01 GERLIN F E M SAUDE LTDA			
14/07/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.621		20.625,00 D
			14/07 11:04 VACCARELLI V LTDA			
14/07/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781		10.323,50 D
			14/07 11:19 WANELGIL S M EIRELI			
14/07/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781		4.927,12 D
			14/07 11:59 WANELGIL S M EIRELI			
14/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.401	400,00 D
			14/07 11:03 CAROLINA THAIS BUSIN MINHO			
14/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.402	7.000,00 D
			14/07 11:08 AMARANDES - SERVICOS MEDIC			
14/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.403	8.000,00 D
			14/07 11:09 FARAH ORTOPEDIA			
14/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.404	5.000,00 D
			14/07 11:12 ALICE FURLAN DE ALMEIDA PR			
14/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.405	1.877,00 D
			14/07 11:14 CLINICA MEDICA E ANESTESIO			
14/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.406	8.446,50 D
			14/07 11:18 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
14/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.407	9.385,00 D
			14/07 11:53 MOLINAR SERVICOS MEDICOS L			
14/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.408	13.420,55 D
			14/07 11:59 GALLO GALLO SERVICOS MEDI			
14/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.409	11.918,95 D
			14/07 12:07 NILZA MARA E GISELLE ANDRE			
14/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.410	15.350,00 D
			14/07 12:07 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
14/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.411	743,40 D
			14/07 12:08 AMARANDES - SERVICOS MEDIC			
14/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.412	3.004,80 D
			14/07 12:12 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
14/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.413	1.819,66 D
			14/07 12:13 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
14/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.414	700,00 D
			14/07 12:14 MILTON CURY FILHO & CIA OR			
14/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.415	756,24 D
			14/07 16:18 VIVIANE CAMARGO LUCIANO			
14/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.416	177,40 D
			14/07 16:27 SUPERMERCADO MICHELASSI			
14/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.417	198,00 D
			14/07 16:29 MARCELO BROMBINI			
14/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.418	386,00 D
			14/07 16:30 AMANDA BOZZA			

14/07/2023		0000	13105	375 Impostos	71.419	970,00 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
14/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	115,71 C	
14/07/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	226.000,00 C	
14/07/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	190,30 D	
14/07/2023	17/07/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.200.929.376.923	1.586,52 C	1.586,52 C
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.057.887	2.520,70 D	
				17/07 12:26 XCENTER SOLUCOES IMPR			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.050	320,00 D	
				17/07 11:52 COMERCIAL PREGON DE MATE			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	434,80 D	
				17/07 14:56 LABORATORIO ANALISES CLI			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	130,00 D	
				17/07 14:57 LABORATORIO ANALISES CLI			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	154,90 D	
				17/07 14:58 LABORATORIO ANALISES CLI			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	110,00 D	
				17/07 14:59 LABORATORIO ANALISES CLI			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	4.692,50 D	
				17/07 15:00 LABORATORIO ANALISES CLI			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	22.410,48 D	
				17/07 15:00 LABORATORIO ANALISES CLI			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	6.878,78 D	
				17/07 15:01 LABORATORIO ANALISES CLI			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	2.729,63 D	
				17/07 15:02 LABORATORIO ANALISES CLI			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	64,70 D	
				17/07 14:31 VINICIUS FERRARI E CIA L			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	466,50 D	
				17/07 14:33 VINICIUS FERRARI E CIA L			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	127,40 D	
				17/07 14:33 VINICIUS FERRARI E CIA L			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.007.019	1.576,68 D	
				17/07 14:44 MED CLIN JORGE S-C LTDA			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.007.154	498,84 D	
				17/07 14:21 SUPERMERCADO PEGORIN LTD			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.009.808	40,98 D	
				17/07 11:54 NETWORKS INTERNET LTDA M			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.009.808	48,02 D	
				17/07 11:55 NETWORKS INTERNET LTDA M			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.929	2.993,81 D	
				17/07 14:44 CLINICA ULTRAMED LTDA			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.818	40,00 D	
				17/07 14:30 TITAO PECAS LTDA ME			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.109.052	1.200,00 D	
				17/07 15:08 DEMETRIO SOCIEDADE DE AD			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.407.000.094.635	4.692,50 D	
				17/07 14:45 TESSAROLI SERVICOS MEDIC			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	230,00 D	
				17/07 12:18 O2 SAUDE COMERCIO E TRAN			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	115,00 D	
				17/07 12:19 O2 SAUDE COMERCIO E TRAN			
17/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	230,00 D	

			17/07 12:19 O2 SAUDE COMERCIO E TRAN		
17/07/2023	0000	13105	361 Pgto conta água	71.701	20,64 D
			SAE BARIRI - SAEMBA COD B		
17/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.702	415,16 D
			AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT		
17/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.703	2.742,33 D
			17/07 11:46 BARIRI COMERCIO DE EMBALAG		
17/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.704	2.006,70 D
			17/07 11:56 CORTICAL CIRURGICA		
17/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.705	9.294,47 D
			CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ		
17/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.706	83,92 D
			ELETROSAMPA COMERCIO E INSTALA		
17/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.707	4.465,24 D
			HSIST INFORMATICA S/S LTDA		
17/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.708	211,25 D
			17/07 12:16 L P MORETTI BAURU ME		
17/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.709	1.191,88 D
			17/07 12:18 MP-BIOS REPRESENTACAO E SE		
17/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.710	823,32 D
			OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZ		
17/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.711	14,00 D
			17/07 12:23 POPSTYL		
17/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.712	713,95 D
			PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA		
17/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.713	118,00 D
			PRO RAD C E R S S LTDA		
17/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.714	30,99 D
			17/07 12:28 CASA ALVORADA		
17/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.715	1.250,00 D
			17/07 13:49 FCMED TECNOLOGIA MEDICA		
17/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.716	1.200,00 D
			RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTD		
17/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.717	1.200,00 D
			RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTD		
17/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.718	1.250,00 D
			17/07 14:07 FCMED TECNOLOGIA MEDICA		
17/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.719	1.280,00 D
			17/07 14:09 REFRIGERACAO MADRONA LTDA		
17/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.720	200,00 D
			17/07 14:13 PEDIATRIA DRA SILVANA C. F		
17/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.721	5.370,00 D
			Cora SCD SA		
17/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.722	400,00 D
			WEBLINE		
17/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.723	450,48 D
			17/07 14:55 MED CLINICA FERRAZ LTDA		
17/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.724	13.200,00 D
			17/07 15:04 MAZZO, OCON, SESTARE E PIN		
17/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.725	1.000,00 D
			17/07 15:07 RBC TREINAMENTOS E A		
17/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.726	10.000,00 D
			17/07 15:18 COMPANHIA PAULISTA DE FORC		

17/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	190,30 C	
17/07/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	110.000,00 C	
17/07/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	138,27 D	
17/07/2023	18/07/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.200.929.376.923	180,00 C	
17/07/2023	18/07/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.800.917.856.976	199,52 C	379,52 C
18/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	17,30 D	
				18/07 10:47 VINICIUS FERRARI E CIA L			
18/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.801	530,00 D	
				18/07 10:40 Manzutti & Cunha LTDA - ME			
18/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.802	3.630,00 D	
				18/07 10:43 REGINALDO DANIEL DE PAULA			
18/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.803	2.581,48 D	
				IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES			
18/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.804	2.815,50 D	
				18/07 10:49 BRUNA T. VACCARELLI CLINIC			
18/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	138,27 C	
18/07/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	9.500,00 C	
18/07/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	443,51 D	
18/07/2023	19/07/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.800.917.856.976	26,60 C	26,60 C
19/07/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	26,60 D	0,00 C
20/07/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.418.107.122	350,00 C	
				20/07 15:13 CPF/CNPJ nao pertence ao t			
20/07/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.418.117.082	350,00 C	
				20/07 15:14 CPF/CNPJ nao pertence ao t			
20/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.229,75 D	
				20/07 14:50 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
20/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	488,26 D	
				20/07 14:54 LONDRICIR COM MAT HOSP			
20/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	1.851,20 D	
				20/07 14:52 C C RI 00044690238000161			
20/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	1.040,00 D	
				20/07 14:52 C C RI 00044690238000161			
20/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	3.409,55 D	
				20/07 14:49 FUTURA C DE P M E HO			
20/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	1.982,68 D	
				20/07 14:51 LUMAR COM PROD FARM			
20/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.001	671,02 D	
				20/07 10:38 LOBO DIAGNOSTICOS MEDICOS			
20/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.002	2.003,00 D	
				20/07 15:11 CIRURGICA MEDCENTER			
20/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.003	350,00 D	
				20/07 15:13 PAULA DANIELE LOPES DA COS			
20/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.004	350,00 D	
				20/07 15:14 PAULA DANIELE LOPES DA COS			
20/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.005	850,00 D	
				20/07 15:22 CLINICA MEDICA MILHOMEM PE			
20/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.006	490,00 D	
				20/07 15:24 SANTA CASA			
20/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.007	350,00 D	
				20/07 17:05 PAULA DANIELE LOPES DA COS			
20/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	470,12 C	
20/07/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	14.000,00 C	

20/07/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	104,66 D	
20/07/2023	21/07/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.800.917.856.976	52,36 C	52,36 C
21/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.101	2.697,44 D	
				21/07 15:26 JULIANA REGINA RIBEIRO DA			
21/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	104,66 C	
21/07/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	3.000,00 C	
21/07/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	459,58 D	
21/07/2023	24/07/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.800.917.856.976	12,60 C	12,60 C
24/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	170,60 D	
				24/07 16:52 VINICIUS FERRARI E CIA L			
24/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	51,70 D	
				24/07 16:54 VINICIUS FERRARI E CIA L			
24/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.007.154	115,99 D	
				24/07 16:55 SUPERMERCADO PEGORIN LTD			
24/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	551.195.000.108.722	1.940,07 D	
				24/07 10:36 INOPLASTIC INDUSTRIA COM			
24/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	230,00 D	
				24/07 16:59 O2 SAUDE COMERCIO E TRAN			
24/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.401	1.380,00 D	
				MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS			
24/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.402	100,00 D	
				24/07 16:57 BARIFILTROS			
24/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.403	990,00 D	
				24/07 16:58 BARIFILTROS			
24/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.404	308,60 D	
				24/07 17:01 GILBERTO CARLOS GIMENES			
24/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	459,59 C	
24/07/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	5.000,00 C	
24/07/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	185,23 D	
24/07/2023	25/07/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.800.917.856.976	23,40 C	23,40 C
25/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.919.000.001.745	2.874,00 D	
				25/07 12:06 VMF COM PROD MED LTDA ME			
25/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.919.000.001.745	4.000,00 D	
				25/07 12:18 VMF COM PROD MED LTDA ME			
25/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	275,00 D	
				25/07 12:19 O2 SAUDE COMERCIO E TRAN			
25/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	185,23 C	
25/07/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	7.000,00 C	
25/07/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	59,63 D	
25/07/2023	26/07/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.800.917.856.976	35,98 C	35,98 C
26/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.601	19,25 D	
				26/07 12:16 TROVARELLI E TROVARELLI LT			
26/07/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	16,73 D	0,00 C
27/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	1.853,06 D	
				27/07 15:32 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
27/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	269,90 D	
				27/07 15:31 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
27/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.178,94 D	
				27/07 15:32 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
27/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.139,00 D	
				27/07 15:33 C C RI 00044690238000161			
27/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.001.735	905,88 D	

				27/07 15:30 CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
27/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	596,35 D	
				27/07 15:31 FUTURA C DE P M E HO			
27/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.701	15.000,00 D	
				27/07 15:29 HARDY ARQUITETOS			
27/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	76,36 C	
27/07/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	22.000,00 C	
27/07/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	133,23 D	0,00 C
28/07/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	294.735.089	188.000,00 C	188.000,00 C
				104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA			
27/07/2023	28/07/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.800.917.856.976	133,76 C	188.133,76 C
28/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781	21.116,25 D	
				28/07 17:08 WANELGIL S M EIRELI			
28/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781	5.631,00 D	
				28/07 17:09 WANELGIL S M EIRELI			
28/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.801	19,25 D	
				28/07 16:49 TROVARELLI E TROVARELLI LT			
28/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.802	1.144,07 D	
				28/07 16:51 BEATRIZ MARIA MUZARDO FORN			
28/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.803	2.190,99 D	
				28/07 16:52 EVA SIMONE DE LIMA MELLO			
28/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.804	2.680,92 D	
				28/07 16:52 FABIO APARECIDO LIRA BORGE			
28/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.805	5.182,61 D	
				28/07 16:54 FERNANDA APARECIDA JUNQUEI			
28/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.806	2.584,23 D	
				28/07 16:55 JULIETE FERNANDA FADINI			
28/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.807	3.378,99 D	
				28/07 16:56 LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU			
28/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.808	5.193,16 D	
				28/07 16:56 MARCOS ANDRE DE JESUS SCIP			
28/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.809	2.611,80 D	
				28/07 16:58 SAMILE DOS SANTOS FRANCA			
28/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.810	2.847,81 D	
				28/07 17:04 SOLANGE APARECIDA GARCIA			
28/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.811	5.213,70 D	
				28/07 17:05 SILMARA CRISTINA DO PRADO			
28/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.812	7.970,00 D	
				28/07 17:07 MARILUCI GERMANO GABAS FEL			
28/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.813	278,82 D	
				28/07 17:10 MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MED			
28/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.814	1.147,30 D	
				28/07 17:11 MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MED			
28/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.815	3.135,20 D	
				28/07 17:11 CORTICAL CIRURGICA			
28/07/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	115.807,66 D	0,00 C
31/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	619,00 D	
				31/07 15:58 VINICIUS FERRARI E CIA L			
31/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.007.019	2.346,25 D	
				31/07 15:55 MED CLIN JORGE S-C LTDA			
31/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	73.101	3.380,00 D	
				31/07 12:18 VERSATIL COM ROTULOS AD EI			
31/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	73.102	1.009,80 D	

			31/07 12:19 VERSATIL COM ROTULOS AD EI			
31/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	73.103	450,55 D	
			FEHOSP FEDERACAO DAS SANTAS CA			
31/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	73.104	8.815,41 D	
			IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES			
31/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	73.105	69,90 D	
			TEBALDI E TEBALDI LTDA			
31/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	73.106	980,00 D	
			KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES			
31/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	73.107	764,34 D	
			31/07 16:02 CORTICAL CIRURGICA			
31/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	73.108	7.340,04 D	
			31/07 16:03 PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LT			
31/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	73.109	35.980,00 D	
			BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
31/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	61.755,29 C	
31/07/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TCV 001-2019	SUS	C.C. 23.679-9	Fornecedores	(SUS JUNHO)

Fornecedores

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
INDUSMACHE INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS LTDA	05/07/2023	R$ 1.916,96	13.038.3460001-20	Itaú 341	3893	99488-3	13.038.346/0001-20	3735
Reval Atacado e Papelaria Ltda	05/07/2023	R$ 712,90	pix.bb@reval.net	B.B.0001	3369-3	15255-2	52.434.156/0001-84	ped 638051624
Reval Atacado e Papelaria Ltda	05/07/2023	R$ 773,52	pix.bb@reval.net	B.B.0001	3369-3	15255-2	52.434.156/0001-84	ped 638051620
Samogin Oliveira Industria Comercio e Serviços Ltda	05/07/2023	R$ 703,48	04.829.633/0001-68	Itaú 341	0166	55.506-0	04.829.633/0001-68	3260
	total	R$ 4.106,86						

Medicamentos

Ativa Medico Cirurgico	05/07/2023	R$ 1.408,82	09.182.725/0001-12	B.B. 0001	0024-8	77804-4	09.182.725/0001-12	217020
Comercial cirurgica Rio Clarense - Identificado	05/07/2023	R$ 1.426,48		B.B. 0001	3149-6	306406-9	67.729.178/0004-91	1743184
	total	R$ 2.835,30						

TOTAL GERAL	R$ 6.942,16

Em 05 julho de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.24
0198800198 0015

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307051505251205952 82
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.916,96
DATA: 05/07/2023 - 12:06:04

PAGO PARA: Indusmache Industria e Comercio
CNPJ: 13.038.346/0001-20
CHAVE PIX: 13038346000120
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3893 - CONTA: 00000000000000994883
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/07/2023 - 12:06:05

==========

DOCUMENTO: 070501
AUTENTICACAO SISBB: 7.563.D8F.FF3.26B.A2C

==========

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

INDUSMACHE
INDUSMACHE INDUSTRIA E
COMERCIO DE MOVEIS LTDA
RUA MERCURIO nº 1031 - JD DO SOL
86070220 - LONDRINA - PR
Telefone: (43) 3348-7769

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº 3735
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0713 0383 4600 0120 5500 1000 0037 3515 8243 7451

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	**141230170364390 04/07/2023 16:15:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
90.580.604-18		13.038.346/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61		04/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409	CENTRO		17250-000		04/07/2023
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
BARIRI	(14) 3662-6522	SP	ISENTO		10:31:12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR CÁLC ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.846,96	221,64	0,00	0,00	1.780,20

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
70,00	0,00	0,00	0,00	66,76	1.916,96

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ / CPF
ANDORINHA CARGAS	0 - EMITENTE				46.435.293/0014-55

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA CELSO GARCIA CID 180	MARINGA	PR	7010415181

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				0,000	75,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	NOME PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR U.	VALOR T.	B. CÁLC	ICMS	VALOR ICMS	ALIQUOTA IPI	V IPI
MS 27110	ESTRADO EM ACO INOX COM PISO EM ALUMINIO 90x40x 0,8	73269090	000	6101	Un	3	360,00	1.080,00	1.120,50	12.00	134,46	3.75	40,50
MS 27110	ESTRADO EM ACO INOX COM PISO EM ALUMINIO90x40x0,4	73269090	000	6101	Un	2	350,10	700,20	726,46	12.00	87,18	3.75	26,26

pago antecipado para produção
30 dias p/ entrega (03/8/23) máximo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AIDF-e No. . Esta NFS-e substitui o RPS No.0003735, emitido em 04/07/2023 Voce pagou aproximadamente: R$ 95,95 de trib. Federais, R$ 213,62 de trib. Estaduais e R$ 1470,63 pelos produtos: Fonte: IBPT 21.1.A	

RECEBEMOS DE INDUSMACHE
INDUSMACHE INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS LTDA OS PRODUTO E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 04/07/2023 VALOR TOTAL: 1.916,96 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409, - CENTRO, BARIRI-17250000

NF-e Nº3735 SÉRIE1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE BARIRI

Data 31/05/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
ESTRADO INOX TAMANHO 90 COMP X 40 LARG X 08ALT	3
ESTRADO INOX TAMANHO 90 COMP X 40 LARG X 04ALT	2
prazo entrega 30 dias a partir 5/7/23	

SETOR SOLICITANTE: _ CENTRO CIRURGICO

NOME DO SOLICITANTE: _____

[x] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

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

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

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

FORNECEDOR : Indumarck Industria e Comercio de Moveis Ltda

DATA DA APROVAÇÃO: 04/7/23

VALOR A PAGAR: 1916,96 NOTA FISCAL: 3735

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

INDUSMACHE

INDÚSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS LTDA
Rua mercúrio, nº 1.055 e nº1. 031 – Jd. Do Sol – Londrina Pr. CEP: 86070-220.
Fone: (43) 3348-7769 - Fax: (43) 3327-6450
E-mail: mache@cirurgicamache.com.br

PEDIDO Nº 2585

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço: AV. ANTONIO J DE CARVALHO 409 CENTRO
CidadE: BARIRI UF: SP CEP: 17250-000
C.N.P.J:44.690.238/0001-61 INSC EST. ISNTO

Londrina 4/07/23

QTD	REF.	DESCRIÇÃO	VI. UNITÁRIO	%DES	TOTAL	+ %IPI
03	MS 27110	ESTRADO ESTRUTURA EM AÇO INOX COM PISO EM ALUMINIO XADRES. TAM LARG. 90 X COM 0,40  X ALT 0,8	400,00	10%	1.080,00	40,50
02	MS 27110	ESTRADO ESTRUTURA EM AÇO INOX COM PISO EM ALUMINIO XADRES LARG 0,90 X COMP 0,40 X  ALT 0,4	389,00	10%	700,20	26,25
		PIX > 13.038.3460001-20 Indusmache				

TOTAL	DESC%	TOTAL LIQUIDO	+ %IPI	TOTAL
R$ 1.978,00	10%	R$ 1.780,00	R$ 66,75	R$ 1846,95 + 70,00 FRETE = r$ 1916,95

FRETE:	COND. PAGAMENTO	PRAZO DE ENTREGA
FRETE NCLUSO	A VISTA	30 DIAS ÚTEIS
TRANSPORTADORA	**VENDEDOR**	**DEVOLVER ASSINADO**

Importante :

A Indusmache indústria e Com . De Móveis Ltda , recomenda que sejam contratadas transportadoras que façam seguros de suas cargas .
Em casa de roubo , furto, extravio ou danos parciais ou totais á mercadoria , em que seja necessário o ressarcimento por parte da transportadora e/ou sua seguradora, esse acerto financeiro devera ser feito entre o cliente e a transportadora .
A poderá providenciar novo material respeitando as mesmas condições do pedido objeto do sinistro.

APÓS O DESPACHO DO PEDIDO, A RESPONSABILIDADE BEM COMO O PRAZO DE ENTREGA, É DA TRANSPORTADORA. SE NECESSÁRIO INFORMAMOS O TELEFONE DA MESMA PARA RASTREAMENTO

Assunto **Re: ORÇAMENTO _ Estrado em aço inox**
De indusmache indusmache <indusmache@gmail.com>
Para <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-04-26 15:50

boa tarde

desculpa o preço está invertido

segue correto

03 unidades tamanho (centímetros): 90 comp x 40 larg x 08 alt... r$ 400,00 + 3,75% IPI cada
02 unidades tamanho (centímetros): 90 comp x 40 larg x 04 alt... R$ 389,00 + 3,75% IPI cada

frete por conta do comprador
Prazo de fabricação 30 dias úteis
condição de pagamento a vista no pedido com 10% de desconto
Validade da proposta 10 dias

João C.

indusmache indusmache <indusmache@gmail.com> escreveu no dia quarta, 26/04/2023 à(s) 15:39:

Boa tarde!

Segue abaixo a cotação solicitada

03 unidades tamanho (centímetros): 90 comp x 40 larg x 08 alt... 389,00 + 3,75% IPI cada
02 unidades tamanho (centímetros): 90 comp x 40 larg x 04 alt... R$ 400,00 + 3,75% IPI cada

frete por conta do comprador
Prazo de fabricação 30 dias úteis
condição de pagamento a vista no pedido com 10% de desconto
Validade da proposta 10 dias

João C.

Não contém vírus.www.avast.com

Assunto **Re: ORÇAMENTO _ Estrado em aço inox**
De <controladoria@santacasabariri.com.br>
Para indusmache indusmache <indusmache@gmail.com>
Data 2023-04-26 15:16

Boa tarde!
Conversando com a equipe de enfermagem passaram a seguinte quantidade e medida:

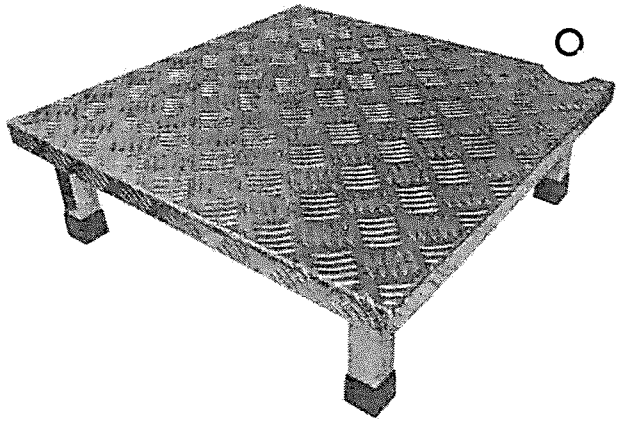
03 unidades tamanho (centímetros): 90 comp x 40 larg x 08 alt
02 unidades tamanho (centímetros): 90 comp x 40 larg x 04 alt

Vocês conseguem confeccionar nessas medidas passadas acima e nessas quantidades?
Se puderem verificar e retornar com o orçamento conforme essas especificações

Obrigado.

Em 2023-04-19 09:37, indusmache indusmache escreveu:

> Bom Dia!
>
> <controladoria@santacasabariri.com.br> escreveu no dia quarta,
> 19/04/2023 à(s) 09:33:
>
> > Bom dia.
> >
> > Estrado em aço inox com piso em alumínio.
> > SKU: MS 27110
> >
> > Estrado estrutura em aço inox com piso em aluminio xadrez.
> > Tam.:larg.0,60 x compr.0,50 x alt.0,20 suporta até 250 quilos
>
> R$ 497,00 + 3,75% IPI
>
> Frete por conta do comprador
> Prazo de fabricação 30 dias úteis
> condição de pagamento a vista no pedido com 10$% de desconto
> Validade da proposta 10 dias
>
> João C.
>
> > indusmache
> >
> > INDÚSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS LTDA
> >
> > cnpj: 13.038.346/0001-20 Insc. ESTADUAL: 90580604-18
> >
> > Rua Mercurio, nº 1031 Jd do Sol Londrina - Pr.
> >
> > CEP: 86070-220 FONE: 43-3348-7769 fax: 43-3327-6450
> >
> > Segue abaixo os dados da nossa Entidade:
> > Santa Casa de Misericórdia de Bariri
> > Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
> > - Bariri -
> > SP, CEP: 17.250-182
> > CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 |
> > Telefone: (14) 3662-6522
> >
> > Obrigada.
> > Marina.
> >
> > --
>
> [1]
> Não contém vírus.www.avast.com [1]



Estrado em aço inox com piso em aluminio.

SKU: MS 27110

Categorias: Móveis em Aço Inox, MOVEIS HOSPITALARES

Descrição

Informação adicional

Whatsapp

Estrado estrutura em aço inox com piso em alumínio xadrez. Tam.:larg.0,60 x compr.0,50 x alt.0,20 suporta até 250 quilos

Conheça:

- Inicial
- Empresa
- Produtos
- Contato

Localização

QUINTANILHA E SOUZA LTDA

CNPJ: 30.987.008/0001-54 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90786787-01
RUA PIONEIRO ARLINDO PEDRALLI, 1097-B JARDIM SANTA HELENA
MARINGÁ - PR CEP: 87083-327 TEL: (44) 3029-7082 / 3029-7081
www.atualstore.com comercial@atualstore.com

Utensilios e Equipamentos para Supermercados, Bares, Restaurantes e Hotéis

Orçamento: **3766 Página 1 de 1**

CLIENTE: 4100 SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE BARIRI DATA: 30/05/2023
ENDEREÇO: AV. CEL. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409 - BAIRRO: VILA SANTA TEREZINHA
TELEFONE: (14) 99894-9200 CONTATO: SRª MARINA CIDADE: BARIRI UF: SP
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 IE/RG: CEP: 17250-182
COND. PGTO: À VISTA Pedido:
30/05/2023 R$ 7.971,20 3766-01/01

ITEM	PROD.	DESCRIÇÃO	QTDE	UNIT	TOTAL
1	PA-430	PALETE ATUAL INOX EM AÇO INOX 430 Estrutura em chapa de Aço Inox 430; 9 pés em tubo quadrado 40x40mm. Medidas em Milímetros: Comprimento: 900 Largura: 400 Altura: 80 Espessura da Chapa: 1,0	3	1.494,24	4.482,72
2	PA-430	PALETE ATUAL INOX EM AÇO INOX 430 Estrutura em chapa de Aço Inox 430; 9 pés em tubo quadrado 40x40mm. Medidas em Milímetros: Comprimento: 900 Largura: 400 Altura: 40 Espessura da Chapa: 1,0	2	1.494,24	2.988,48

PRAZO DE ENTREGA: 20 A 30 DIAS ÚTEIS
VALIDADE PROPOSTA:
IMPOSTOS: INCLUSO
90 DIAS DE GARANTIA LEGAL + GARANTIA DO FABRICANTE
TRANSPORTADORA
TIPO FRETE: 1 - Destinatário/Remetente (À Pagar)
OBSERVAÇÕES:

TOTAL PRODUTOS: 7.471,20
FRETE 500,00
TOTAL GERAL: 7.971,20

MARCOS ANTONIO
Dpto Comercial
(44) 3029-7082 / 98436-5687

SANTA CASA DE MISERICORIDA DE BARIRI
Autorização para Produção

Assunto **RES: ORÇAMENTO _ Estrado em aço inox**
De ATUAL STORE - COMERCIAL <comercial@atualstore.com>
Para <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-05-30 21:01

- Orçamento Atual Store - Santa Casa de Misericórdia de Bariri - 30-05-2023.pdf(~14 KB)
- Palete.jpg(~65 KB)

Boa Tarde Srª Marina,

Conforme sua solicitação, segue anexo cópia do orçamento em nosso sistema, imagem meramente ilustrativa e abaixo algumas observações:
Nós fabricamos Paletes somente em Aço Inox e no modelo da imagem em anexo.
Os valores são os mesmos, pois a diferença de material utilizada na produção dos equipamentos não influência no valor.

Condições para Fornecimento:
Valor já com 12% de Desconto para pagamento à vista.
Prazo para Entrega: 20 a 30 dias úteis.
Condição do Frete: FOB (À Pagar).
Valor do Frete: R$ 500,00 (Já incluso).
Valor Total (Pedido + Frete): R$ 7.971,20
Validade da proposta: 10 dias.
Garantia: 180 dias.
A chave PIX da empresa é o nosso CNPJ, que consta no orçamento.
Favor verificar todos os dados do orçamento e estando tudo correto, responder a esta mensagem confirmando seu pedido, para que possamos dar sequência na produção.

Qualquer dúvida, por favor queira entrar em contato.
Atenciosamente
Marcos Antonio
Depto. Comercial

(44) 3029-7082 / 3029-7081
(44) 98436-5687 (Whatsapp)
Email: comercial@atualstore.com
Skype: atual.store
Site: www.atualstore.com

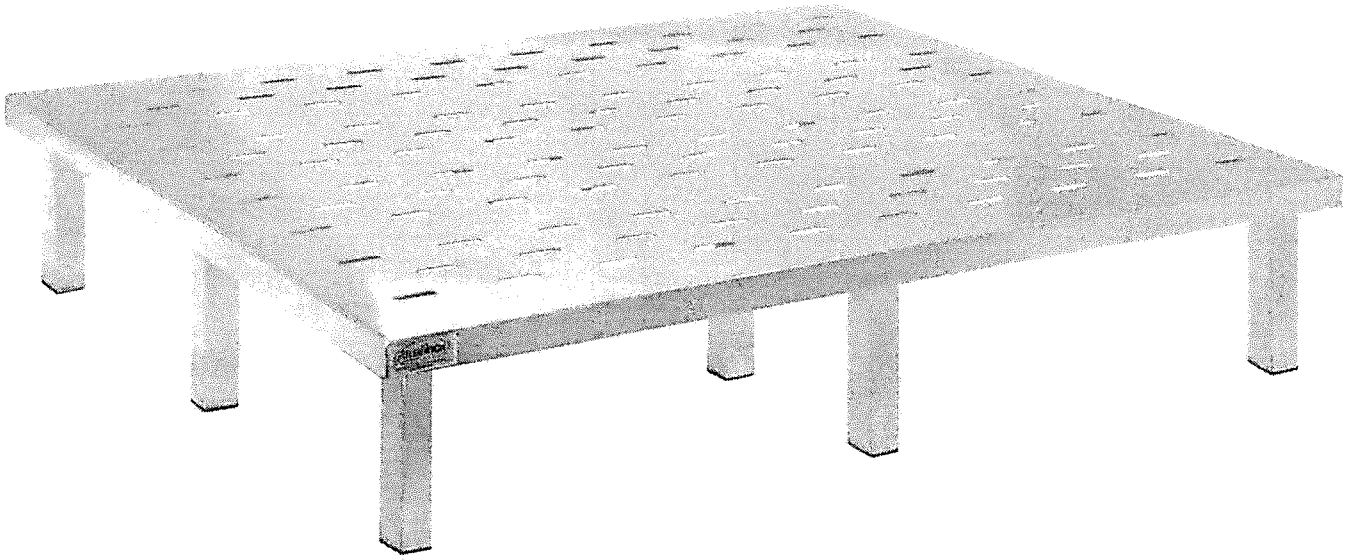
"Esta mensagem tem conteúdo informativo e não constitui obrigação ou responsabilidade das empresas integrantes do Grupo . O sigilo desta mensagem é protegido por lei. Se V.Sa. a recebeu por engano, deverá eliminá-la e notificar, por e-mail, o remetente". | "This email (including any attachments) is strictly confidential and intended solely for the addressee. If you are not the intended addressee, you must not disclose, copy, or take any action on account of this message. If you have received this message in error, please notify the sender immediately and delete all copies. Any views or opinions contained in this message are those of the author only and do not necessarily represent the views or policies of the company."

-----Mensagem original-----
De: controladoria@santacasabariri.com.br [mailto:controladoria@santacasabariri.com.br]
Enviada em: terça-feira, 30 de maio de 2023 11:49
Para: comercial@atualstore.com
Assunto: ORÇAMENTO _ Estrado em aço inox

Bom dia!
Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de orçamento de estrado em inox, conforme fotoS anexa e descritivo com tamanho e quantidade abaixo

Objeto: Estrado em inox
03 unidades tamanho (centímetros): 90 comp x 40 larg x 08 alt
02 unidades tamanho (centímetros): 90 comp x 40 larg x 04 alt

Os referidos estrados/pallets serão utilizados no centro cirúrgico para que os profissionais subam quando houve necessidade.



Assunto **RE: Formulário de Contato**
De Vitor Sakamiti | NK Tech <vitor@nktech.com.br>
Para controladoria@santacasabariri.com.br <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-05-30 10:53

Olá Marina, bom dia!

Muito obrigado pelo retorno!

Neste caso, para personalizar as alturas, não terá nenhum custo adicional.

Seguem abaixo os valores unitários:

- Estrado pequeno personalizado (NK205 P) - R$ 758,00 + frete;
- Estrado grande personalizado (NK205 G) - R$ 1.097,00 + frete.

- Condição de pagamento: à vista antecipado;
- Prazo de entrega: 30 a 45 dias;
- Garantia: 12 meses por defeitos de fabricação;
- Impostos: todos inclusos.

Qualquer dúvida, estou à disposição!

Atenciosamente,

Vitor Sakamiti
Departamento Comercial
55 11 2062-1625
55 11 99216-4219
nktech.com.br
@nktechindustria

De: controladoria@santacasabariri.com.br <controladoria@santacasabariri.com.br>
Enviado: terça-feira, 30 de maio de 2023 10:36
Para: Vitor Sakamiti | NK Tech <vitor@nktech.com.br>
Assunto: Re: Formulário de Contato

Vitor, bom dia!

Esses modelos que você passou quais seriam os valores nas alturas:

03 unidades na altura de 08 cm
02 unidades na altura de 04 cm

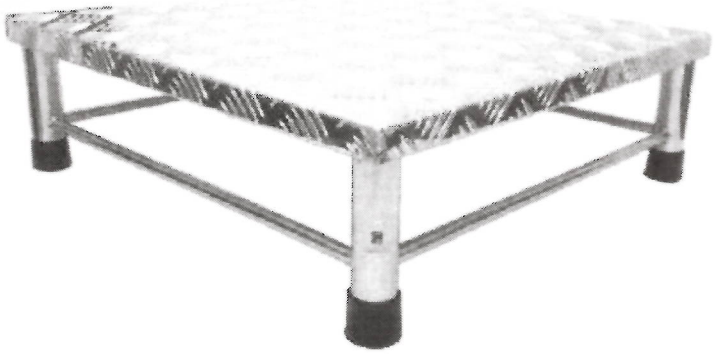
Se puder fornecer o orçamento nos modelos que consegue personalizar nas alturas acima.
Obrigado!

Em 2023-05-30 10:16, Vitor Sakamiti | NK Tech escreveu:
> Bom dia Marina!
>

Centro Cirúrgico

Estrado / Pallet

NK 205 P





- Base em alumínio antiderrapante com reforço
- Estrutura em tubos de aço inox 304
- Dimensão:

  NK 205 P - 500(C) x 500(L) x 150(A)mm

  NK 205 G - 1000(C) x 500(L) x 150(A)mm

Personaliza

NK 205 G



55 11 2062-1625

sac@nktech.com.br

nktechindustria

nktech.com.br

nktechindustria

NK TECH

Assunto **Re: ORÇAMENTO _ Estrado em aço inox**
De indusmache indusmache <indusmache@gmail.com>
Para <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-04-19 09:37

roundcube

Bom Dia!

<controladoria@santacasabariri.com.br> escreveu no dia quarta, 19/04/2023 à(s) 09:33:
Bom dia.

Estrado em aço inox com piso em alumínio.
SKU: MS 27110

image.png
Estrado estrutura em aço inox com piso em alumínio xadrez. Tam.:larg.0,60 x compr.0,50 x alt.0,20 suporta até 250 quilos
R$ 497,00 + 3,75% IPI

Frete por conta do comprador
Prazo de fabricação 30 dias úteis
condição de pagamento a vista no pedido com 10$% de desconto
Validade da proposta 10 dias

até 8 à 10 dias úteis

João C.

INDUSMACHE
INDÚSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS LTDA
CNPJ: 13.038.346/0001-20 INSC. ESTADUAL: 90580604-18
RUA MERCURIO, Nº 1031 JD DO SOL LONDRINA - PR.
CEP: 86070-220 FONE: 43-3348-7769 fax: 43-3327-6450

Segue abaixo os dados da nossa Entidade:
Santa Casa de Misericórdia de Bariri
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 – Vila Santa Terezinha – Bariri – SP, CEP: 17.250-182
CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 |
Telefone: (14) 3662-6522

Obrigada.
Marina.

--

Não contém vírus.www.avast.com

Ver c/ Kelly
C.C quantos
dias?

C. CIRÚRGICO
4 → 2 baixos: 08 cm (40x40)
2 altos: 08 cm (40x40)

MATERNIDADE
1 → 90x40x05 cm

Pedido para Kelly providenciar

Assunto **RES: ORÇAMENTO _ Estrado em aço inox**
De Fernando <comercialpablos@comercialpablos.com.br>
Para <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-04-28 10:00

- FOLDER PABLOS.pdf(~684 KB)

Olá Marina, bom dia

Agradecemos o contato, mas infelizmente não temos o item solicitado..

Att

Comercial Pablos
COMERCIAL PABLOS LTDA
FERNANDO
CEL: 17 99177 5180
Skype fernando_pablos@hotmail.com
E-MAIL: comercialpablos@comercialpablos.com.br

-----Mensagem original-----
De: controladoria@santacasabariri.com.br [mailto:controladoria@santacasabariri.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 28 de abril de 2023 07:10
Para: comercialpablos@comercialpablos.com.br
Assunto: ORÇAMENTO _ Estrado em aço inox

Bom dia!
Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de orçamento de estrado cirúrgico em inox, conforme foto anexa e descritivo com tamanho e quantidade abaixo

Objeto: Estrado cirúrgico em inox
03 unidades tamanho (centímetros): 90 comp x 40 larg x 08 alt
02 unidades tamanho (centímetros): 90 comp x 40 larg x 04 alt

Segue abaixo os dados da nossa Entidade:
Santa Casa de Misericórdia de Bariri
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha Bariri - SP, CEP: 17.250-182
CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 |
Telefone: (14) 3662-6522

Aguardamos retorno.

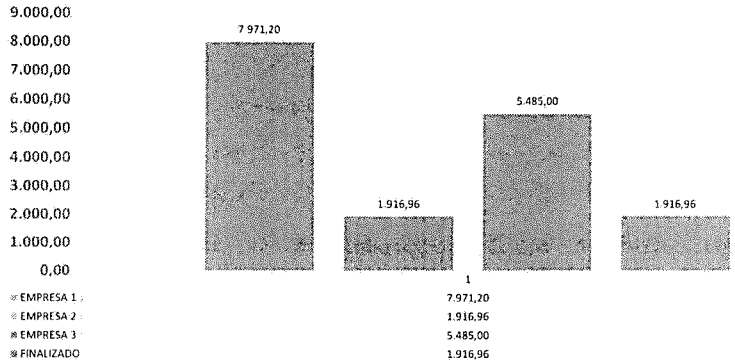
Obrigada.
Marina

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS OU CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

SETOR/LOCAL SOLICITANTE:	Hospital Geral
DESCRIÇÃO DETALHADA:	Hospital Geral

		EMPRESA 1 :	ATUAL STORE		EMPRESA 2 :	INDUSMACHE		EMPRESA 3 :	NK TECH		FINALIZADO		
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
PALETE INOX 90X40X08	3	R$ 1.494,24	4.482,72	CHAPA INOX	R$ 360,00	R$ 1.080,00	..+3,75% IPI	R$ 1.097,00	R$ 3.291,00				EMPRESA 2
PALETE INOX 90X40X04	2	R$ 1.494,24	2.988,48	CHAPA INOX	R$ 350,10	R$ 700,20	..+3,75% IPI	R$ 1.097,00	R$ 2.194,00				EMPRESA 2
			0,00			0,00	PISO ALUMINIO		0,00	PISO ALUMINIO			EMPRESA 2
IMPOSTOS/FRETE	1	R$ 500,00	500,00		IPI	66,76			0,00			1.916,96	EMPRESA 2
					FRETE???	R$ 70,00		FRETE???		NÃO TEM VALOR			
		TOTAL	7.971,20		TOTAL	1.916,96		TOTAL	5.485,00		TOTAL	1.916,96	

GRÁFICO COMPARATIVO DE VALORES



ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES TÉCNICAS

ANÁLISE DA QUALIFICAÇÃO DE FORNECEDORES

APURAÇÃO DA MELHOR PROPOSTA (APROVAÇÃO)

MELHOR PREÇO E PODE SER DE ALUMUNIO COM AÇO INNOX

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:50:53
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 05/07/2023
NR. DOCUMENTO 553.369.000.015.255
VALOR TOTAL 712,90
****** 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 B.E65.209.A94.F8B.543

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. 007066060
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0752 4341 5600 0184 5500 1007 0660 6014 2907 2414

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

08

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135231062905211 05/07/2023 15:25:00-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BARIRI	44.690.238/0001-61	05/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	05/07/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	1436629393	SP		15:21:00

FATURA

001	06/07/2023	712,90

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
712,90	115,39	0,00	0,00	712,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	712,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	23/0420963P	4	VOLUME	15,490	15,480

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
083179	CABO HDMI GOLD 2.0 4K HDR 19P 10M. UNIDADE 018-2230 - S ANTANA CENTRO	0,00	85444200	200	5102	UN	1	56,50	56,50	56,50	6,78	0,00	12.00	0,00
083180	CABO HDMI GOLD 2.0 4K HDR 19P 5M. UNIDADE 018-2225 - SA NTANA CENTRO	0,00	85444200	200	5102	UN	5	23,90	119,50	119,50	14,34	0,00	12.00	0,00
067138	CABO HDMI HDMI X HDMI 2.0 4K 2MTS. UNIDADE 018-2222 - S ANTANA CENTRO	0,00	85444200	200	5102	UN	3	13,20	39,60	39,60	4,75	0,00	12.00	0,00
082120	CADERNO 01X1 FLEXIVEL NEW 96FLS. PCT.C/10 5-0023-5 - PAU TA BRANCA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	69,90	69,90	69,90	12,58	0,00	18.00	0,00
024678	ENVELOPE SACO NATURAL 260X360 80GRS. 36 CX.C/250 1036 - FORONI	0,00	48171000	000	5102	CX	1	79,90	79,90	79,90	14,39	0,00	18.00	0,00
026007	ENVELOPE SACO NATURAL 370X470 80GRS. KN 47 CX.C/100 S KN347 - SCRITY	0,00	48171000	000	5102	CX	1	82,50	82,50	82,50	14,85	0,00	18.00	0,00
029338	RELOGIO DE PARED BRANCO REDONDO 20CM UNIDADE 178 34 - YANGZI	0,00	91052100	000	5102	UN	10	26,50	265,00	265,00	47,70	0,00	18.00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: TOTAL [X] PARCIAL [ ]
Recebidos conferidos os itens:
Nome Completo:
Data:

667 J2

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135231062905211 CLIENTE: [072761] - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI -Substituto Trib.inc, 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] (1R)(1F)(2M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 170.66 (23.94%). Fonte: IBPT.	

SANTA CASA DE BARIRI

Data 29/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
CABO HDMI 1,50	3
CABO HDMI 4,00	5
- Multiuso	1
- UTI	
- Posto 2	
- PS. ped.	
- PS. Recepção	

SETOR SOLICITANTE: _ HOSPITAL GERAL ☐ Compra Programada

NOME DO SOLICITANTE: _____ ☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 29/6/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☒ COTAÇÃO ☐ DIRETA

FORNECEDOR : Real

DATA DA APROVAÇÃO: 5/7/23

VALOR A PAGAR: 712,90 NOTA FISCAL: 7066060

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

COTAÇÃO

Número: 000638051624
Data: 04/07/2023
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$.Tot.Imp.
024678 - ENVELOPE SACO NATURAL 260X360 80GRS. 36 Ref:1036	48171000	CX.C/250	FORONI	7896212686360		1	R$ 0,32	R$ 79,90	R$ 0,00	R$ 0,32	R$ 79,90
026007 - ENVELOPE SACO NATURAL 370X470 80GRS. KN 47 Ref:SKN347	48171000	CX.C/100	SCRITY	7898563360951	7898563364096	1	R$ 0,82	R$ 82,50	R$ 0,00	R$ 0,82	R$ 82,50
029338 - RELOGIO DE PAREDE BRANCO REDONDO 20CM Ref:17834	91052100	UNIDADE	YANGZI	7899655043707	17899655043704	10	R$ 26,50	R$ 265,00	R$ 0,00	R$ 26,50	R$ 265,00
083179 - CABO HDMI GOLD 2.0 4K HDR 19P 10M. Ref:018-2230	85444200	UNIDADE	SANTANA CENTRO	7899744021166	17899744021163	1	R$ 56,50	R$ 56,50	R$ 0,00	R$ 56,50	R$ 56,50
083180 - CABO HDMI GOLD 2.0 4K HDR 19P 5M. Ref:018-2225	85444200	UNIDADE	SANTANA CENTRO	7899744021104	17899744021101	5	R$ 23,90	R$ 119,50	R$ 0,00	R$ 23,90	R$ 119,50
067138 - CABO HDMI HDMI X HDMI 2.0 4K 2MTS. Ref:018-2222	85444200	UNIDADE	SANTANA CENTRO	7899744021081	17899744021088	3	R$ 13,20	R$ 39,60	R$ 0,00	R$ 13,20	R$ 39,60
082120 - CADERNO 01X1 FLEXIVEL NEW 96FLS. Ref:5-0023-5	48202000	PCT.C/10	PAUTA BRANCA	2789894450023917898944500232		1	R$ 6,99	R$ 69,90	R$ 0,00	R$ 6,99	R$ 69,90

TOTALIZADOR

Total de Itens: 7
Total Qtde Vendida: 22
Valor Final: R$ 712,90
Valor Final c/ ST: R$ 712,90

*Cotação válida por 7 dias.

Assunto **RE: Orçamento de cabo hdmi**
De daniel pereira <daniel.comerciall@hotmail.com>
Para Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2023-06-29 16:33

Boa tarde
Segue cotação
cabo HDMI 2 metros 13,20 cada
cabo HDMI 5 metros 23,90 cada
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: quinta-feira, 29 de junho de 2023 17:17
Para: Daniel Comerciall <Daniel.comerciall@hotmail.com>
Assunto: Orçamento de cabo hdmi

Boa Tarde!
Poderia passar os seguintes valores de cabo hdmi, senão tiver nesses tamanhos por favor colocar os disponíveis e seus preços.

2 cabos hdmi 2,00mts
1 cabo hdmi 5,00mts

Joicilene C.Ortega Munhoz

Setor de Compras

TEBALDI & TEBALDI LTDA-ME 02.236.052/0001-97

ALAMEDA GRACIOSA MONARI DE SOUZA, 383 BARIRI SP 1436625232

barra

(14)3662-5232

ORÇAMENTO DE VENDA VÁLIDO ATÉ 06/07/2023

EM ABERTO 50020093400000

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D CÓDIGO: 934 CNPJ: 44.690.238/0001-61

ENDEREÇO: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO RG/IE:

BARIRI SP 17250-000 TEL: 36626522

INF. ADICIONAL:

**** ITENS ****

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD X VR. UNITÁRIO	VR. TOTAL (R$)
7898605601400	CABO HDMI 5M	1 UN x 49,90 =	49,90
7898461111877	CABO HDMI 3M	1 UN x 34,90 =	34,90
7898928693281	CABO HDMI 2M	1 UN x 29,90 =	29,90
ITENS: 3		**QTD 3**	**SUB-TOTAL 114,70**

IMPRESSÃO 29/06/2023 15:56:23 TOTAL: R$ 114,70

PARCELAS:

FERNANDO CAMARGO COSCIA - MEI
CNPJ 304630020001/88
IE 201.049.803.110
AV. JOÃO LEMOS, 1160
CENTRO - BARIRI - SP
(14)3662-5800
e-mail: starbariri@gmail.com

ORÇAMENTO

Data: 29/06/2023

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL
CABO HDMI 5M	1	59,90	59,90
CABO HDMI 2M	2	29,90	59,80

G A R A N T I A E S A T I S F A Ç Ã O

ASSISTÊNCIA TÉCNICA

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:51:44
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 05/07/2023
NR. DOCUMENTO 553.369.000.015.255
VALOR TOTAL 773,52
****** 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 8.15B.728.911.950.BE7

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. 007066109
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0752 4341 5600 0184 5500 1007 0661 0917 2503 7604

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	135231063029788 05/07/2023 15:38:46-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BARIRI	44.690.238/0001-61		05/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	05/07/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	1436629393	SP	15:36:00

FATURA

001 06/07/2023	733,62	

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
733,62	132,05	0,00	0,00	733,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	733,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	23/0420015P	5	VOLUME	20,620	20,630

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
059928	ACESSORIO PARA MESA DELLOCOLOR PORTA LAPIS/CLIP.FM UNIDADE 3030.I.0012 - DELLO	0,00	39261000	000	5102	UN	1	8,19	8,19	8,19	1,47	0,00	18.00	0,00
102530	ACESSORIO PARA MESA PORTA LAPIS (15,8X15,2X9,5) CZ UNI DADE 1193 - PLASUTIL	0,00	39261000	000	5102	UN	1	13,90	13,90	13,90	2,51	0,00	18.00	0,00
000200	ARQUIVO MORTO PAPELAO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	2	67,50	135,00	135,00	24,30	0,00	18.00	0,00
088636	CANETA ESFEROGRAFICA CIS SPIRO 0,7MM AZ/PT/VM C/3 BLI STER 57.0802 - SERTIC	0,00	96081000	200	5102	BL	2	7,49	14,98	14,98	2,69	0,00	18.00	0,00
093723	CANETA PARA CD 2.0MM JOCAR VERMELHO CX.C/12 96079 - L EONORA	0,00	96082000	200	5102	CX	1	19,80	19,80	19,80	3,57	0,00	18.00	0,00
063053	CLIPS GALVANIZADO ACO 2/0 LINHA LEVE 720 UN CAIXA 110 6-0 - BACCHI	0,00	83059000	000	5102	CX	4	11,90	47,60	47,60	8,56	0,00	18.00	0,00
102820	ESTILETE ESTREITO PLASTICO CORES (S) CX.C/12 11000 - MA KE+	0,00	82119300	200	5102	CX	1	12,90	12,90	12,90	2,33	0,00	18.00	0,00
041637	ETIQUETA PARA PRECO 39X20MM C/2500 ETIQUETAS PCT.C/0 5 MULT06 - FITACREL	0,00	48211090	000	5102	PE	5	21,00	105,00	105,00	18,90	0,00	18.00	0,00
067659	FITA PARA EMPACOTAMENTO TACK TAPE PP 48X45M TRANS PAREN PCT.C/05 3601080040 - AMAZON TAPE	0,00	39191010	400	5102	PE	2	17,25	34,50	34,50	6,21	0,00	18.00	0,00
061111	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO 5000 GRA MPOS CAIXA 179.5402 - SERTIC	0,00	83052000	200	5102	CX	4	5,35	21,40	21,40	3,85	0,00	18.00	0,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 141 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	1	13,90	13,90	13,90	2,50	0,00	18.00	0,00
090196	PAPEL CARBONO PARA MAQUINA BAZZE A4 DUPLA FACE AZ UL CX.C/100 615011 - SUMMIT	0,00	48169010	200	5102	CX	1	29,50	29,50	29,50	5,31	0,00	18.00	0,00
046329	PASTA GRAMPO TRILHO PLASTICA OFICIO CRISTAL DELLOP LAST PCT.C/10 0291.H.0010.2 - DELLO	0,00	42021210	000	5102	PE	2	19,40	38,80	38,80	6,98	0,00	18.00	0,00
040590	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX4UNIDS. CAIXA E LE000000082155 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	2	65,00	130,00	130,00	23,40	0,00	18.00	0,00
059943	PILHA BATERIA BOTAO LR41 1.5V. CT.C/10 ELE000000082261 - ELGIN	0,00	85061039	200	5102	CT	3	3,79	11,37	11,37	2,05	0,00	18.00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: PARCIAL TOTAL
Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135231063029788 CLIENTE: [072761] - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI -Substituto Trib.inc, 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] (1R)(2F)(2M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 187.72 (25.59%). Fonte: IBPT.	

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. 007066109
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0752 4341 5600 0184 5500 1007 0661 0917 2503 7604

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	135231063029788 05/07/2023 15:38:46-03:00

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

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
053527	PILHA BATERIA BOTAO LR54 1.5V. CT.C/10 ELE000000082254 - ELGIN	0,00	85061039	200	5102	CT	2	3,79	7,58	7,58	1,37	0,00	18.00	0,00
076167	PRENDEDOR DE PAPEL JOCAR BINDER 32MM PRETO POTE-24 93090 - LEONORA	0,00	83059000	200	5102	PT	1	12,90	12,90	12,90	2,32	0,00	18.00	0,00
076169	PRENDEDOR DE PAPEL JOCAR BINDER 51MM PRETO POTE-12 93092 - LEONORA	0,00	83059000	200	5102	PT	1	16,90	16,90	16,90	3,04	0,00	18.00	0,00
102392	RIBBON 110MMX74M. CERA PRETO UNIDADE 1001 - CREATIV E	0,00	96121000	000	5102	UN	6	9,90	59,40	59,40	10,69	0,00	18.00	0,00



[redacted]

COTAÇÃO

Número: 000638051620
Data: 04/07/2023
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$.Tot.Imp.
102392 - RIBBON 110MMX74M. CERA PRETO Ref:1001	96121000	UNIDADE	CREATIVE	7898971753000	17898971753007	6	R$ 9,90	R$ 59,40	R$ 0,00	R$ 9,90	R$ 59,40
061111 - GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO 5000 GRAMPOS Ref:179.5402	83052000	CAIXA	SERTIC	7896326999547	17896326999544	4	R$ 5,35	R$ 21,40	R$ 0,00	R$ 5,35	R$ 21,40
000200 - ARQUIVO MORTO PAPELAO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G Ref:	48191000	PCT.C/25	SAO CARLOS	78902008		2	R$ 2,70	R$ 135,00	R$ 0,00	R$ 2,70	R$ 135,00
041637 - ETIQUETA PARA PRECO 39X20MM C/2500 ETIQUETAS Ref:MULT06	48211000	PCT.C/05	FITACREL	7897357101244	17897357101241	5	R$ 4,20	R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 4,20	R$ 105,00
063053 - CLIPS GALVANIZADO ACO 2/0 LINHA LEVE 720 UN Ref:1106-0	83059000	CAIXA	BACCHI	7897849611060	17897849611067	4	R$ 11,90	R$ 47,60	R$ 0,00	R$ 11,90	R$ 47,60
086234 - LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. Ref:14160047	39235000	PCT.C/100	TYKHEPLAS	7898416445897	02789841644589 1	1	R$ 0,14	R$ 13,90	R$ 0,00	R$ 0,14	R$ 13,90
090196 - PAPEL CARBONO PARA MAQUINA BAZZE A4 DUPLA FACE AZUL Ref:615011	48169010	CX.C/100	SUMMIT	7897476615011	17897476615018	1	R$ 0,30	R$ 29,50	R$ 0,00	R$ 0,30	R$ 29,50
059943 - PILHA BATERIA BOTAO LR41 1.5V. Ref:ELE000000082261	85061039	CT.C/10	ELGIN	7897013556944	27897013556948	3	R$ 0,38	R$ 11,37	R$ 0,00	R$ 0,38	R$ 11,37
053527 - PILHA BATERIA BOTAO LR54 1.5V. Ref:ELE000000082254	85061039	CT.C/10	ELGIN	7897013553509	27897013553503	2	R$ 0,38	R$ 7,58	R$ 0,00	R$ 0,38	R$ 7,58
088636 - CANETA ESFEROGRAFICA CIS SPIRO 0.7MM AZ/PT/VM C/3 Ref:57.0802	96081000	BLISTER	SERTIC	7909438034393	17909438034390	2	R$ 7,49	R$ 14,98	R$ 0,00	R$ 7,49	R$ 14,98
059928 - ACESSORIO PARA MESA DELLOCOLOR PORTA LAPIS/CLIP.FM Ref:3030.I.0012	39261000	UNIDADE	DELLO	7897832851329	7897832851336	1	R$ 8,19	R$ 8,19	R$ 0,00	R$ 8,19	R$ 8,19
076167 - PRENDEDOR DE PAPEL JOCAR BINDER 32MM PRETO Ref:93090	83059000	POTE-24	LEONORA	7897256293903	17897256293900	1	R$ 0,54	R$ 12,90	R$ 0,00	R$ 0,54	R$ 12,90
076169 - PRENDEDOR DE PAPEL JOCAR BINDER 51MM PRETO Ref:93092	83059000	POTE-12	LEONORA	7897256293927	17897256293924	1	R$ 1,41	R$ 16,90	R$ 0,00	R$ 1,41	R$ 16,90
093723 - CANETA PARA CD 2.0MM JOCAR VERMELHO Ref:96079	96082000	CX.C/12	LEONORA	7897256260806	17897256260803	1	R$ 1,65	R$ 19,80	R$ 0,00	R$ 1,65	R$ 19,80
046329 - PASTA GRAMPO TRILHO PLASTICA OFICIO CRISTAL DELLOPLAST Ref:0291.H.0010.2	42021210	PCT.C/10	DELLO	7897832819299	7897832804608	2	R$ 1,94	R$ 38,80	R$ 0,00	R$ 1,94	R$ 38,80
040590 - PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX4UNIDS. Ref:ELE000000082155	85061019	CAIXA	ELGIN	17897013534215278970135342 12		2	R$ 6,50	R$ 130,00	R$ 0,00	R$ 6,50	R$ 130,00
094879 - PILHA ALCALINA PEQUENA AA Ref:756339	85061019	BL.C/02	MAXPRINT	7897975061579	27897975061573	10	R$ 2,00	R$ 39,90	R$ 0,00	R$ 2,00	R$ 39,90
102820 - ESTILETE ESTREITO PLASTICO CORES (S) Ref:11000	82119390	CX.C/12	MAKE+	7897771100014	7897771100038	1	R$ 1,08	R$ 12,90	R$ 0,00	R$ 1,08	R$ 12,90
102530 - ACESSORIO PARA MESA PORTA LAPIS (15,8X15,2X9,5) CZ Ref:1193	39261000	UNIDADE	PLASUTIL	7896042011936	27896042011930	1	R$ 13,90	R$ 13,90	R$ 0,00	R$ 13,90	R$ 13,90
067659 - FITA PARA EMPACOTAMENTO TACK TAPE PP 48X45M TRANSPAREN Ref:3601080040	39191010	PCT.C/05	AMAZON TAPE	7898573160008	17898573160005	2	R$ 3,45	R$ 34,50	R$ 0,00	R$ 3,45	R$ 34,50

TOTALIZADOR

Total de Itens: 20
Total Qtde Vendida: 52
Valor Final: R$ 773,52
Valor Final c/ ST: R$ 773,52

*Cotação válida por 7 dias.

SANTA CASA DE BARIRI

Data 03/07/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Grampo 26 x6	4
Clips 2/0 (00)	4
Etiqueta para preco 39x20mm c/2500 Etiquetas - Fitacrel	5 pct
Caneta Jocar Vermelha Retroprojetor (caixa)	1
Fita para empacotamento Tack Tape Pp 48x45m Transparen - Amazon Tape c/5	2 pct
Etiqueta bobina 35x17	10
Etiqueta bobina 80x40	10
Cera Ribbon 110mmx74mm	6
Pilha AA Elgin	1
Pilha AAA Elgin	2
Pilha LR54 1,5v Elgin	2
Pilha Botão LR41 1,5v Elgin	3
Pasta Grampo Trilho plastica transparente	20
Carbono Dupla Face (caixa com 100) baze	1
Arquivo Morto c/25	2
Lacre segurança Vermelho	1
Prendedor de papel Jocar Binder 51mm Preto - Leonora	1
Prendedor de Papel Bazze Binder 32 mm Preto - Summit	1
Caneta esferografica Cis Spiro 0,7mm Az/Pt/Vm c/3 - Sertic	2
Acessorio para mesa Dellocolor Porta Lapis/Clip.Fm - Dello	1
Acessório para Mesa Porta Lápis 15,8 cm x 15,2 cm x 9,5 cm Cinza - Plasutil	1
Estilete Estreito Plástico Cores sortidas - Make+ c/12	1

não teve resposta da outra papelaria, pois A Real é onde diretor sempre pede

SETOR SOLICITANTE: __ PAPELARIA

NOME DO SOLICITANTE: _____

[x] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[x] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 5/7/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [x] CONTRATO [ ] COTAÇÃO

FORNECEDOR : Real

DATA DA APROVAÇÃO: 5/7/23

VALOR A PAGAR: 733,62 NOTA FISCAL: 70 66107

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 **RE: Orçamento Mensal Julho 2023 PAPELARIA**
De daniel pereira <daniel.comerciall@hotmail.com>
Para Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-03 13:16

bom dia segue orçamento

grampo 5,35
etiqueta preço 21,00 com 5
retroprojetor vermelha 17,50 cx 12 maxcprint
fita empacotamento 17,25 com 5
ribbon 11,90 cada
pilha AA 3,75 com 2
pilha AAA 11,30 com 8
pilha LR54 3,79 com 10
pilha LR41 3,79 com 10
pasta grampo trilho 19,50 com 10
papel carbono 29,50 cx 100
arquivo morto 67,50 com 25
lacre 13,90
prendedor papel 16,90 pacote
prendedor papel 32 mm 12,90
caneta spiro 7,49com 3
acessorio de mesa 8,19
acessorio para porta lapis 6,19
estilete estreito 12,90 com 12

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: segunda-feira, 3 de julho de 2023 12:41
Para: Daniel Comerciall <Daniel.comerciall@hotmail.com>
Assunto: Orçamento Mensal Julho 2023 PAPELARIA

Bom dia, tudo bem?
Poderia enviar o seguinte orçamento?
Obrigada!

SANTA CASA DE BARIRI

Data 23/05/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
RELOGIO ANALOGICO DE PAREDE	10

SETOR SOLICITANTE: _ HOSPITAL GERAL

NOME DO SOLICITANTE: _____

[X] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 5/7/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

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

FORNECEDOR : Rival

DATA DA APROVAÇÃO: 5/7/23

VALOR A PAGAR: 712,90 NOTA FISCAL: 706060

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

SANTA CASA DE BARIRI

Data 19/06/23

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
relógio para sala C.C. e corredor	03
furadeira p/ manut. predial	01.

SETOR SOLICITANTE: coordenação

NOME DO SOLICITANTE: Janine.

[x] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[x] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA ___/___/_____

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [ ] COTAÇÃO

FORNECEDOR :

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR: NOTA FISCAL:

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

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - "Cotação"

NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO

Identificação do Estabelecimento Emitente

nominação: TESSAROLI COM PROD INFORMATICA E PAPELARIA LTDA CNPJ: 17.726.309/0001-66

l: (14) 3662-2800

Identificação do Destinatário

me: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI 1220 CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

l:

do Documento: **0000000001** Nº Documento Fiscal:

m	Produto	Descrição	Un.	Quantidade	Preço Unitário	Valor do Item
1	934	RELOGIO DE PAREDE REDONDO BRANCO NUM.PRETO 21,7CM	UN	10	25,90	259,00

servações

:ação: Relogios

Totais da Cotação -->	10	Valor Total	259,00
Nº Total de Itens --->	1	Valor Líquido	259,00

: **04/07/2023**

* É VEDADA A AUTENTICAÇÃO DESTE DOCUMENTO *

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

ORÇAMENTO DE VENDA 695

EMISSÃO: 20/06/23	**VALIDADE:** 27/06/23	**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 RELOGIO SANTA CASA

ITENS DO ORÇAMENTO

Cód. Barras	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
7897280328411	RELOGIO PAREDE QUADRADO BRANCO REF 1912-141	9	PC	27,90	251,10	0,00	251,10
7897280348969	RELOGIO DE PAREDE BRANCO REF 191300-021	1	PC	24,90	24,90	0,00	24,90

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	20/06/2023	276,00

Assinatura

Produtos (R$):	276,00
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	0,00
Total do Orçamento (R$):	276,00

Assunto **Re: RELOGIO DE PAREDE**
De daniel pereira <daniel.comerciall@hotmail.com>
Para Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>, Minishopping315 <minishopping315@hotmail.com>
Data 2023-06-20 11:34

- Image.jpeg(~2,4 MB)
- Image.jpeg(~3,0 MB)

Bom dia
Segue orçamento
Código 29338 $26,50
Código 26381. $21,90
Grato segue foto
Daniel

Obter o Outlook para iOS

De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviado: Tuesday, June 20, 2023 10:27:15 AM
Para: Minishopping315 <minishopping315@hotmail.com>
Assunto: RELOGIO DE PAREDE

Bom dia
Poderia enviar um orçamento dos seguintes intes

10 Relogios de parede simples e branco.

--
Joicilene C.Ortega Munhoz

Setor de Compras

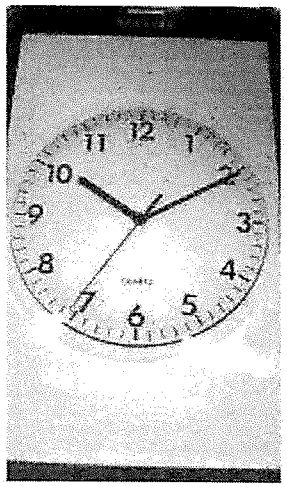
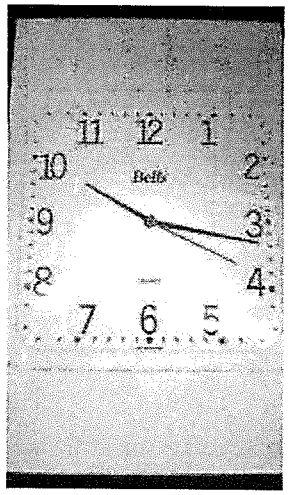


Image.jpeg
~2,4 MB

Image.jpeg
~3,0 MB


11
12
1
10
Bells
2
9
3
8
4
7
6
5

SANTA CASA DE BARIRI

Data 20/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
CAIXA ENVELOPE 26X36	1
CAIXA ENVELOPE 37X47	1

SETOR SOLICITANTE: _ RAIOX

NOME DO SOLICITANTE: _____

[x] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 5/7/_____

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

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

FORNECEDOR : Real

DATA DA APROVAÇÃO: 5/7/23

VALOR A PAGAR: 712,90 NOTA FISCAL: 706660

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 **Re: CAIXA ENVELOPE RADIOLOGIA**
De daniel pereira <daniel.comerciall@hotmail.com>
Para Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Date 2023-06-20 15:53

Boa tarde segue orçamento
26x36 custa 79,90 cx 250
37x47 custa 82,50 cx 250

Grato

Obter o Outlook para iOS

De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviado: Tuesday, June 20, 2023 3:20:03 PM
Para: daniel pereira <daniel.comerciall@hotmail.com>
Assunto: Re: CAIXA ENVELOPE RADIOLOGIA

A que tiver o preço melhor ...

Joicilene C.Ortega Munhoz

Setor de Compras

Em 2023-06-20 14:35, daniel pereira escreveu:
> Qual a cor ???
>
> Obter o Outlook para iOS [1]
> ---
>
> De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri
> <compras@santacasabariri.com.br>
> Enviado: Tuesday, June 20, 2023 12:08:09 PM
> Para: Daniel Comerciall <Daniel.comerciall@hotmail.com>
> Assunto: CAIXA ENVELOPE RADIOLOGIA
>
> Bom dia
> Poderia passar os valores.
> Obrigada!
>
> CAIXA ENVELOPE 26X36
> CAIXA ENVELOPE 37X47
>
> --
> Joicilene C.Ortega Munhoz
>
> Setor de Compras
>
>
>
> Links:
> ------
> [1] https://aka.ms/o0ukef

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.24
0198800198 0026

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307051906486780774l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 703,48
DATA: 05/07/2023 - 16:07:01

PAGO PARA: Qualytech
CNPJ: 4.829.633/0001-68
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0166 - CONTA: 00000000000000555060
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/07/2023 - 16:07:02

==========

DOCUMENTO: 070502
AUTENTICACAO SISBB: B.A5D.67D.A52.7DA.F37

==========

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 Samogin Oliveira Industria Comercio e Serviços Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003260 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Samogin Oliveira Industria Comercio e Serviços Ltda
Rua Barão de Pirapitingui, 240, Vila Industrial
13.035-570 - Campinas - SP
Fone (19) 3243-9562 www.lojasamogin.com.br - comercial@samogin.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 003260
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0704 8296 3300 0168 5500 1000 0032 6018 6751 1170

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	135231060946946 05/07/2023 11:26:29	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
244993498114		04.829.633/0001-68

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	ISENTO	05/07/2023
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho, 409	Jardim Paraiso	17.250-182	05/07/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Bariri		SP	11:26:28

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05/07/2023	703,48						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	664,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
39,48	0,00	0,00	0,00	0,00	703,48

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				1,800	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
TP100i	Torneira de parede com sensor de acionamento em aco inox	84818019	0102	5.101	pç	2,00	332,00	664,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	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: / /

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

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 221,24 (31,45%) Federais R$ 94,62 (13,45%) Estaduais R$ 126,63 (18,00%) . Fonte IBPT. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a credito fiscal de ISS e IPI. Código de rastreamento (Nota Fiscal - 003260)	

05/07/2023 11:33:31

Banco Itaú
Agencia 0166
C.C 55506-0
Cnpj: 04829633/0001-68

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

Data 17/05/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Torneira com sensor automatico bica alta (parede)	1
Torneira da Sala dos Medicos parou de funcionar	
Pego duas para deixar 1 de reserva.	
Darcio	

SETOR SOLICITANTE: _ PRONTO SOCORRO ☐ Compra Programada

NOME DO SOLICITANTE: _____ ☒ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 17/05/2023

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☒ COTAÇÃO ☐ DIRETA

FORNECEDOR : Samuel Oliveira Imaculada

DATA DA APROVAÇÃO: 05/7/23

VALOR A PAGAR: 703,48 NOTA FISCAL: 3260

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

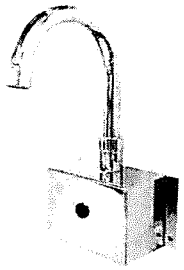
Samogin Eletrônica Ind. Com. e Serv. Ltda.
Rua Barão de Pirapitingui 240 – Vila Industrial
CEP 13035-570 – Fone (19) 3243-9562
Campinas – São Paulo
CNPJ: 04.829.633/0001-68

Proposta de fornecimento:

Campinas, 04 de julho de 2023.

À **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Item 1: Torneira de parede em aço inox com sensor modelo TP100i (Cód. NCM 84818019)



Características:

- Bivolt automático (110V/220V) com conexão para bateria de backup 12V (bateria opcional).
- Acionamento óptico por sensor infravermelho com fechamento automático.
- Conexão de ½ pol, para instalação em parede.
- Sistema antivandalismo (desliga automaticamente em caso de acionamento ininterrupto).
- Válvula de água 12V de longa vida.
- Sensores blindados com resina epóxi totalmente à prova de água e vapores.
- Bica móvel em aço inox 304.
- Capa em aço inox 304 com abas para fixação (antivandalismo).
- Fabricada no Brasil. Garantia total de 1 ano contra defeitos de fabricação.

Valor unitário:
R$ 332,00 – impostos inclusos.

Opções de frete: (Para 2 unidades) CEP 17.250-182
Correio Sedex – R$ 39,48 (Prazo de 3 à 4 dias para entrega)

Prazo de envio:
Envio em até 2 dias úteis após a formalização do pedido.

Forma de pagamento:
Faturado / Boleto 28 dias

Validade da proposta:
20 dias.

Viviam Palermo
comercial@samogin.com.br
Fone / WhatsApp (19) 98838-9053 – Fixo (19) 3243-9562

CONCEITO METAISCOM IMPORT. E EXPORT. LTDA
RUA AGENOR CLAUSS, 280 - JARDIM MONTE CARLO - INDAIATUBA/SP - CEP: 13.349-070
Telefone: (19) 2660-1423 WhatsApp: (19) 99584-5504
CNPJ: **47.367.978/0001-50** Inscr. Estadual: **353.535.694.112**
VENDAS@LORENMETAIS.COM.BR SITE: WWW.LORENMETAIS.COM.BR

RÇAMENTO 0000026885 **Vendedor: RONALDO** Terça-feira, 4 de julho de 2023

iente: 01920602

:MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
/ ANTONIO J DE CARVALHO,409
\RIRI - CENTRO - SP - 17250-000
)mplemento:

Fone: ( ) -
Cel:( ) -
CNPJ: 44.690.238/0001-61
Contato: JOICE

ıdos p/ entrega:

a: Bairro:
dade: UF:
mplemento:

'roduto	Observação	Peso	Qtde	Vr. Unitário	Total
003 - TORN PARED C/ SENSOR B. MOVEL VOLT PROFISSIONAL	A PRONTA ENTREGA EM ESTOQUE NO MOMENTO	0,000	2,000	479,99	**959,98**
	Peso Total	0,000	**Total dos produtos**		**959,98**
			Valor Total		R$ 959,98

rma de Pagamento: **000200 - BOLETO 28 DIAS SUJEIT APROVAÇÃ**
/08/2023 [R$ 959,98]

FORMA DE PAGAMENTO

PREÇO DE TABELA A NEGOCIAR
FATURADO 28 DIAS 959,98
50% DE ENTRADA E SALDO RESTANTE FATURADO 28 DIAS 921,58
PAGAMENTO ANTECIPADO A VISTA ATRAVES DE BOL. BANC.COM NT FISC. OU DEPOS. SANTANDER 893,78

ete
:RETE POR CONTA DO CLIENTE - R$. 49,90--- 4 A 5 DIAS JADLOG

)servações

Prazo de Envio: Vide obs. em cada item ou consulte-nos.
Validade proposta: 4 dias ou até durarem os estoques (estoques, prazos e valores sujeitos a alterações).
"Impostos: Inclusos: "Somos optantes pelo Simples Nacional".
"Observação: Se houver impostos no estado destino, serão pagos pelo comprador, informar se será p/ uso ou revenda
"Observação: Proposta valida para estes itens/quantidades e Fretes cotados para pagto ao Remetente.
Simples Nacional Conforme Emenda Const 87/2015, ref. recolhimento do Difal, nossa empresa é optante pelo imples Nacional e está suspenso o"recolhimento para vendas à consumidor final, conf. ADI nº 5.464.
'Transportadora: Pode ocorrer substituição de transportadora sem previo aviso, devido a questões logísticas.

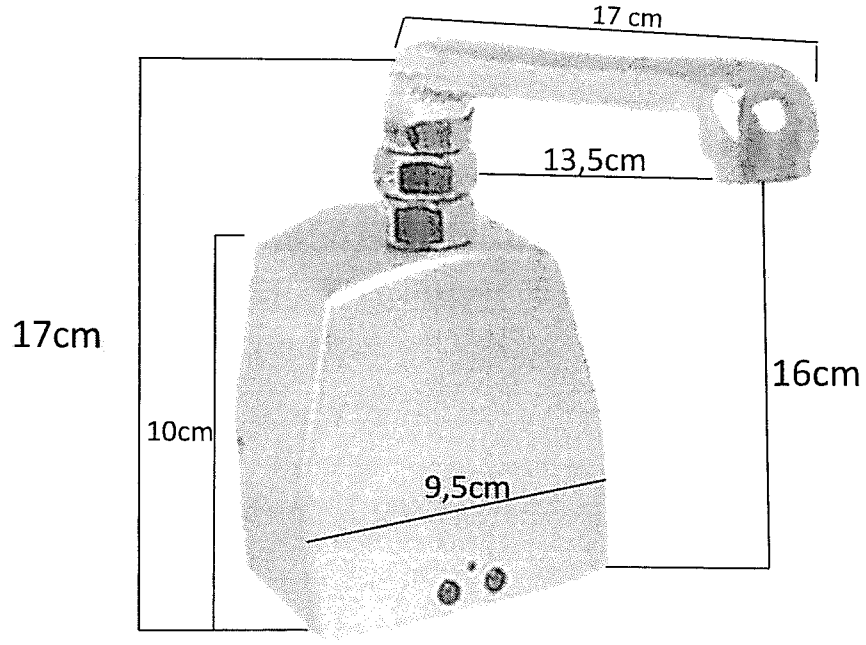
Dados de Deposito
CONCEITO METAIS COMERCIO IMP. E EXPORT. LTDA
Banco sicred
Banco.748 / Ag. 0731 / Conta. 12407-4
CNPJ. 47.367.978/0001-50
PIX 47.367.978/0001-50

Aceite / Assinatura do Cliente

A.C.S FARIA COM. DE FERR. IMPORT. EXPORTAÇÃO
Rua Primo José Mattioni, 490 – Vila Brizzola – Indaiatuba-SP
CEP: 13.343-400 CNPJ: 32.526.864/0001-38
Inscrição Estadual: 353.365.380.112 Fone: (19)2660-1423
Email: vendas@lorenmetais.com.br
Site: https://www.lorenmetais.com.br/

LORENMETAIS

Torneira com sensor bivolt ou pilhas de parede lavatório - 6003



Torneira com sensor bivolt, com funcionamento a pilha e energia, com sistema de programação de distância do sensor, tempo de vazão de água. Com sistema anti vandalismo (caso alguma pessoa coloque algum objeto na frente do sensor, será desligado a torneira, e só volta a funcionar depois que tira o objeto da frente do sensor), com todo esse sistema ajuda a economizar até 70% de água e de energia em cada ponto que é instalado a torneira. Pressão de 2 a 40 MCA. Garantia de até 5 anos de fábrica, caso seja defeito de Fabricação. Material indicado para centros cirúrgicos, clínicas, consultórios, indústrias, restaurantes, shoppings e outros tipos de ambiente. Possui regulador de vazão o que permite regular o volume de água, proporcionando o máximo de economia.

Termo de garantia: A Loren Metais assegura ao consumidor uma garantia de 05 anos contra falhas no funcionamento, quando o uso é doméstico, garantia de 2 anos e meio para uso profissional, desde que causadas por defeito de fabricação. Produtos para uso público terá seu período de garantia reduzido em 50%.

(19)99230-6593 lorenmetais
@lorenmetais (19)2660-1423

PFX METAIS SANITARIOS IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
AVENIDA CONCEICAO, 1762 - VILA MARIA
13335-345 Indaiatuba/SP - CNPJ: 49.600.715/0001-74 - I.E: 353.559.228.113
Vendedor: WILLIAN Fone: (19)3318-3040

ORÇAMENTO
1872
Data
20/06/2023
Validade
4 DIAS

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	**CNPJ / CPF** 44.690.238/0001-61	**IE / RG:**
Fone: (14) 99188-2059	**Contato:** JOICE	**E- mail:** compras@santacasabariri.com.br
Endereço de Faturamento:	AV ANTONIO J DE CARVALHO, nº 409 - - CENTRO - BARIRI\SP CEP: 17250-000	
Endereço de entrega:	AV ANTONIO J DE CARVALHO, nº 409 - - CENTRO - BARIRI\SP CEP: 17250-000	

Orçamento

Acesse o produto no link/QR Code	QTDE	Descrição	Disponibilidade	Boleto p/ 28 dias (sujeito a aprovação) ou forma de pagto a negociar:	Cartão de Crédito em até 6x SEM JUROS (Ou Consulte Parcelamento)	A vista Mediante pagto de Boleto ou Deposito Bradesco abaixo ou Boleto c/ GARANTIA PAGSEGURO UOL: para embarque após aprovação ou Dinheiro/Debito/TED/PIX na Retira Agendada na Loja Física:
				Desc: 0% - Valor Unit.	Desc: 5% - Valor Unit.	Desc: 10% - Valor Unit.
51243	1	TORN SENSOR PARED BC MOV BIVOLT/PILHA PROFLUX	A PRONTA ENTREGA NO MOMENTO.	477,67	453,79	429,90
51160	1	TORN SENSOR PARED BICA MOVEL ALTA A PILHAS DE METAL PROFLUX	A PRONTA ENTREGA NO MOMENTO.	777,66	738,78	699,89
				1.255,33	**1.192,56**	**1.129,80**

Opções de Frete

Opção do Frete	Previsão em Dias Úteis	Valor
Retirar na cidade de Indaiatuba/SP:	Agendar Retirada	0,00
Sedex:	2 DIAS UTEIS	44,25
PAC Correios (Encomenda normal):	6 DIAS UTEIS	38,77

Disponibilidade:

Vide disponibilidadae do item. A confirmar no momento do pedido.

Observações:

PFX METAIS SANITARIOS IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
AVENIDA CONCEICAO, 1762 - VILA MARIA
13335-345 Indaiatuba/SP - CNPJ: 49.600.715/0001-74 - I.E: 353.559.228.113
Vendedor: WILLIAN Fone: (19)3318-3040

ORÇAMENTOS
1872
Data
20/06/2023
Validade
4 DIAS

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		**CNPJ / CPF** 44.690.238/0001-61	**IE / RG:**
Fone: (14) 99188-2059		**Contato:** JOICE	**E- mail:** compras@santacasabariri.com.br
Endereço de Faturamento:	AV ANTONIO J DE CARVALHO, nº 409 - - CENTRO - BARIRI\SP CEP: 17250-000		
Endereço de entrega:	AV ANTONIO J DE CARVALHO, nº 409 - - CENTRO - BARIRI\SP CEP: 17250-000		

- Prazo de Envio / Coleta: Vide obs. em cada item, Somente após nossa aprovação por escrito será autorizada coleta ou inicia o prazo de processamento e embalagem de acordo com o volume, a previsão do frete é somente do transporte. Qualquer duvida consulte-nos.
- Validade proposta: 4 dias ou até durarem os estoques (estoques, prazos e valores sujeitos a alterações)
- Impostos: Inclusos: "Somos optantes pelo Simples Nacional"
- Observação: Se houver impostos no estado destino, serão pagos pelo comprador, informar se será p/ uso ou revenda
- Observação: Proposta valida para estes itens/quantidades e Fretes cotados para pagto ao Remetente ou Retirar Conosco
- Simples Nacional Conforme Emenda Const 87/2015, ref. recolhimento do Difal, nossa empresa é optante pelo Simples Nacional e está suspenso o recolhimento para vendas à consumidor final, conf. ADI nº 5.464
- Transportadora: Pode ocorrer substituição de transportadora sem previo aviso, devido a questões logisticas
- Itens de higiene, produtos com embalagem transparente selada violada, compras em grandes quantidades do mesmo item (sem previa compra unitária para aprovação), itens sob encomenda, personalizados ou especiais, podem não ser aceita a devolução ou troca sem defeito de fabricação.

Dados Bancários:
Banco: Bradesco - 237
Agência: 2698 - Conta Corrente: 42223-1
PFX METAIS SANITARIOS IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. CNPJ: 49.600.715/0001-74

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:22
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 1.408,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO F.158.CBC.DEB.7D0.A11

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.408,82	NF-e Nº: 000.217.020 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.217.020
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
23 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2170 2060 5623 6867

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DS	631230010485503 - 04/07/2023 11:29:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	04/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	04/07/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 217020 Valor Original: 1.408,82 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.408,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.343,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
62,16	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	1.408,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Rem.				17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR FERNANDO NOBRE 1080 , 1800	COTIA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	11,430	12,060

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
187403	ATROPINA 0,25MG 1ML INJ (ATROFARMA) - FARMACE	30039099	0 41	6922	AP	100,0000	1,0815000	108,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205131	CAPTOPRIL 25MG CPR GEN - HIPOLABOR	30049099	0 41	6922	CP	1.000,0000	0,0272000	27,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197390	CATETER P/OXIG. TIPO OCULOS ADULTO BIOSANI	90183929	0 41	6922	UN	100,0000	0,9201000	92,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205261	NITROPRUSSIATO SODIO 25MG/ML AMP 2ML - HYPOFARMA	30039099	0 41	6922	AP	10,0000	20,8920000	208,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209428	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7,5 - GLOMED	90189099	0 41	6922	UN	20,0000	3,5710000	71,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
193580	TERBUTALINA 0,5MG ML INJ. AMP GEN HIPOLABOR	30049099	0 41	6922	AP	100,0000	1,4321000	143,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209328	TUBO A VACUO TAMPA ROXA EDTA K3 C/ REAG. 4ML PLAST. C/100 - CRALPLAST	90183929	0 41	6922	CX	8,0000	47,2525000	378,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210511	TUBO A VACUO TAMPA VERMELHA SILIC 5ML C/100 - CRALPLAST	40091100	0 41	6922	CX	6,0000	52,4550000	314,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 04/07/2023, Valor: 1.408,82 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HA YRINI DAV: 1026451 - DIFAL/FCP RECOLHIDO POR MEIO DE DEPOSITO JUDICIAL VINCULADO AO PROCESSO No 1005815-30.2022.8.26.0053	

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:10:23
019800198 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/07/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 1.426,48
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO 6.D82.664.832.210.CDA

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1743184 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1743184
SÉRIE 1 FL 1 1

CHAVE DE ACESSO
35230767729178000491550010017431841552909331

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DENTRO ESTADO	135231055774887 04/07/2023 16:55:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	04/07/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO 409		CENTRO	17250-000	04/07/2023
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	1436626522	SP		16:55:19

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	04/07/2023	1.825,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.517,42	230,14	0,00	0,00	1.825,78
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0.00	0.00	1.825,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)		0,17272	27,355	27,355

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR I.P.I	Aliq ICMS	Aliq IPI
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP-041 23M Q: 100,0000 F: 27/04 23 V: 31 03/2025 *** Portaria 344/98 B1. nFCI: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	00	5102	AP	100,00	2,85	285,00	285,00	34,20	0	12.00	0
033172	EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5 (MEDIX) L: 220905 Q: 1.000,0000 F: 30/09/22 V: 30/08/2027	90189010	00	5102	PC	1.000,00	0,75	750,00	750,00	135.00	0	18.00	0
027912	PULSEIRA P/IDENT. ADULTO (WILTEX) L: 20220930 Q: 100,0000 F: 30/09/22 V: 30/09/2027	39269090	00	5102	PC	100,00	0,5078	50,78	50,78	9,14	0	18.00	0
021839	TRAMADOL 100MG/2ML.CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AW-051 22 Q: 400,0000 F: 23/11/22 V: 31/10/2024 *** Portaria 344/98 A2. nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87	30039049	20	5102	AP	400,00	1,85	740,00	0,00	51.80	0	12.00	0

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 04/07/2023 Pedido: 2545322 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2545322 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05 2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI) - Pgto parcial R$ 1.426,98 TCV 001/2019 em 05/07/23	

TCV 001-2019	SUS	C.C. 23.679-9	Fornecedores	(SUS JULHO)

Assessoria Médica

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Gallo & Gallo Serviços Medicos LTDA - Diretoria Técnica	07/07/2023	R$ 4.692,50	33.222.817/0001-63	Bradesco 237	0061	5207-8	33.222.817/0001-63	374
Reis e Musetti S/S Ltda - Infectologista	07/07/2023	R$ 2.815,50	04.639.914/0001-58	Santander 033	0030	13.006.060-3	04.639.914/0001-58	633
	total	R$ 7.508,00						

Rescisão

Natalia Becalotto Cardoso	05/07/2023	R$ 4.061,02	384.618.218-40	Santander 033	0279	01020060-1	384.618.218-40	RESCISÃO
	total	R$ 4.061,02						

Fornecedores

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Humana Alimentar	07/07/2023	R$ 472,64	02.786.436/0001-83	B.B. 0001	0037-X	363151-6	02.786.436/0001-83	67.482
Férias Ana Paula Spigolon	07/07/2023	R$ 541,92	290.840.848-10	Santander 033	0646	01012649-9	290.840.848-10	Férias 07-2023
	total	R$ 1.014,56						

TOTAL GERAL R$ 12.583,58

Em 07 julho de 2023 R$ 12.583,58

Pagamentos

(V) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.05.24
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307071457273374634 72
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.692,50
DATA: 07/07/2023 - 11:58:00

PAGO PARA: Gallo Gallo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 33.222.817/0001-63
CHAVE PIX: 33222817000163
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/07/2023 - 11:58:01

==========

DOCUMENTO: 070701
AUTENTICACAO SISBB: D.AB3.4E4.76B.0AB.368

==========

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
374
Código de Verificação de Autenticidade
2K22SXPB7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 09:09:33
Chave de Acesso
990154CWEH3Z1QJV314450VBNT28VB0S

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
				29/06/2023

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	Total
1,00	UN	DIRETORIA TÉCNICA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2023	5.000,00	R$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 100,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 32,50	**R$ 150,00**	**R$ 0,00**	**R$ 75,00**	**R$ 50,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$672,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$162,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **374** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2K22SXPB7**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.05.24
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307071459379833404l1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.815,50
DATA: 07/07/2023 - 11:59:59

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: 07/07/2023 - 12:00:01

==========

DOCUMENTO: 070702
AUTENTICACAO SISBB: 1.E00.A6C.8F8.9F8.777

==========

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

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

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

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

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
633

Código de Verificação de Autenticidade
B8ORLY3XG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/07/2023 às 08:42:20

Chave de Acesso
DU5QILOY691SJE8A719FOH8PAB90H6EL

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
				07/07/2023

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)3626-5516**	**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/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
1,00	UN	DRA BRIGIDA R DOS REIS PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS NO CONTROLE DE INFECCAO HOSPITALAR NO PERIODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 BANCO SANTANDER AG 0030 CC 13-0060-60-3	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.01**	Aliquota	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 **633** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B8ORLY3XG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.05.24
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307071500489035969 58
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.061,02
DATA: 07/07/2023 - 12:00:58

PAGO PARA: Natalia B Cardoso
CPF: ***.618.218-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0279 - CONTA: 000000000000010200601
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/07/2023 - 12:00:59

==========

DOCUMENTO: 070703
AUTENTICACAO SISBB: 7.275.BAE.43F.643.126

==========

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				
12881110152	000305927-NATALIA BECALOTTO CARDOSO				CONTA CORRENTE: 033002790000010200601
12-Endereço				13-Bairro	
RUA TREZE DE MAIO 00137				CENTRO	
14-Município		15-UF	16-CEP	17-Carteira de Trabalho(Série/UF)	
ITAPUI		SP	17230000	00059621/324/SP	
18-CPF	19-Data Nascto.	20-Nome da Mãe			
384.618.218-40	16/07/1990	MARIA APARECIDA SUSANA BECALOTTO			

DADOS DO CONTRATO DE TRABALHO

21- Tipo de Contrato	22- Causa do Afastamento
1-CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO	SJ1-RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23-Remuneração Mes Anterior Afasto.	24-Data de Admissão	25-Data do Aviso Prévio	26-Data de Afastamento
3.409,77	17/10/2018	29/06/2023	29/06/2023
27-Codigo de Afastamento	**28-Pensão Alimentícia (%) (TRCT)**	**29-Pensão Alimentícia (%) (Saque FGTS)**	**30-Categoria do Trabalhador**
NAO	0,00%	0,00%	01 TRABALHADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS — **FOI CONSIDERADO FALTAS P/APURAÇÃO DE FÉRIAS E 13o.**

VENCIMENTOS	AVOS	REF.	VALOR
0117 D.S.R S/ VARIAVEIS			98,11
7001 SALDO BANCO HORAS 50%		13,72	392,45
7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE		20,00	22,73
9033 SALDO SALARIO RESCISAO		1,00	113,66
9036 FERIAS PROPORCIONAIS	08/12		3.435,05
9037 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS	08/12		1.145,02
9074 13.SALARIO RESCISAO	06/12	6,00	2.594,31
9901 FERIAS		28,00	4.754,10
9902 1/3 DE FERIAS		28,00	1.584,70

DESCONTOS	AVOS	REF.	VALOR
0090 I.N.S.S.		11,50	801,11
0092 I.N.S.S. S/ 13. SALARIO		8,26	214,37
7005 ASSOC FUNCIONARIO			40,00
9043 DESC.AV.PREVIO NAO TRABAL		30,00	3.409,77
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS		28,00	717,85
9955 DESCONTO ADTO.DE FERIAS		28,00	4.896,01

TOTAL RESCISORIO BRUTO	**14.140,13**	**TOTAL DAS DEDUCOES**	**10.079,11**
FALTAS(EM DIAS):FÉRIAS VENC: 0,0 PROPORC.: 0,0 13o.SAL: 0,0		**VLR.RESCISORIO LIQUIDO**	**4.061,02**

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO — **DATA PREVISTA P/HOMOLOGAÇÃO: 07/07/2023**

150-Local e Data do Recebimento	151-Carimbo e Assinatura do Empregador/Preposto/Concedente
	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI MARINA PREARO - RG Nº 47.608.454-4 SSP/SP

152-Assinatura do Trabalhador	153-Assinatura do Responsável Legal pelo Trabalhador

154-Homologação

Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, parag.1°.,da CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.

Local e data _____ Carimbo/Ass.Assistente _____

155-Digital do Trabalhador	156-Digital do Responsável Legal

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

A ASSISTÊNCIA NA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

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

07/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:02:57
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 07/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.363.151
VALOR TOTAL 472,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HUMANA ALIMENTAR LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 363.151-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO 4.BCD.FB8.DB5.E8F.ABD

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.067.482 Série: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HumanAlimentar

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.067.482
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3523 0702 7864 3600 0183 5500 0000 0674 8212 6559 9522

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
135231062820081

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	05/07/2023 - 15:15:33
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409,409	CENTRO		17.250-000	05/07/2023 - 15:15:33
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Bariri		SP	(14) 3663-9393	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
472.64	85.08	0.00	0.00		0.00	437,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
35.00	0.00	0.00	0.00	0.00		**472,64**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	23.246.316/0001-63	587220280115			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
1,00	CX				12,00 / 12,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2136	DIAMAX IG 1000 ML Lote: 230042324 Qtd:12 Val:06/04/2024	21069090	000	5102	UND	12,00	36,47	437,64	472,64	85,08	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SOLICITADO POR E-MAIL E DIGITADO POR BRUNO. DEPOSITO ANTECIPADO. Banco Santander Ag:0004 CC: 13010784-2 PIX: 02.786.436/0001-83 mont e fat por Khauan	

SANTA CASA DE BARIRI

Data 05 / 7 / 23

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Dieta Enteral Diamax - 1L	12 um.
↳ Dieta enteral específica p/ Diabéticos	

Dra Maria Eugênia Pastrelli
Nutricionista RT - CRN3 65289

SETOR SOLICITANTE: _ S.N.D

NOME DO SOLICITANTE: Mario Eugênio

[X] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 5 / 7 / 23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [X] COTAÇÃO

FORNECEDOR : Hy mana alimentos Ltda

DATA DA APROVAÇÃO: 5/7/23

VALOR A PAGAR: 472,64 NOTA FISCAL: 67482

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

HumAlimentar

Bauru, 04 de julho de 2023.

À IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001.61
E-mail: snd@santacasabariri.com.br

Conforme solicitado, segue nossa proposta de preço para uma dispensa de licitação:

Quantidade	Produto	Apresentação	Marca	Valor unitário	Valor Total
12 unidades (01 caixa)	Diamax IG	Tetra Pak 1.000 ml	Prodiet	R$ 36,47	R$ 437,64

Frete grátis para compras acima de R$ 600,00.
- Consultar valor do frete em compras abaixo de R$ 600,00.

Prazo de entrega: até 02 dias úteis (se disponível em estoque)
Prazo para pagamento: Boleto 30 dias (caso não houver pendências).
Banco do Brasil: Agência 0037-X / Conta corrente 363151-6
As embalagens não serão violadas.
Os produtos serão dispensados conforme apresentação de fábrica.
Realizamos devolução no prazo de até 07 dias após a compra.
Troca: realizamos para compras dentro dos últimos 180 dias.
- Com produtos com a validade mínima de 90 dias.
- Fretes para a troca são por conta do cliente.
- Não realizamos troca de troca já realizadas anteriormente.

Validade da proposta: 30 dias
E-mail para pedidos: vendaconsultiva@humalimentar.com.br
Consultora/Nutricionista da região: Erica Berchielli/ comercial4@humalimentar.com.br

Setor de cotações HumAlimentar

02.786.436/0001-83
HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA
AV. DR. ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - CEP 17012-648
BAURU - SP

ISACLIN

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

Conforme solicitação, segue orçamento abaixo:

Item	Produto	Quant	Valor Unitário	Valor Total
12	DIAMAX IG 1 LITRO	12	R$ 42,30	R$ 507,60
				TOTAL: 507,60

Validade da proposta: 5 dias.
Condições de Pagamento: Depósito bancário.
Prazo de entrega: 4 dias uteis após a encomenda.
Frete: FOB.

Razão Social: Sandra Regina Guterres Ramos
CNPJ: 01.365.181/0007-08
Endereço: Rua 15 de janeiro, Nº 379, Bairro - Centro.
Canoas / RS - CEP: 92010-300

Dados para depósito bancário
Agencia:0871
C/C:062.339.930-5
BANCO BANRISUL
Contato: Sabrina – Isaclin-centro@isaclin.com.br

Canoas, 04 de julho de 2023.

Hnutri - dieta Diamax IG

De [illegible]
Para [illegible]
Data [illegible]

[illegible]

[illegible]

12 un Diamax IG 1000ml R$517,92 com entrega em 1 dia útil para CEP 17230-000.

Qualquer dúvida estou a dispos ção

Att,

Nadia M Souza

Equipe Hnutri

[illegible]

T – 55 11 2972-0824 | 11 5073-2107 | WhatsApp 11 940331753

[illegible]

Hnutri - Saude em sua casa. Atendimento em todo Brasil.
Cadastre-se em nosso site e receba nossas promoções.
[illegible]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.22
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307072006231188120 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 541,93
DATA: 07/07/2023 - 17:06:43

PAGO PARA: Ana Paula Spigolon
CPF: ***.840.848-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10126499
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/07/2023 - 17:06:45

==========

DOCUMENTO: 070704
AUTENTICACAO SISBB: F.C2E.448.3E8.84C.EC2

==========

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: 000305881-ANA PAULA SPIGOLON

CONTA CORRENTE: 033006460000010126499

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
081458	2210	Ficha	305881

Periodo de Aquisição: DE 01 DE JUNHO DE 2022 A 31 DE MAIO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias: DE 12 DE JULHO DE 2023 A 18 DE JULHO 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 01/06/2017

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	18,86
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	15,77	26,68
0252-AD. NOTURNO 40%	152,33	50,14
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	296,06
7004-HORAS EXTRAS 100%	6,75	11,10
	TOTAL ===>	402,84

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	7,00	439,40	0090 I.N.S.S.	7,50	43,94
9902 1/3 DE FERIAS	2,33	146,47			
TOTAL DE VENCIMENTOS		**585,87**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**43,94**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **541,93**

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: QUINHENTOS E QUARENTA E UM REAIS E NOVENTA E TRES CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância liquida de: QUINHENTOS E QUARENTA E UM REAIS E NOVENTA 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, ____/____/____

000305881-ANA PAULA SPIGOLON
CPF: 290.840.848-10

ASSINATURA DO EMPREGADO

TCV 001-2019	SUS	C.C. 23.679-9	Fornecedores	(SUS JULHO)				
Fornecedores								
Nome/Empresa	Data Pagamento	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Vinicius Ferrari Materias - CASA SP	10/07/2023	R$ 718,60	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90	46.669
Vinicius Ferrari Materias - CASA SP	10/07/2023	R$ 84,00	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90	46.631
Vinicius Ferrari Materias - CASA SP	10/07/2023	R$ 139,50	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90	46.583
Vinicius Ferrari Materias - CASA SP	10/07/2023	R$ 15,00	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90	46.591
IBG - Indústria Brasileira de Gases Ltda - (boleto)	10/07/2023	R$ 846,72		Santander 033	2236	13.000.003-4	74.481.011/0002-58	707
IBG - Indústria Brasileira de Gases Ltda - (boleto)	10/07/2023	R$ 3.044,53		Santander 033	2236	13.000.003-4	74.481.011/0002-58	Loc.042924
IBG - Indústria Brasileira de Gases Ltda - (boleto)	10/07/2023	R$ 8.493,50		Santander 033	2236	13.000.003-4	74.481.011/0002-58	2913
AFC SAÚDE AMBIENTAL LTDA (controle de Pragas)	10/07/2023	R$ 450,00	45.544.263/0001-06	Nu Bank 260	0001	13.031.734-7	45.544.263/0001-06	27
VIVO Telefone 06-2023 (boleto)	10/07/2023	R$ 490,58						VIVO 06-2023
Gilberto Carlos Gimenes ME	10/07/2023	R$ 2.949,70	06.322.588/0001-86	Caixa Economica 104	0287	1455-5	06.322.588/0001-86	2.229
Faiolli & Faiolli - ME	10/07/2023	R$ 5.042,26	02.629.846/0001-10	B.B. 0001	0198-8	5100-4	02.629.846/0001-10	431
O2 Saude Comércio e transportes LTDA (Locação cilindros)	10/07/2023	R$ 540,00		B.B. 0001	6932-9	1540-7	09.592.977/0001-10	Loc. 370
Férias Vera Pereira de Jesus 07-2023	10/07/2023	R$ 2.162,72	254.144.568-79	Santander 033	0646	01016915-1	254.144.568-79	Férias 07-2023
	TOTAL GERAL	R$ 24.977,11						

Em 10 julho de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

10/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:46:59
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 10/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 718,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 1.73B.5F2.D09.504.48E

IDENTIFICAÇAO 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 000046669 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0744 6880 5900 0190 5500 1000 0466 6910 0078 9298

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	135231047710219 03/07/2023 16:47:38

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	03/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	03/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		16:48:12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/07/2023	718,60									

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	798,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	79,84	0,00	0,00	718,60

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
7	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
41159	SISTEMA X CANALETA 20 X 10MM X2.00M C/DUPLA FACE S/DIV. 6209DF	39162000	0500	5405	PC	1,0000	10,11	10,11	1,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47676	SISTEMA X CANALETA 40 X 16MM X2.00M C/ FITA DUPLA FACE 62092	39162000	0500	5405	PC	1,0000	32,84	32,84	3,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47851	PARAFUSO SEXT. ACO B 8X30MM	73181500	0102	5102	PC	10,0000	1,02	10,20	1,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52227	LAMPADA ALTA POTENCIA 40W 100/240V 6500K BRANCA 10882	85395200	0500	5405	PC	5,0000	39,42	197,10	19,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57634	TOMADA BARRA 3 TRIPLA 2P+T 20A 3136 CINZA	85366910	0500	5405	PC	5,0000	35,81	179,05	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58071	LAMPADA TUBULAR LED 18W 6500K BRANCA 120MM PH 3693	85395200	0500	5405	PC	10,0000	18,69	186,90	18,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60337	TOMADA BARRA 5 QUINTUPLA 2P+T 20A PRETA	85366910	0500	5405	PC	4,0000	45,56	182,24	18,22	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: 3 / 7 / 23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1078604, 1078806 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$: 128, 21 Fed e 143, 68 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 03/07/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 718,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000046669 SÉRIE 001

SANTA CASA DE BARIRI

Data 30/6/23

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
REGUA COM 3 TOMADAS 10AMP	2
REGUA COM 5 TOMADAS 10AMP	1
CANALETA 4CM COM FITA ADESIVA (PARA PASSAR CABO HDMI) 1 CX	2 METROS
CANALETA 2CM COM FITA ADESIVA 1 CX	2 METROS
LAMPADA LED BULBO ALTA POT.40W E-27	5
LAMPADA TUBULAR LED 18W 6500KBRANCA 120MM PH 369	10
Reforma do telhado Sistema novo sincan	

SETOR SOLICITANTE: _ MANUTENCAO

NOME DO SOLICITANTE: _____

[x] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 30/6/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

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

FORNECEDOR : Vimcon Teruel

DATA DA APROVAÇÃO: 04/7/23 / 3/7/23

VALOR A PAGAR: 466,50 / 78,60 NOTA FISCAL: 46667 / 46674

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

S.J. MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA

AVENIDA AMAZONAS, 526 - VILA SAO JOSE - BARIRI/SP - (14) 3553-3500

ORÇAMENTO DE VENDA 51656

EMISSÃO: 03/07/23	VALIDADE: 03/07/23	CONDIÇÃO: À VISTA	STATUS: APROVADO

CLIENTE..: 2890 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

ENDEREÇO.: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409 — CNPJ.: 44.690.238/0001-51

CIDADE...: BARIRI — UF..: SP — IE...:

BAIRRO...: CENTRO — CEP.: 17.250-000 — FONE.: (14) 3662-6522

VENDEDOR.: 45 - ELISEU ELIOENAI CHAVES ALVES

ITENS DO ORÇAMENTO

Cód. Barras	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
19573	CANALETA SISTEMA X C/DUPLA FACE	50,000	UN	10,34	517,00	61,84	455,16
25283	LAMPADA LED BULBO BRANCA 50W BIVOLT PHILBRA/AVANT	5,000	UN	57,80	289,00	34,57	254,43
21466	LAMPADA LED TUBULAR 18W/20W 1 LIGACAO	10,000	UN	21,30	213,00	25,48	187,52
2352	TOMADA BARRA TRIPLA 10/20A	5,000	UN	13,10	65,50	7,83	57,67
10053	TOMADA MOVEL PAD. 2P+T TRIPLA 10A RF1927 FAME	4,000	UN	32,15	128,60	15,38	113,22

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	03/07/2023	1.068,00

02.239.287/0001-32

S.J. MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA

AV. AMAZONAS, 526

V. SÃO JOSÉ - CEP 17250-000

BARIRI - SP

Assinatura

Produtos (R$):	1.213,10
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	145,10
Total do Orçamento (R$):	1.068,00

QUEIROZ & QUEIROZ LTDA - EPP
RUA SETE DE SETEMBRO, 1023 - CENTRO - BARIRI/SP - (14) 3662-1033

ORÇAMENTO DE VENDA 12171

EMISSÃO: 03/07/23	VALIDADE: 03/07/23	CONDIÇÃO: A VISTA	STATUS: Aguardando Aprovação

CLIENTE..: 526 - IRMANDADE STA.CASA MISER.DE BARIRI
ENDEREÇO.: ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409 **CNPJ.:** 44.690.238/0001-61
CIDADE...: BARIRI **UF..:** SP **IE...:**
BAIRRO...: CENTRO **CEP.:** 17.250-000 **FONE.:** (14) 3662-6522
VENDEDOR.: 17 - ALEXANDRE MARQUES DE OLIVEIRA JUNIOR

ITENS DO ORÇAMENTO

Cód. Barras	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
3099	CANALETA PRESBOW SISTEMA X 2CM	50,000	PC	11,00	550,00	0,00	550,00
8795	LAMPADA LED BULBO ALTA POT.40W E-27	5,000	PC	52,00	260,00	0,00	260,00
8713	LAMPADA TUBOLAR LED 18 W	10,000	PC	25,00	250,00	0,00	250,00

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	03/07/2023	1.060,00

OBSERVAÇÕES

ESSES SÃO OS ITENS QUE TRABALHAMOS, MAS NÃO TEMOS TUDO A PRONTA ENTREGA.

Assinatura

Produtos (R$):	1.060,00
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	0,00
Total do Orçamento (R$):	1.060,00

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construção Ltda
CNPJ: 44.688.059/0001-90 - IE: 201.000.691.117
Endereço: Rua José Bonifácio, 406 - Centro - Bariri / SP
E-mail: casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br - Fone: (14) 3662-9292

Dt.Cadastro: 03/07/2023 10:40:05

Orçamento Nº 77346

Vendedor: 39 - PATRICIA FERNANDA MANHANI
Consumidor: 16899 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço: AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP
Telefone: (14) 99188-2059 / (14) 99881-6819

Código	Produto	Fabricante	Embalagem	Qtde	Vlr.Venda	Vlr.Total
57634	TOMADA BARRA 3 TRIPLA 2P+T 20A 3136 CINZA	FAME		5	35,81	179,05
57636	TOMADA BARRA 4 QUADRUPLA 2P+T 20A 3211 CINZA	FAME		5	45,56	227,80
47676	SISTEMA X CANALETA 40 X 16MM X2.00M C/ FITA DUPLA FACE 62092	ILUMI		1	32,84	32,84
41159	SISTEMA X CANALETA 20 X 10MM X2.00M C/DUPLA FACE S/DIV. 6209DF	ILUMI		1	10,11	10,11
58071	LAMPADA TUBULAR LED 18W 6500K BRANCA 120MM PH 3693	PHILBRA		10	18,69	186,90
52227	LAMPADA ALTA POTENCIA 40W 100/240V 6500K BRANCA 10882	KIAN		5	39,42	197,10
					Total:	833,80

Validade: Orçamento válido até 13/07/2023 (10 dias).

Observação

Dt.Emissão: 03/07/2023

Casa São Paulo Rua José Bonifácio, N° 406 - 17250-000 - Bariri/SP FONE:(14) 3662-9292

N° PEDIDO: 1078806 **DATA DO PEDIDO:** 03/07/2023 16:40:51

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) 99188-2059 / (14) 99881-6819

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UN	FABRICANTE	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL
57634	TOMADA BARRA 3 TRIPLA 2P+T 20A 3136 CINZA	PC	FAME	5	35,81	179,05
47676	SISTEMA X CANALETA 40 X 16MM X2.00M C/ FITA DUPLA FACE 62092	PC	ILUMI	1	32,84	32,84
41159	SISTEMA X CANALETA 20 X 10MM X2.00M C/DUPLA FACE S/DIV. 6209DF	PC	ILUMI	1	10,11	10,11
58071	LAMPADA TUBULAR LED 18W 6500K BRANCA 120MM PH 3693	PC	PHILBRA	10	18,69	186,90
52227	LAMPADA ALTA POTENCIA 40W 100/240V 6500K BRANCA 10882	PC	KIAN	5	39,42	197,10
60337	TOMADA BARRA 5 QUINTUPLA 2P+T 20A PRETA	PC	MARGIRIUS	4	45,56	182,24

Condições de Pagamento: 30 DIAS CREDIARIO

Vencimentos:

Parcela	Vencimento	Valor
A Prazo	02/08/2023	788,24

OBS. / RECADOS

Valor Produtos:	R$ 788,24
Desconto pedido:	0,00% - R$ 0,00
Valor Total Pedido:	R$ 788,24

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: 1079062 DATA DO PEDIDO: 04/07/2023 15:54:34

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) 99188-2059 / (14) 99881-6819

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UN	FABRICANTE	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL
342	ABRACADEIRA CONDUITE G 2"	PC	INCA	3	2,86	8,58
36114	BUCHA FISCHER UX-08 C/ABA	PC	FISCHER	6	1,26	7,56
16835	PARAFUSO PHILLIPS MAD.5.0 X 50MM CHIP BOARD	PC	BELENUS	6	0,56	3,36
47370	PARAFUSO PHILLIPS MAD.6.0 X 025MM CHIP BOARD	PC	BELENUS	20	0,38	7,60

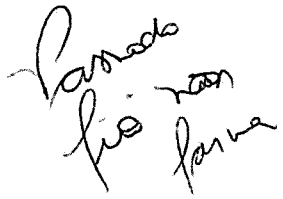
Condições de Pagamento: 30 DIAS CREDIARIO

Vencimentos:

Parcela	Vencimento	Valor
A Prazo	03/08/2023	27,10

Valor Produtos:	R$ 27,10
Desconto pedido:	0,00% - R$ 0,00
Valor Total Pedido:	R$ 27,10

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.

Assunto **RES: Orçamento - Materiais para reforma (Sincare)**

De <vendedor.bruno@dsaojose.com.br>

Para 'Joice - Compras - Santa Casa de Bariri' <compras@santacasabariri.com.br>

Data 2023-07-04 07:17

Bom dia, não temos os itens solicitados no orçamento.

-----Mensagem original-----
De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri [mailto:compras@santacasabariri.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 3 de julho de 2023 08:56
Para: Patrícia Casa São Paulo <patriciamanhani5@gmail.com>
Assunto: Orçamento - Materiais para reforma (Sincare)

Bom dia, tudo bem?
Poderia me passar um orçamento com nomes e especificações desses itens?
PREÇO A VISTA

5	REGUA COM 3 TOMADAS 20AMP (SEM FIO)
5	REGUA COM 5 TOMADAS 20AMP (SEM FIO)
1CAIXA	CANALETA 4CM COM FITA ADESIVA (PARA PASSAR CABO HDMI) 1CAIXA CANALETA 2CM COM FITA ADESIVA
5	LAMPADA LED BULBO ALTA POT.40W E-27
10	LAMPADA TUBULAR LED 18W 6500K

--
Joicilene C.Ortega Munhoz

Setor de Compras

10/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:47:30
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 84,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 3.0AD.93F.4C0.279.2B9

IDENTIFICAÇAO 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 000046631 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0644 6880 5900 0190 5500 1000 0466 3110 0078 8843

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	135231032706839 30/06/2023 15:28:17 827703

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	30/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	30/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)99881-6819	SP		15:28:49

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/07/2023	84,00									

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	93,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	9,55	0,00	0,00	84,00

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
49078	SUPORTE TV LCD SBRUB 750 P/ TV 10 A 71 UNIVERSAL	85291090	0102	5102	PC	5,0000	18,71	93,55	9,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

- Maternidade
- P.S
- Indicação P.S
- UTI
- Posto 2

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: Paulo C. Silva
Data: 30 / 06 / 23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1078251 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 Trib Aprox R$: 12, 75 Fed e 16, 83 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/06/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 84,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000046631 SÉRIE 001

SANTA CASA DE BARIRI

Data 29/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
SUPORTE PARA TV	05
Comprado para	
Ponto 2	
Pronto Socorro	
Enfermaria P.S	
UTI	
Maternidade	

SETOR SOLICITANTE: _ HOSPITAL GERAL

NOME DO SOLICITANTE

[X] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 29/6/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

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

FORNECEDOR : Vinicius Materiais Construção

DATA DA APROVAÇÃO: 30/06/23

VALOR A PAGAR: 84,00 NOTA FISCAL: 46631

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

QUEIROZ & QUEIROZ LTDA - EPP
RUA SETE DE SETEMBRO, 1023 - CENTRO - BARIRI/SP - (14) 3662-1033

ORÇAMENTO DE VENDA 12163

EMISSÃO: 29/06/23	VALIDADE: 29/06/23	CONDIÇÃO: A VISTA	STATUS: Aguardando Aprovação

CLIENTE..: 526 - IRMANDADE STA.CASA MISER.DE BARIRI
ENDEREÇO.: ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409 **CNPJ.:** 44.690.238/0001-61
CIDADE...: BARIRI **UF..:** SP **IE...:**
BAIRRO...: CENTRO **CEP.:** 17.250-000 **FONE.:** (14) 3662-6522

VENDEDOR.: 17 - ALEXANDRE MARQUES DE OLIVEIRA JUNIOR

ITENS DO ORÇAMENTO

Cód. Barras	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
4805	SUPORTE P/ TV LCD 14/105 MULTIVISAO FIXO	3,000	PC	20,79	62,37	4,37	58,00

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	29/06/2023	58,00

Assinatura

Produtos (R$):	62,37
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	4,37
Total do Orçamento (R$):	58,00

Assunto **Orçamento Suporte para tv samsung**

De Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>

Para Patrícia Casa São Paulo <patriciamanhani5@gmail.com>

Cópia Oculta (Cco) Eliseuchaves <eliseuchaves@yahoo.com>, Queirozalvorada <queirozalvorada@gmail.com>

Data 2023-06-29 15:03

Boa tarde.. poderia enviar essa cotação.

3 SUPORTE DE TV SAMSUNG

Joicilene C.Ortega Munhoz

Setor de Compras

10/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:48:36
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 139,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 1.30C.C49.615.2CC.E7D

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda

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 000046583 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0644 6880 5900 0190 5500 1000 0465 8310 0078 8062

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	135231009343199 27/06/2023 13:37:45

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	27/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	27/06/2023
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)99881-6819	SP		13:32:53

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/07/2023	139,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	155,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	15,50	0,00	0,00	139,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	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
1756	CURVA SOLDAVEL I 90 X 25MM 22120255	39174090	0500	5405	PC	1,0000	3,72	3,72	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1784	LUVA SOLDAVEL CORRER 25MM 22172204	39174090	0500	5405	PC	2,0000	17,15	34,30	3,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1776	LUVA SOLDAVEL B 25MM 22170252	39174090	0500	5405	PC	2,0000	1,20	2,40	0,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1719	ADAPTADOR SOLDAVEL B 25 X 3/4 22000250	39174090	0500	5405	PC	1,0000	1,25	1,25	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7555	LUVA AZUL S/R BRONZE 3/4 X 25MM 500	74122000	0500	5405	PC	1,0000	54,67	54,67	5,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5868	REGISTRO DECA 4416 X 3/4 PRESSAO BASE	84818019	0500	5405	PC	1,0000	58,66	58,66	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lavanderia.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1072770 DESTINATARIO/REMETENTE: 16899-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI VENDEDOR: 33-LEANDRO LENON MARCELINO 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$: 21, 20 Fed e 27, 87 Est Fonte: IBPT W7m9E1 ** RETIRADO POR ALEX ZANUTTO -- AUT POR MARINA PREARO ** .	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/06/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 139,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **Nº 000046583** SÉRIE 001

SANTA CASA DE BARIRI

Data 27/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
CURVA SOLDAVEL	1
LUVA SOLDAVEL	4
ADPTADOR SOLDAVEL	1
LUVA AZUL	1
REGISTRO DECA	1
* Estourar registro lavanderia	

SETOR SOLICITANTE: Lavanderia

NOME DO SOLICITANTE: _____

☐ Compra Programada

☒ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 27/06/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO ☒ DIRETA

FORNECEDOR : Vimaq Ferrari Mattos p/ Construção

DATA DA APROVAÇÃO: 27/06/23

VALOR A PAGAR: 139,50 NOTA FISCAL: 46583

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

10/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:49:36
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 15,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 0.7C4.458.AD7.754.02F

IDENTIFICAÇAO 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 000046591 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0644 6880 5900 0190 5500 1000 0465 9110 0078 8145

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

827031

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231009972025 27/06/2023 14:52:42

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	27/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-071		27/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)99881-6819	SP		14:53:07

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/07/2023	15,00									

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	16,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,80	0,00	0,00	15,00

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
28265A	GRAMPO CABO ACO D 5/16	73269090	0102	5102	PC	4,0000	4,20	16,80	1,80	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: / /

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1077410 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 Trib Aprox R$: 3, 05 Fed e 2, 01 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 27/06/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 15,00		NF-e Nº 000046591 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
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

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO ☐ DIRETA

FORNECEDOR : Unimar. Suprimentos Hospitalares

DATA DA APROVAÇÃO: 26/6/23 / 27/06/23

VALOR A PAGAR: 15,00 / 36,72 NOTA FISCAL: 46 591 / 96 552

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

10/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:11:29
019800198 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793367009318500002831007080000994070000084672
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	71.001
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	846,72
VALOR COBRADO	846,72

NR.AUTENTICACAO 5.BC5.52E.599.DAB.E18

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 707

Data/Hora da Emissão: 04/07/2023 09:39:43
Chave de Verificação: **6F1B-E439**

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:	1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nº:	Valor R$:	Vencimento:
	707	846,72	10/07/2023

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 ASSISTENCIA TECNICA BOLETO: 23199 REFERENTE AO MÊS DE JUNHO 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: 04/07/2023 09:39:43

Número da Nota: 707

Chave de Verificação: 6F1B-E439

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 (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 93185.000028 31007.080000 9 94070000084672**

Local de Pagamento *Banco Bradesco* *Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.*					Vencimento 10/07/2023
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. 04/07/2023	Nº do documento 0023199	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 04/07/2023	Nosso Número 009 / 31850000231 - 2
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 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 93185.000028 31007.080000 9 94070000084672**

Local de Pagamento *Banco Bradesco* *Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.*					Vencimento 10/07/2023
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. 04/07/2023	Nº do documento 0023199	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 04/07/2023	Nosso Número 009 / 31850000231 - 2
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 846,72

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
^ ^ VALORES EXPRESSOS EM REAIS ^^^^ ^
JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,82
REF A NF SER-023199 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

10/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:11:29
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793367009318500001004007080007294060000304453
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 71.002
DATA DE VENCIMENTO 09/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.044,53
VALOR COBRADO 3.044,53
==========
NR.AUTENTICACAO 3.ABE.6A3.50A.C9B.F2D
==========
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

042924

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	03/07/23

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 COBRANCA
042924	09/07/2023	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:099306
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 Junho 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	042924

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 definidos no documento, em tamanho 12.

bradesco | **237-2** | **23793.36700 93185.000010 04007.080007 2 94060000304453**

Local de Pagamento *Banco Bradesco* *Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.*					Vencimento 09/07/2023
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. 03/07/2023	Nº do documento 0042924	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 04/07/2023	Nosso Número 009 / 31850000104- 9
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R$	Quantidade 0	Valor	(-) Valor do Documento 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 93185.000010 04007.080007 2 94060000304453**

Local de Pagamento *Banco Bradesco* *Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.*					Vencimento 09/07/2023
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. 03/07/2023	Nº do documento 0042924	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 04/07/2023	Nosso Número 009 / 31850000104- 9
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R$	Quantidade 0	Valor	(-) Valor do Documento 3.044,53

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....10,15
REF A NF LOC-042924 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

10/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:11:29
019800198 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793367009318800000907007080000694090000849350
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 71.003
DATA DE VENCIMENTO 12/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 8.493,50
VALOR COBRADO 8.493,50
==========
NR.AUTENTICACAO B.D03.2D9.715.A0C.E8B
==========
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
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N 000002913 SERIE 0

Identificação do emitente

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA

AV ESPERANTO, 260
CILO 2 Cep:86067-100
LONDRINA/PR
Fone: 5543332366600

DANFE

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

N. 000002913
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4123 0774 4810 1100 0509 5500 0000 0029 1319 3121 7297

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	141230172894149 06/07/2023 16:49:30-03:00

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	06/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR. 409	CENTRO	17250-182	06/07/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	14991095667	SP		16:48:00

FATURA

001 12/07/2023 8.493,50								

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
8.493,50	1.019,22	0,00	0,00	8.493,50

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	8.493,50

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
1372	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	1.372,0000	6,1906	8.493,50	8.493,50	1.019,22	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: 141230172894149 Nr.Pedido: 002877LOTE: 20230702OL01001 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$ 621.48. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

powered by TOTVS

IBG

Certificado N°: 080723

Certificado de Análise

Dados do carregamento

N° Frota: 205

Data do carregamento: 02/07/2023

Horário do carregamento: 08:10hs

Número do Lote: 20230702OL01001

OXIGENIO LIQUIDO
O.E.: 033476
Lote: 20230702OL01001
Fabricado em: 02/07/2023
Validade: 02 anos.
Matriz: Jundiai

Oxigênio Líquido

O oxigênio refrigerado descrito abaixo foi testado e aprovado quanto ao atendimento das especificações.

Análise	Especificação IBG	Resultado	Metodologia de analise
Teor de Oxigênio	≥ 99,5 % v/v	99,8%	Paramagnética
Teor de H_2O	Unidade ppm	< 3	Análise Típica
Teor de CO_2	Unidade ppm	< 5	Análise Típica

Prazo de validade: 2 anos a partir da data de fabricação.

Observações

Aprovação

Data: 02/07/23

Nome (por extenso): Ronaldo Segantin

Assinatura:

Método USP Farmacopeia Americana

IBG Indústria Brasileira de Gases LTDA
CNPJ: 67.423.152/0001-78
Av. Antonieta Piva Barranqueiros, 150 – Jundiaí – SP – CEP 13.212-000.
SAC IBG: (11) 4582-8534 / (11) 2136-8534

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 93188.000009 07007.080000 6 94090000849350**

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

Vencimento: 12/07/2023

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
06/07/2023	0000002913	DM	0	07/07/2023	009 / 31880000007- 9
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	009	R$	0		8.493,50

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 93188.000009 07007.080000 6 94090000849350**

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

Vencimento: 12/07/2023

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
06/07/2023	0000002913	DM	0	07/07/2023	009 / 31880000007- 9
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	009	R$	0		8.493,50

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....28,31
REF A NF E18-000002913 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.30
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307101827428625305 80
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 450,00
DATA: 10/07/2023 - 15:27:59

PAGO PARA: Acf Saude Ambiental
CNPJ: 45.544.263/0001-08
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000130317347
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/07/2023 - 15:28:00

==========

DOCUMENTO: 071004
AUTENTICACAO SISBB: 9.9AE.DE5.87E.0EC.5A4

==========

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 BORACÉIA

MUNICIPIO DE BORACÉIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
27

Código de Verificação de Autenticidade
H9NDYRSR2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2023 às 09:27:55

Chave de Acesso
46764JPPO9QC9QIH3CSRU1QIIFL7RQN0

Para certificação da autenticidade acesse http://189.108.62.61:8081/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		**BORACEIA-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/07/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.544.263/0001-08		**1543**	**000005460**	ACF SAUDE AMBIENTAL LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOAQUIM LUIZ NUNES, 647		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17270-070	**BORACÉIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	**pessoal@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS URBANAS	450,00	R$ 450,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **07.13**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização ...	**2,00%**	**0000070000013**	**8122200**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 450,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 450,00**	**R$ 9,00**	**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$ 450,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
FATURAS: DEPÓSITO Venc: 10/07/2023 R$ 450,00 Doc: 000027 Obs: BANCO NUBANK (CÓD. COMPE Nº 260 / CÓD. ISPB Nº 18236120), AGÊNCIA Nº 0001, CONTA CORRENTE Nº 13031734-7, FAVORECIDO: ACF SAUDE AMBIENTAL LTDA (CNPJ 45.544.263/0001-08). CHAVE PIX: 14997455791.

RECEBI(EMOS) DE **ACF SAUDE AMBIENTAL LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H9NDYRSR2**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.30
0198800198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	VIVO SP	
Codigo de Barras	84690000004-9	90580080001-3
	10315346488-0	06235230703-7
Data do pagamento		10/07/2023
Valor Total		490,58

DOCUMENTO: 071005
AUTENTICACAO SISBB: 0.44F.763.011.E10.E18

Nº da Conta 0315346488
Mês de referência 06/2023
Período 11/05/2023 a 10/06/2023
Data de emissão 10/07/2023

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco 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
03/07/2023

Total a Pagar - R$
490,58

BOLETO ATUALIZADO DA CONTA

O que está sendo cobrado	Valor R$
CONTA DO MÊS 06/2023	490,58
VALOR ATUALIZADO DA CONTA	490,58
TOTAL A PAGAR	490,58

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

vivo

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO	03/07/2023	490,58

Cód. Débito Automático 0315346488-1 | Nº da Conta 0315346488 | Mês Referência 06/2023

846900000049 | 905800800013 | 103153464880 | 062352307037 | Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.30
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307101832537850904O5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.949,70
DATA: 10/07/2023 - 15:33:28

PAGO PARA: Gilberto Carlos Gimenes
CNPJ: 6.322.588/0001-86
CHAVE PIX: 06322588000186
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 00030000000000014555
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/07/2023 - 15:33:30

==========

DOCUMENTO: 071006
AUTENTICACAO SISBB: E.B2A.418.B51.EA9.DAA

==========

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 GILBERTO CARLOS GIMENES - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.949,70	NF-e Nº: 000.002.229 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE BARIRI	

GILBERTO CARLOS GIMENES - ME

AV OVIDIO FACHETTE, 359

JARDIM SAO MARCOS
BARIRI
SP
TEL/FAX: 1436628097
CEP: 17250000

VBN VIDRAÇARIA BETO & NETO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.229
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0706 3225 8800 0186 5500 1000 0022 2912 5752 7811

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	135231061926586 - 05/07/2023 13:34:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
201081799116		06.322.588/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE BARIRI			44.690.238/0006-76	05/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	05/07/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		13:39:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.949,70

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	2.949,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
47	VIDROS COMUM 3MM	70031900	0 500	5405	MT2	1,0000	2.949,7000	2.949,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vidro Santa Casa Interno

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.,III - PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE R$ 0,00, NA ALIQUOTA DE 1,86%, NOS TERMOS DO ART.23 DA LC123.(DADOS BANCARIOS: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 0287 C/C 1455-5 CHAVE PIX 06322588000186)	

SANTA CASA DE BARIRI

Data 22/05/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
REVISÃO GERAL EM VIDROS	
MANUTENÇÃO DOS QUARTOS	
REFEITORIO	
EXPURGO	
FARMACIA	
SALA AZUL	
RELOGIO DE PONTO	
SALA DA MARCIA	
PORTA CORREDOR	
CASA DE FORÇA	
COZINHA DE EVENTOS	
SALAS DO PRONTO SOCORRO	

SETOR SOLICITANTE: _ HOSPITAL GERAL ☐ Compra Programada

NOME DO SOLICITANTE: _____ ☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 22/05/2023

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☒ COTAÇÃO ☐ DIRETA

FORNECEDOR : Gilberto Carlos Gimenez - ME

DATA DA APROVAÇÃO: 05/7/23

VALOR A PAGAR: 2949,70 NOTA FISCAL: 2229

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

18/05/23

Seg | Ter | Qua | Qui | Sex | Sáb | Dom

Quarto	39	1	Vidro
" "	36	1	Vidro
	37	1	Vidro
	Banheiro 2		Vidro
	24	Banheiro 4	Vidros
	26	Banheiro 2	Vidro
	23	2	Vidros
	Espuncio	1	
	Farmacia	2	
	Sala Azul	1	
	Relogio de ponto	1	
	Sala do marcio	1	
	porta Corredor	1	
Quarto	12	1	
	Porta do Corredor	1	
	Refeitorio	3	
	Casa de força	1	
	Cozinha de Evento	2	

Pronto Socorro.

Refeitorio	1
Sala Emergencia	2
Sala 3	4
Sala 1	1
Porta do Corredor	1
Porta da Cozinha	1

$ 3552,00 Kelko

FORONI

Assunto **Orçamento**
De Vidraçaria Mantovani <vidracariamantovani@gmail.com>
Para Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2023-06-01 09:43

Bom dia!!

Segue o orçamento das Trocas de Vidros:

R$ 3552,00

Rose
--
Atenciosamente,

VIDRAÇARIA Mantovani
(14)3662-4111 (14)9-8104-4441
Rua Tiradentes, 423 - Centro.
Bariri/SP - 17.250-000
Vidraçariamantovanibariri

Nº ORÇAMENTO: 27/06/2023--006366

Dados da empresa		
Nome:	VIDRAÇARIA BETO E NETO	VBN VIDRAÇARIA BETO & NETO
CNPJ:	06.322.588/0001-86	
Email:	vbn.vidracaria@gmail.com	
Telefone(s):	tel 1: (14) 3662-8097, tel2: 14 99797-3274, cel: 14 99648-0556	
Endereço:	AV OVIDIO FACHETTE, 359 | **Bairro:** JARDIM SAO MARCOS | **Cidade:** BARIRI, SP	

Dados do cliente			
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE BARIRI		
CPF/CNPJ:	44.690.238/0006-76		
Endereço:	AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - SALA A | **Bairro:** CENTRO | **Cidade:** BARIRI | **Complemento:**		
Email:	financeiro@santacasabariri.com.br	**Telefone:**(14) 3662-9393	**Celular:**

Produtos

Produtos

Quant	Descrição	Cod.Produto	V. Unit	V. Total
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 06 TROCAS - REFEITÓRIO	47	R$ 241,80	R$ 241,80
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 03 TROCAS - NECROTÉRIO	47	R$ 165,75	R$ 165,75
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 05 TROCAS - COZINHA DE EVENTOS (SENDO 3 SILÉZIA , 1 ARTICO)	47	R$ 109,85	R$ 109,85
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 01 TROCA - COZINHA	47	R$ 31,20	R$ 31,20
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 02 TROCAS - SALA DE OBSERVAÇÃO	47	R$ 65,00	R$ 65,00
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 03 TROCAS - CASA DE FORÇA	47	R$ 70,20	R$ 70,20
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 01 TROCA - PORTA PRONTO-SOCORRO	47	R$ 44,20	R$ 44,20
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 02 TROCAS - GERADOR	47	R$ 104,00	R$ 104,00
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 01 TROCA - CORREDOR PRONTO-SOCORRO	47	R$ 39,00	R$ 39,00
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 04 TROCAS - CENTRO CIRÚRGICO (SENDO 3 SILÉZIA)	47	R$ 169,00	R$ 169,00
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 01 TROCA - BANHEIRO DA FARMÁCIA	47	R$ 36,40	R$ 36,40
1	VIDROS COMUM 3MM - PONTILHADO - 04 TROCAS - QUARTO DOS MÉDICOS	47	R$ 72,80	R$ 72,80
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 01 TROCA - EXPURGO	47	R$ 39,00	R$ 39,00
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 02 TROCAS - DEPÓSITO DA FARMÁCIA	47	R$ 97,50	R$ 97,50
1	VIDROS COMUM 3MM - MARTELADO - 01 TROCA - UTI	47	R$ 20,80	R$ 20,80
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 01 TROCA - QUARTO 27	47	R$ 78,00	R$ 78,00
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 01 TROCA - QUARTO 38	47	R$ 78,00	R$ 78,00

Produtos				
Quant	Descrição	Cod.Produto	V. Unit	V. Total
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 01 TROCA - QUARTO 39	47	R$ 78,00	R$ 78,00
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 02 TROCAS - QUARTO 36	47	R$ 202,80	R$ 202,80
1	VIDROS COMUM 3MM - PONTILHADO - 02 TROCAS - QUARTO 34	47	R$ 41,60	R$ 41,60
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 01 TROCA - QUARTO 32	47	R$ 101,40	R$ 101,40
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 01 TROCA - QUARTO 30	47	R$ 101,40	R$ 101,40
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 08 TROCAS - SALA DE MEDICAMENTOS	47	R$ 178,75	R$ 178,75
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 03 TROCAS - SALA DE URGÊNCIA	47	R$ 87,75	R$ 87,75
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 02 TROCAS - QUARTO 23	47	R$ 140,40	R$ 140,40
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 02 TROCAS - PONTO ELETRÔNICO	47	R$ 171,60	R$ 171,60
1	VIDROS COMUM 3MM - SILEZIA - 01 TROCA - RH	47	R$ 26,00	R$ 26,00
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 01 TROCA - SAÍDA DA MATERNIDADE	47	R$ 78,00	R$ 78,00
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 01 TROCA - QUARTO 12	47	R$ 31,20	R$ 31,20
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - + 02 TROCAS - CENTRO CIRÚRGICO	47	R$ 123,50	R$ 123,50
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 01 TROCA - QUARTO 18	47	R$ 20,80	R$ 20,80
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 01 TROCA - SALA DE ISOLAMENTO	47	R$ 70,20	R$ 70,20
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 01 TROCA - SALA AZUL	47	R$ 33,80	R$ 33,80
Total:				R$ 2.949,70

Informações Adicionais			
Forma de pagamento:	A Vista	Vendedor:	LUCIANA APARECIDA DE LIMA
Data de entrega:		Prazo de Entrega:	05 DIAS
Nº de Referência:			
Observações:			

Informações da Compra			
Produto:	R$ 2.949,70	Desconto:	R$ 0,00
Acréscimo (impostos, etc):	R$ 0,00	Total Pedido:	R$ 2.949,70
Total Pago:	R$ 0,00	Total Devedor:	R$ 2.949,70

10/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:34:16
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.005.100
VALOR TOTAL 5.042,26
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FAIOLLI & FAIOLLI S C LTD
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 5.100-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO C.F8E.499.6BE.C20.B2A

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
431

Código de Verificação de Autenticidade
VWPKDZCUA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2023 às 09:12:09

Chave de Acesso
990492JVYUD6956E8S3FVRNC9AGZNCK7

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
				30/06/2023

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 JUNHO/2023	4.992,20	R$ 4.992,20
1,00	UN	SUS INTERNAÇÃO ABRIL/2023	50,06	R$ 50,06

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.09**	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$ 5.042,26	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.042,26**	**R$ 101,35**	**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$ 5.042,26

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$678,18 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,14%) R$107,90

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FAIOLLI & FAIOLLI - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **431** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VWPKDZCUA**.

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

10/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:58:01
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 10/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 540,00
****** 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.221.B11.018.631.C6B

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

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 370

Emissão: Jaú, 3 de julho 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	540,00	0,00	540,00

Valor Total 540,00

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 540,00

Dados do Financeiro

Parcela	Vencimento	Valor
1	10/07/2023	540,00

Forma de Pagamento: Transferência TED

O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTE LTDA
Av.Joaquim Ferraz Almeida Prado, 1914 Jardim Sanzovo
Jau - S.P. CEP: 17208-720
CNPJ: 09.592.977/0001-10 IE: 401.203.130.110
Fone: 14-36266600 / 996596000
e-mail: contato.o2@uol.com.br

DECLARO, para os devido fins que a empresa O2 Saúde Comércio e Transporte Ltda procedeu entrega dos cilindros de gases em regime locação de comodato para entidade Irmandade Santa Casa de Bariri cnpj 44.690.238/0001-61 através da nota fiscal de remessa abaixo relacionada.

CILINDROS LOCADOS PARA IRMANDADE STA CASA BARIRI				
GÁS	CLIENTE	CAPACIDADE CILINDRO	QUANTIDADE	Nr NF
Oxigênio medicinal	Irmandade Sta Casa Bariri	7 lts / 1 m^3	6	3884
CO2 Gás Carbônico Usp	Irmandade Sta Casa Bariri	7 lts / 4,0 kg	1	3884
CO2 Gás Carbônico Usp	Irmandade Sta Casa Bariri	50 lts / 33 kg	1	3884
Nitrogênio	Irmandade Sta Casa Bariri	40 lts / 9,0 m^3	1	3884

Jaú, 20 de Junho de 2023

O2 Saúde Comércio e Transporte Ltda
Av. Joaquim Ferraz de Almeida Prado, 1914 - Jaú /SP
Fone: +55 14 3626 6600 / 99659 6000
asturio@uol.com.br / contato.o2@uol.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.12.30
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307101956167730107 39
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.162,72
DATA: 10/07/2023 - 16:56:49

PAGO PARA: Vera Pereira Jesus
CPF: ***.144.568-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10169151
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/07/2023 - 16:56:50

==========

DOCUMENTO: 071007
AUTENTICACAO SISBB: 0.2FB.899.2FC.26F.F02

==========

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 — CONTA CORRENTE: 03300646000001016915 1

000306113-VERA PEREIRA DE JESUS

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
066812	0051	Ficha	306113

Periodo de Aquisição

DE 20 DE MAIO DE 2021 A 19 DE MAIO DE 2022

Periodo 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	Referencia	Valor do Evento
	1.480,32	7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	296,06
ADMISSÃO 20/05/2021			TOTAL ===>	296,06

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.776,38	0090 I.N.S.S.	8,16	193,36
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	592,13	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	12,43
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.368,51**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**205,79**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.162,72**

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 CENTO E SESSENTA E DOIS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS ********** *

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E CENTO E SESSENTA E DOIS REAIS E SETENTA 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, ____/____/____

000306113-VERA PEREIRA DE JESUS

CPF: 254.144.568-79

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 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

000306113-VERA PEREIRA DE JESUS

CONTA CORRENTE: 033006460000010169151

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
066812	0051	Ficha	306113

Periodo de Aquisição

DE 20 DE MAIO DE 2021 A 19 DE MAIO DE 2022

Periodo 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
	1.480,32	

ADMISSÃO
20/05/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	296,06
TOTAL ===>		296,06

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.776,38	0090 I.N.S.S.	8,16	193,36
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	592,13	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	12,43
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.368,51**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**205,79**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.162,72**

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 CENTO E SESSENTA E DOIS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS ********** *

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E CENTO E SESSENTA E DOIS REAIS E SETENTA 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, ____/____/____

000306113-VERA PEREIRA DE JESUS
CPF: 254.144.568-79

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306113-VERA PEREIRA DE JESUS	0066812/0051	000306113

Centro de Custos

1 29 29 29

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 20 DE MAIO DE 2021 A 19 DE MAIO DE 2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 12 DE JULHO DE 2023 A 10 DE AGOSTO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 12 DE J U N H O DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306113-VERA PEREIRA DE JESUS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306113-VERA PEREIRA DE JESUS	0066812/0051	000306113

Centro de Custos

1 29 29 29

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 20 DE MAIO DE 2021 A 19 DE MAIO DE 2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 12 DE JULHO DE 2023 A 10 DE AGOSTO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 12 DE J U N H O DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306113-VERA PEREIRA DE JESUS

Pagamentos Ref. JUNHO de 2023 - Plantão de Porta (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9								
Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Wanelgil Serviços Medicos Eireli	13/07/2023	R$ 11.532,92		B.B. 0001	1667-5	23781-7	27.876.178/0001-57	81 RESTANTE

TCV 001-2019 SUS C.C. 23679-9

Medicamentos

Nome	Data	Valor NF	PIX	Banco	Agência	C/C	CNPJ	Dcoumento
Ativa Medico Cirurgica Ltda	13/07/2023	R$ 944,92	09.182.725/0001-12	B.B. 0001	0024-8	77804-4	09.182.725/0001-12	217.863
Cirurgica Olimpio LTDA	13/07/2023	R$ 1.151,38	01.140.868/0001-50	B.B. 0001	4482-2	1735-3	01.140.868/0001-50	158.264
Comercial cirurgica Rio Clarense - Identificado	13/07/2023	R$ 4.306,56		B.B. 0001	3149-6	306406-9	67.729.178/0004-91	1.746.972
Londricir Com. de Mat. Hospitalar LTDA	13/07/2023	R$ 2.272,20	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92	377.897
Londricir Com. de Mat. Hospitalar LTDA	13/07/2023	R$ 166,88	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92	377.896
Medmaster Comercial LTDA	13/07/2023	R$ 2.646,95	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	58.573
Medmaster Comercial LTDA	13/07/2023	R$ 299,80	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	58.572
	total	R$ 11.788,69						

TOTAL GERAL R$ 23.321,61

Em 13 julho de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

_____

Marina Prearo
Diretora Administrativa

13/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:45
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 13/07/2023
NR. DOCUMENTO 551.667.000.023.781
VALOR TOTAL 11.532,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO E.708.E86.D93.92F.CAC

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
77204271T5

Nº Nota
81
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 29/JUN/2023 - 14:22:24
Competência 06/2023

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

18 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 E 01 PLANTÃO DE 6 HORAS TOTAL R$27.750,00, nos dias 3,6,7(6+12),9,10,11,13,14,15,16,18,20,21,24,25,27,28,30 DE JUNHO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 27.750,00

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	**416,25**	**277,50**	**180,38**	**832,50**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**27.750,00**	**2,00**	**555,00**	**26.043,37**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Em 31/07/2023 pagamento R$ 14.530,45 TCV 002-2023 Convênio Itaqui

Em 31/07/2023 pagamento R$ 11.532,92 TCV 001-2019 SUS

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

Código de Verificação: **77204271T5**

Número da Nota: **81**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

13/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:35:04
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 13/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 944,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO E.2DA.394.D84.637.DB5

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 944,92	NF-e 000217863 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	

Danfe em contingência - Impresso em decorrência de problemas técnicos |O SEFAZ MG ESTA FORA DO AR|

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.217.863
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
23 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2178 6366 9511 5503

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DS	631230019438986 - 12/07/2023 11:21:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	12/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	12/07/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 217863 Valor Original: 944,92 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 944,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	869,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	944,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Rem.				17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR FERNANDO NOBRE 1080 , 1800	COTIA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	4,202	6,602

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
138533	AC ASCORBICO 100MG/ML 5ML (VITAMINA C) HYPOFARMA	30045090	0 41	6922	AP	300,0000	1,0071000	302,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200224	HIOSCINA SIMPLES 10 MG CPR (COLIPAN) - GREENPHARMA	30049069	0 41	6922	CP	120,0000	0,8735000	104,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
194941	OCITOCINA 5UI X 1ML GEN BLAU	30043922	0 41	6922	AP	100,0000	3,9000000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207831	PARACETAMOL 750MG CPR PARAMOL - BELFAR	30039055	0 41	6922	CP	400,0000	0,1215000	48,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208941	SONDA FOLEY 2 VIAS 12 30CC - GLOMED	90183921	0 41	6922	UN	10,0000	2,4370000	24,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 12/07/2023, Valor: 944,92 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÃº DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HA YRINI DAV: 1033262 - DIFAL/FCP RECOLHIDO POR MEIO DE DEPOSITO JUDICIAL VINCULADO AO PROCESSO No 1005815-30.2022.8.26.0053	

13/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:35:31
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 13/07/2023
NR. DOCUMENTO 554.482.000.001.735
VALOR TOTAL 1.151,38
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 1.735-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 3.A12.DAF.A1B.093.DCE

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 12/07/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICO Total NF: 1.151,38 Volume: 11 Número Pedido: 1800083	NF-e Nº: 158264 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 158.264
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0701.1408.6800.0150.5500.1000.1582.6410.1800.1649

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

DADOS DA NF-e
135231111894380 - 12/07/2023 12:44:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	12/07/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO	17250-000	12/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	(014)3662-6522	SP		12:44:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Bariri		SP	(01)43662-6522

FATURA/DUPLICATAS

158264/1 - 12/07/23 - 1151,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.109,13	189,88	0,00	0,00	1.151,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.151,38	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	[0]				15.066.184/0001-60

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
15114 30049054	(+) AMIODARONA 200MG C/500 Marca: RANBAXY Princípio Ativo: AMIODARONA,CLORIDRATO Lote: DFD4212A - 31/08/2024 Qtde: 150.00 / CEST: 13.002.00	100 5102	CPR	150,0000	0,4100	0,0000 0,0000 %	61,50	61,50	7,38 0,00	0,00	12,00	0,00
13628 30039087	(+) DIPIRONA 10ML GOTAS Marca: NATULAB Princípio Ativo: DIPIRONA SODICA Lote: 0019722 - 28/02/2025 Qtde: 100.00 Numero da FCI: 4B8D4DA8-5D3C-48CA-AA2E-EFA69A0DB343 / CEST: 13.002.01	000 5102	FRS	100,0000	1,4130	0,0000 0,0000 %	141,30	141,30	25,43 0,00	0,00	18,00	0,00
14563 30049099	(-) HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML SUSPENSAO Marca: E.M.S Princípio Ativo: HIDROXIDO DE ALUMINIO Lote: 3C5337 - 30/12/2024 Qtde: 30.00 Numero da FCI: 53604E55-EE45-489C-BE25-D8749BD4979F / CEST: 13.003.01	000 5102	FRS	30,0000	7,0400	0,0000 0,0000 %	211,20	211,20	38,02 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: BARIRI-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 17250000, AV ANTONIO J DE CARVALHO, Nro.: 409 Complemento: / Valor Total da Nota: 1151.38 / Valor dos Produtos: 1151.38 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 160,02 Federal R$: 170,07 Estadual Fonte: IBPT /	

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 12/07/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICO Total NF: 1.151,38 Volume: 11 Número Pedido: 1800083	NF-e Nº: 158264 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 158.264
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0701.1408.6800.0150.5500.1000.1582.6410.1800.1649

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

DADOS DA NF-e
135231111894380 - 12/07/2023 12:44:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

15144 30049029	(-) IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GOTAS Marca: CIMED Princípio Ativo: IBUPROFENO Lote: 2312885 - 30/06/2025 Qtde: 30.00 Numero da FCI: 7748A98B-95D9-4EA4-9EA6-97FC31943388 / CEST: 13.002.01	020 5102	FRS	30,0000	3,3800	0,0000 0,0000 %	101,40	59,15	7,10 0,00	0,00	12,00	0,00
9746 38221990	( ) ATTEST INDICADOR BIOLOGICO P/ VAPOR 24H C/10 Marca: CLEAN-UP Princípio Ativo: TESTE Lote: CLST0823 - 23/02/2025 Qtde: 5.00 / CEST: 28.063.00	000 5102	CX	5,0000	26,8760	0,0000 0,0000 %	134,38	134,38	24,19 0,00	0,00	18,00	0,00
13182 30042079	(+) MACRODANTINA 100MG C/144 Marca: MANTECORP Princípio Ativo: NITROFURANTOINA Lote: B22M0707 - 31/01/2025 Qtde: 120.00 Numero da FCI: 378FBCF3-3BE4-441F-9074-AEC469B02328 / CEST: 13.001.00	500 5102	CPS	120,0000	0,5180	0,0000 0,0000 %	62,16	62,16	11,19 0,00	0,00	18,00	0,00
13417 30049049	(+) METFORMINA 850MG C/60 Marca: MERCK Princípio Ativo: METFORMINA Lote: BR139900 - 31/12/2023 Qtde: 150.00 Numero da FCI: A21FB115-8CDA-42DA-90E8-8340567F5D51 / CEST: 13.002.00	500 5102	CPR	150,0000	0,1000	0,0000 0,0000 %	15,00	15,00	1,80 0,00	0,00	12,00	0,00
14167 48030090	PAPEL LENCOL 70X50 C/6 Marca: CONCEITO Princípio Ativo: PAPEL Lote: SN - 30/06/2028 Qtde: 54.00 / CEST: 20.046.00	000 5102	ROL	54,0000	7,3600	0,0000 0,0000 %	397,44	397,44	71,54 0,00	0,00	18,00	0,00
692 30049099	(-) TIAMINA 300MG C/500 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: TIAMINA,CLORIDRATO Lote: 0803/23M - 30/04/2025 Qtde: 120.00 Numero da FCI: 87E93763-8DDA-468D-A0CC-30D36FA36C93 / CEST: 13.002.01	000 5102	CPR	120,0000	0,2250	0,0000 0,0000 %	27,00	27,00	3,24 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: BARIRI-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 17250000, AV ANTONIO J DE CARVALHO, Nro.: 409 Complemento: / Valor Total da Nota: 1151.38 / Valor dos Produtos: 1151.38 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 160,02 Federal R$: 170,07 Estadual Fonte: IBPT /	

13/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:37:01
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 4.306,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO 2.343.F14.0A7.C26.AC9

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1746972 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 1746972
SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35230767729178000491550010017469721767160838

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DENTRO ESTADO	135231114902140 12/07/2023 18:51:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	12/07/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO 409		CENTRO	17250-000	12/07/2023
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP		18:51:09

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	12/07/2023	4.306,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.306,56	747,58	0,00	0,00	4.306,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.306,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME(S)		0,04567	18,986	18,986

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR I.P.I	Aliq ICMS	Aliq IPI
024167	ANLODIPINO 5MG, BESILATO (GEOLAB) L: 2215915 Q: 500,0000 F: 15/11/22 V: 30/11/2024	30049069	00	5102	CP	500,00	0,0425	21,25	21,25	3.82	0	18.00	0
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 2505741 Q: 300,0000 F: 11/03/23 V: 11/03/2025, nFCI: 458F07BE- 95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	00	5102	FA	300,00	5,70	1.710,00	1.710,00	307.80	0	18.00	0
013100	CEFAZOLINA SODICA 1G (BLAU) L: 23061265 Q: 100,0000 F: 07/06/23 V: 07/06/2025	30042059	00	5102	AP	100,00	4,50	450,00	450,00	81.00	0	18.00	0
031194	CEFALOTINA SODICA 1G (BLAU) L: 23041376 Q: 100,0000 F: 18/04/23 V: 18/04/2025	30042051	00	5102	FA	100,00	3,70	370,00	370,00	66.60	0	18.00	0
024705	MISOPROSTOL 25MCG (INFAN/HEBRON) L: 2301016 Q: 100,0000 F: 12/01/23 V: 11/01/2025 *** Portaria 344/98 C1	30043999	00	5102	CP	100,00	10,4931	1.049,31	1.049,31	188.88	0	18.00	0
034008	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS E VITAMINA E (PROLINK) L: P23050054 Q: 60,0000 F: 30/05/23 V: 30/11/2024	15121919	00	5102	FR	60,00	4,10	246,00	246,00	44.28	0	18.00	0
028087	REMIFENTALINA 2MG, CLORIDRATO (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 23020736 Q: 20,0000 F: 03/02/23 V: 03/02/2025 *** Portaria 344/98 A1	30049069	00	5102	FA	20,00	23,00	460,00	460,00	55.20	0	12.00	0

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 13/07/2023 Pedido: 2553058 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2553058 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI) -	

13/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:37:39
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 13/07/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 2.272,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 5.97B.DBA.1E4.313.32E

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.377.897
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0700 3392 4600 0192 5500 1000 3778 9713 0741 1981

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141230178040594 12/07/2023 11:19:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/dEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	12/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	12/07/23	R$ 2.272,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.272,20	206,74	0,00	0,00	736,40	2.272,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.272,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28
QUANTIDADE / **ESPÉCIE** / **MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
5			30,000		30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 FORMATO RETANGULAR ADULTO PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1901 Qtd=80 Fab=28/02/2023 Val=28/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	200	6108	PCT	80	10,30	824,00	824,00	32,96	4	271,67
24877	EMBALAGEM P/ESTERIL.SMS 60G 0,90X0,90CM AZUL C-F05395 PCT/C/50 UN POLAR FIX Lote=56269 Qtd=10 Fab=01/03/2022 Val=01/03/2027 Cod Barras (cEan): 7898010921711	56031240	000	6108	PCT	10	119,32	1.193,20	1.193,20	143,18	12	382,90
24430	EQUIPO INFUSAO DE SANGUE 1,50M CAM.DUPLA L.S. GC C-375381 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210242 PMC=0,00 Lote=2300000736 Qtd=60 Fab=11/01/2023 Val=11/12/2025 Cod Barras (cEan): 7898468471172	90189010	000	6108	UN	60	4,25	255,00	255,00	30,60	12	81,83

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$202,25.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 801733 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: WILLIAN Conf: TATIANEBARBOSA
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 736,40 (32,41%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(24430, 26824) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 202,25. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:12/07/2023,Valor Total: R$2.272,20, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.377.897
SÉRIE: 1

13/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:38:01
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 13/07/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 166,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 7.A00.FFE.65F.CB8.1A2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.377.896
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0700 3392 4600 0192 5500 1000 3778 9615 3097 8662

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141230178020797 12/07/2023 11:08:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	12/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	12/07/23	R$ 166,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
166,88	20,03	0,00	0,00	53,55	166,88
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23783	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP ISOFARMA cProdANVISA=1031101660011 PMC=0,00 Lote=3040183 Qtd=1 Fab=10/04/2023 Val=10/04/2025 Cod Barras (cEan): 7898361700591	30049041	000	6108	CX	1	166,88	166,88	166,88	20,03	12	53,55

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$10,01. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 801734 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: WILLIAN Conf: TATIANEBARBOSA DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R$ 53,55 (32,09%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(23783) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 10,01. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:12/07/2023,Valor Total: R$166,88, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.377.896
SÉRIE: 1

13/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:38:31
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 13/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 2.646,95
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO C.789.23F.AA5.DC0.4A8

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.058.573
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0585 7312 0001 5552

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		**135231118709321 13/07/2023 10:16:14**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	13/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**13/07/2023**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**10:09:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
2.646,95	447,59	0,00	0,00	2.646,95

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.646,95**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8150	AC TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML INJ GENERICO (CXA 5 AMP) BLAU Lote=22100128 Val=30/09/2024 Qtd=5 Lote=23010566 Val=30/12/2024 Qtd=95 PMC=0,000 R.ANVISA=1163700990011 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	100	4,150	415,00	415,00	49,80	12	0,00
1361	COMPLEXO B INJ 2ML IM/IV HYPLEX (CXA 100 AMP) HYPOFARMA Lote=22080685 Val=30/08/2024 Qtd=200 PMC=0,000 R.ANVISA=1038700290012 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898122911587	30045090	000	5102	AMP	200	4,750	950,00	950,00	171,00	18	0,00
4236	HEPARINA 5.000UI 0,25ML SUBC C/ 50AMP PARINEX SANVAL Lote=U064/22 Val=30/11/2023 Qtd=50 PMC=0,000 R.ANVISA=1071402730016 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	50	5,600	280,00	280,00	50,40	18	0,00
1092	PAPEL GRAU CIRURGICO 30 X 100 MTS C/1 ROLO LOTE:3039	48115129	000	5102	BB	2	126,075	252,15	252,15	45,39	18	0,00
7031	SONDA FOLEY N 18 3V 30CC (UNI) SOLIDOR LOTE:10122091	90183921	000	5102	UNI	20	4,390	87,80	87,80	15,80	18	0,00
7954	SULF TRIM CP (400/80MG) GENERICO (CXA 200 CPR) PRATI DONADUZZI Lote=22B36M Val=28/02/2024 Qtd=200 PMC=0,000 R.ANVISA=1256802090021 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049072	000	5102	CPR	200	0,330	66,00	66,00	7,92	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 53941 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.058.573. EMISSÃO: 13/07/2023 VALOR TOTAL: 2.646,95 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP		**NF-e** **000.058.573** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.058.573
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0585 7312 0001 5552

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		**135231118709321 13/07/2023 10:16:14**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Cód. Barras: 7899547504729											
8615	TESTE BOWIE DICK EM FOLHA CX.C/50 CLEAN-TESTE LOTE:2110	38210000	200	5102	CXA	2	298,000	596,00	596,00	107,28	18	0,00

13/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:39:01
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 299,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 5.214.E79.FDD.1E0.457

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.058.572
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0585 7216 5817 6656

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		**135231118469155 13/07/2023 10:02:37**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	13/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**13/07/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**09:38:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	299,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**299,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4310	INSULINA N 100 UI HUMANA NOVOLIN-N 100UI/ML 10 ML (CXA 1 FRC) NOVO NORDISK Lote=NZF5H20 Val=28/02/2025 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1176600040021 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30043100	060	5405	FRC	10	29,98	299,80	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 53942 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.058.572. EMISSÃO: 13/07/2023 VALOR TOTAL: 299,80 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.058.572** **SÉRIE 1**

NOSSA SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

Data 11/07/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Amiodarona 200mg	150 cp.
Anlodipino 5 mg	180 cp.
Bactrim 400/80	150 cp.
Benzetacil 1.200.000 UI	300 amp.
Bowie Dick 00130 LF c/50 folhas	02 pacotes
Bucopan Simples	120 cp.
Complexo B	200 amp.
~~Campo operatório estéril c/fio radiopaco (cremer) 45x50~~	~~1.000 uni.~~
~~Compressa de gaze c/10 c/fio radiopaco~~	~~1.000 uni.~~
Dipirona gotas	100 frascos
Eletrodos Descartáveis	4.000 uni.
Equipo para sangue	50 uni.
Heparina 5.000 SC	50 amp.
Hidroxido de aluminio	30 frascos
Ibuprofino 100mg	30 frascos
Indicador biológico clean test	50 amp.
Insulina	60 cp.
Insulina NPH	05 frascos
Kefazol 1G	100 amp.
Keflin 1G	100 amp.
Lenço umedecido Swab clorex 2% 1ml	100 uni.
Macrodantina	120 cp.
Manta SMS 90x90 60G	10 pacotes
Metformina 850 mg	150 cp.
Misoprostol 25 mcg	1 cx c/50.
Ocitocina	100 amp.
Oleo de girassol 100ml	60 uni.
Papel grau cirúrgico 30x100	02 rolos.
Papel lençol 50x70	50 rolos.
Paracetamol 750 mg	400 cp.
Plasil	240 amp.
Rimifentanil	20 amp.
Sonda foley 12 2 vias	10 uni.
Sonda foley 18 3 vias 30cc	20 uni.
Tramina	120 cp.
Transamin	100 amp.
Vitamina C	300 amp.

SETOR SOLICITANTE: Farmácia

NOME DO SOLICITANTE: Carolina / Elisabete

[X] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 12/07/2023.

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X
GIOVANA T. VICCARI
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [X] COTAÇÃO

FORNECEDOR : Nacional / Olimpia / Londrina / ~~Lumar~~ / Ativa / Medmaster

DATA DA APROVAÇÃO: 12/07/2023

VALOR A PAGAR: NOTA FISCAL: 11.970,67

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

NF - 377.897 - 2.272,20

NF - 377.896 - 166,88

NF - 1746972 - 1.306,56.

NF - 217.863 - 944,82

NF - 158.264 - 1.151,38.

NF - 058.573 - 2.646,95

NF - 058.572 - 299,80.

COMPRAS 10-07-2023		RIOCLARENSE	OLIMPIO	LONDRICIR	ATIVA *	MEDMASTER	VALOR GANHO	VALOR TOTAL	JUSTIFICATIVA
ITENS	QUANTIDADES								
AMIODARONA 200MG	150 COMPRIMIDOS	0,5155	0,41		0,5344	0,67 C/500	0,41	61,5	
ANLODIPINO	500 COMPRIMIDOS	0,0425	0,043		0,0522	0,06 C/500	0,0425	21,25	
BACTRIN	200 COMPRIMIDOS					0,33 C/200	0,33	66	ÚNICA EMPRESA A COTAR
BENZETACIL 1.200.000 UI	300 AMPOLAS	5,7		9,399	11	7,905	5,7	1.710,00	
BOWIE DICK 00130 LF C/50 UNIDADES	02 PACOTES	1.197,00				298	298	596	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
BUSCOPAN SIMPLES	120 COMPRIMIDOS				0,8735	1,98	0,8735	104,82	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
COMPLEXO B	200 AMPOLAS					4,75	4,75	950	ÚNICA EMPRESA A COTAR
DIPIRONA GOTAS	100 FRASCOS	1,95	1,413			1,975	1,413	141,3	
ELETRODOS DESCARTÁVEIS	4000 UNIDADES	0,56	0,233	0,206	0,24174	0,27306	0,206	824	
EQUIPO PARA SANGUE	50 UNIDADES			4,25		5,567	4,25	255	
HEPARINA SC	50 AMPOLAS	5,65			6,798	5,6	5,6	280	
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	30 FRASCOS		7,04 240ML			4,314	7,04	211,2	CUSTO BENEFÍCIO MELHOR
IBUPROFENO GOTAS 100MG	30 FRASCOS		3,38 100MG				3,38	101,4	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
INDICADOR BIOLÓGICO CLEAN TESTE	1 CAIXA C/50	2.835,00	134,38		143,42	181,5	134,38	134,38	
INIBINA	60 COMPRIMIDOS					6,06	6,06	363,6	ÚNICA EMPRESA A COTAR
INSULINA NPH	10 FRASCOS					29,98	25	299,8	ÚNICA EMPRESA A COTAR
KEFAZOL 1G	100 AMPOLAS	4,5		5,264		10,2	4,5	450	
KEFLIN 1G	100 AMPOLAS	3,7		3,839		4,73	3,7	370	
LENÇO UMEDECIDO SWAB CLOREX 2% 1ML	100 UNIDADES								NINGUÉM COTOU
MACRODANTINA	120 COMPRIMIDOS		0,518			0,97	0,518	62,16	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
MANTA SMS 90X90 60G	10 PACOTES			119,32			119,32	1.193,20	ÚNICA EMPRESA A COTAR
METFORMINA 850MG	150 COMPRIMIDOS		0,1		0,1954	0,26	0,1	15	
MISOPROSTOL 25MCG	1 CAIXA	1.049,31				1.323,00	1.049,31	1.049,31	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
OCITOCINA	100 AMPOLAS		4,5		3,9	5,8	3,9	390	
ÓLEO DE GIRASSOL 100ML	60 UNIDADES	4,1	4,37	4,67	4,12	5,16	4,1	246	
PAPEL GRAU CIRURGICO 30X100	02 UNIDADES			149,14	138,53	126,075	126,075	252,15	
PAPEL LENÇOL 70X50	50 UNIDADES	9,1	7,36	13,43	9,307	9,84	7,36	397,44	
PARACETAMOL 750MG	400 COMPRIMIDOS	0,2062	0,144		0,1215	0,238	0,1215	48,6	
PLASIL	240 AMPOLAS		0,75	0,695		0,917	0,695	166,88	
REMIFENTANIL	20 AMPOLAS	23		31,8	30	45,2	23	460	
SONDA FOLEY 12 2VIAS	10 UNIDADES	3,6061	2,62	2,722	2,437	3,657	2,437	24,37	
SONDA FOLEY 18 3VIAS 30CC	20 UNIDADES					4,399	4,399	87,98	ÚNICA EMPRESA A COTAR
TIAMINA	120 COMPRIMIDOS		0,225			0,89	0,225	27	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
TRANSAMIN	100 AMPOLAS	4,6	5,32	4,959	5,3426	4,15	4,15	415	
VITAMINA C	300 AMPOLAS		2		1,0071	2,2	1,0071	302,13	
VALOR TOTAL POR EMPRESA:		**4.306,56**	**1.151,38**	**2.439,08**	**944,92**	**3.128,73**		**11.970,67**	
* R$ 75,00 DE FRETE, PELO BAIXO VALOR DE CONSUMO.									

Giovana T. Vicca
Auxiliar de Farmácia
34388284-X

Giovana [illegible]
Auxiliar [illegible]
3438[illegible]

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento

Nº. 1030922 **Cond. Pgto: A COMBINAR** **0**

Cliente: 3061 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIR **Vendedor:** 1235 HAYRINI LEONOR SALERMO L

CNPJ: 44.690.238/0001-61 **Inscrição:** **Tel:** (14)3662-9393

Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Bairro: CENTRO

Cidade: BARIRI SP 17250-000

Data do Pedido : 10/07/2023 **% Desconto**

Código		Descrição	Unidade	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
138533	64,03	AC ASCORBICO 100MG/ML 5ML (VITAMINA C) HYPOFARMA	AP	300,00	1,007100	302,13
204071	62,82	ACIDO TRANEXAMICO 250MG 5ML INJ (TRANSAMIN) - ZYDUS	AP	100,00	5,342600	534,26
199329	61,89	ACIDOS GRAXOS A.G.E (OLEO DE GIRASSOL) 100ML MOPH	FR	50,00	4,120000	206,00
204987	62,89	AMIODARONA 200MG CPR (AMIORON) - GEOLAB	CP	150,00	0,534400	80,16
203769	59,85	ANLODIPINO 5MG CPR BESILAPIN - GEOLAB	CP	500,00	0,052200	26,10
209375	63,15	ELETRODO DESC.P/ ECG AD. C/ GEL C/ 50 - MEDIX	PT	80,00	12,087750	967,02
207672	64,01	HEPARINA S/C 5000UI 0,25ML (PARINEX) - HIPOLABOR	AP	50,00	6,798000	339,90
133000	62,76	HIOSCINA COMPOSTA 20ML GTS HIPOLABOR GEN	FR	100,00	6,635300	663,53
200224	62,99	HIOSCINA SIMPLES 10 MG CPR (COLIPAN) - GREENPHARMA	CP	120,00	0,873500	104,82
197009	62,72	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML (IBUPROTRAT) - NATULAB	FR	30,00	2,971667	89,15
193104	61,92	INDICADOR BIOLOGICO A VAPOR 24H CX C/10 CLEAN TEST	CX	5,00	28,684000	143,42
205711	62,42	METFORMINA 850MG CPR GENERICO - GEOLAB	CP	1.000,00	0,195400	195,40
194941	77,35	**PROMO**OCITOCINA 5UI X 1ML GEN BLAU	AP	50,00	3,900000	390 ~~195,00~~
208116	64,52	PAPEL GRAU-CIRURGICO 30CM X 100M - AMERICA	RL	2,00	138,530000	277,06
210449	61,89	PAPEL LENCOL 70CMX50M NATURAL - DESCARBOX	RL	50,00	9,307000	465,35
207831	67,16	PARACETAMOL 750MG CPR PARAMOL - BELFAR	CP	400,00	0,121500	48,60
197869	71,01	**PROMO**PENICILINA BENZ. 1.200.000UI DILUIDA (BENZETACII	FR	300,00	11,000000	3.300,00
207389	71,43	**PROMO**REMIFENTANILA 2MG FA GEN - EUROFARMA (A1)	FA	20,00	30,000000	600,00
208941	66,15	SONDA FOLEY 2 VIAS 12 30CC - GLOMED	UN	10,00	2,437000	24,37
201827	66,18	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 5CC WELL LEAD	UN	20,00	2,638000	52,76

869,92

Validade da Proposta: 1 Dia

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

Data: 10/07/2023

ORÇAMENTO: 96605

A/C:

Empresa: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI
Bairro: JARDIM MARACANA
Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO / SP
Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 01.140.868/0001-50
Inscrição Estadual: 647262336117
CEP: 15092-050

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - 00000
Endereço: AV ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409
Cidade: BARIRI **CEP:** 17250 - 000
CNPJ: 44.690.238/0001-61
Fone: 001436626522
Cond. Pgto.: A VISTA
Vendedor: 17 - ANDRIELE

Data: 10/07/2023
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 12/07/2023
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	15114	AMIODARONA 200MG C/500	RANBAXY	150	CPR	0,4100	61,50
2	434	ANLODIPINO 5MG C/500	GEOLAB	120	CPR	0,0430	5,16
3	13628	DIPIRONA 10ML GOTAS	NATULAB	100	FRS	1,4130	141,30
4	13854	ELETRODO PARA MONITORIZACAO C/50	MEDIX	4.000	UN	0,2330	932,00
5	14563	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML SUSPENSA E.M.S		30	FRS	7,0400	211,20
6	13982	HEPARINA SODICA 5000UI SUBCUTANEA 0,2	HIPOLABOR	50	AMP	8,7500	437,50
7	15144	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GOTAS	CIMED	30	FRS	3,3800	101,40
8	9746	ATTEST INDICADOR BIOLOGICO P/ VAPOR 2	CLEAN-UP	5	CX	26,8750	134,38
9	13182	MACRODANTINA 100MG C/144	MANTECORP	120	CPS	0,5180	62,16
10	13417	METFORMINA 850MG C/60	MERCK	150	CPR	0,1000	15,00
11	1222	OCITOCINA 5UI/ML C/50	UNIAO QUIMICA	100	AMP	4,5000	450,00
12	10587	AGE DERM 100ML	NUTRIEX	50	FRS	4,3700	218,50
13	14167	PAPEL LENCOL 70X50 C/6	CONCEITO	54	ROL	7,3600	397,44

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	14431	PARACETAMOL 750MG C/200	E.M.S	500	CPR	0,1440	72,00
15	9543	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML C/240	ISOFARMA	240	AMP	0,7500	180,00
16	13428	SONDA FOLEY N.12	MEDIX	10	UN	2,6200	26,20
17	692	TIAMINA 300MG C/500	HIPOLABOR	120	CPR	0,2250	27,00
18	9779	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML C/5	BLAU	100	AMP	5,3200	532,00
19	13110	VITAMINA C 100MG 5ML INJ C/100	SANTISA	300	AMP	2,0000	600,00

Valor da Mercadoria: **4.604,74**
Total do Orçamento: **4.604,74**

Observação:

Nome do Usuário: ANDRIELE
Email: vendas06@cirurgicaolimpio.com.br
Fone: 001732011270 **Ramal:** 214

1.151.38

LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 - Londrina-Paraná
Telefone: (43) 3373-3400
e-mail: denis@londricir.com.br
CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

ORCAMENTO **Nº:** 800.242 **Total Pedido:** 3.269,20

Emissão: 10/07/2023 **Vendedor:** DENIS FERRAZ DA SILVA
Cliente: 11.049 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 **Inscrição/RG:** **Telefone:** 14 3662-6522
Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO **Nº:** 409 **Compl:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** BARIRI **UF:** SP **CEP:** 17250000

Comprador: GIOVANA//CAROLINA **Dt Incl:** 10/07/2023 - 09:46:41 **Dt Alt:**

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Valor Unit	Valor ST	Vlr Total
26.824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 FORMATO RETANGULAR ADULTO PCT/C/50 UN		MEDIX	PCT	80	10,3000	0,206	0,00	824,0000
24.430	EQUIPO INFUSAO DE SANGUE 1,50M CAM.DUPLA L.S. GC C-375381 PCT/C/15 UN		EMBRAMED	PCT	4	63,7500	4,250	0,00	255,0000
24.877	EMBALAGEM P/ESTERIL.SMS 60G 0,90X0,90CM AZUL C-F05395 PCT/C/50 UN		POLAR FIX	PCT	10	119,3200	2,386	0,00	1.193,2000
22.762	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL. 30CMX100MT 60G PKB30100 RL		PACK GC	RL	2	149,1400	149,140	0,00	298,2800
24.187	PAPEL LENCOL DESC 70CMX50MT BCO 100% CEL.C-450 CX/C/10 RL		DESCARBOX	CX	5	134,3000	13,430	0,00	671,5000
23.493	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 12 CX/C/10 UN		SOLIDOR	CX	1	27,2200	2,722	0,00	27,2200

Total Pedido

Frete: 0,00 **Desconto:** 0,00 **Substituição Tributária:** 0,00 3.269,20

Condição de Pagamento: VISTA

Assinatura/Hora

Obs:

Expedir em:

PEDIDO MINIMO R$750,00

LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 - Londrina-Paraná
Telefone: (43) 3373-3400
e-mail: denis@londricir.com.br
CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

ORCAMENTO **Nº:** 800.238 **Total Pedido:** 5.646,30

Emissão: 10/07/2023 **Vendedor:** DENIS FERRAZ DA SILVA
Cliente: 11.049 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 **Inscrição/RG:** **Telefone:** 14 3662-6522
Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO **Nº:** 409 **Compl:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** BARIRI **UF:** SP **CEP:** 17250000

Comprador: GIOVANA//CAROLINA **Dt Incl:** 10/07/2023 - 09:43:51 **Dt Alt:** 10/07/2023 - 09:44:57

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Valor Unit	Valor ST	Vlr Total
23.122	PENICILINA G. BENZATINA (BENZETACIL)1.200.000UI (R) CX/C/50 F/A		EUROFARMA	CX	6	469,9500	9,399	0,00	2.819,7000
26.760	CEFAZOLINA SODICA 1 GR PO LIOF. (G) CX/C/50 F/A		FRESENIUS	CX	2	263,2200	5,264	0,00	526,4400
18.716	CEFALOTINA SODICA (CEFARISTON) 1GR (S) CX/C/100 F/A		BLAUSIEGEL	CX	2	383,9200	3,839	0,00	767,8400
26.811	AGE-OLEO HIDRAT+CICAT. (DERMAEX) 100ML ALMOT.C-220194 UN		NUTRIEX	UN	50	4,6700	4,670	0,00	233,5000
23.783	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP		ISOFARMA	CX	1	166,8800	0,695	0,00	166,8800
26.082	REMIFENTANILA CLOR. (REMIFAS) 2MG PO LIOF LISTA A1 (S) CX/C/05 F/A		CRISTALIA	CX	4	159,0000	31,800	0,00	636,0000
22.085	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 05ML (G) CX/C/100 AMP		HIPOLABOR	CX	1	495,9400	4,959	0,00	495,9400

Total Pedido

Frete: 0,00 **Desconto:** 0,00 **Substituição Tributária:** 0,00 5.646,30

Condição de Pagamento: VISTA

Assinatura/Hora

Obs:

Expedir em:

PEDIDO MINIMO R$750,00

2.439,08

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A17J3S/1
Segunda-feira, 10 de Julho de 2023 - 11:3:37

Dados do Cliente:

Empresa: 2751 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Cidade: BARIRI - Estado: SP Fax:
End: AV. ANTONIO J. DE CARVALHO,409 Fone: (14) 3662-6522 Cnpj: 44.690.238/0001-61
Cep: 17.250-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	016859	AMIORON 200MG CX C/50BL X 10CP	GEOLAB	CX	Caixas	1	R$ 0,5155	R$ 257,7500	R$ 257,75
Principio Ativo:		AMIODARONA 200MG, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.5423.0002.004-2				
2	024167	BESILAPIN 5MG CX C/25BLT X 20CPR	GEOLAB	cx	Caixas	1	R$ 0,0425	R$ 21,2500	R$ 21,25
Principio Ativo:		ANLODIPINO 5MG, BESILATO			Reg. MS: 1.5423.0243.004-3				
3	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	6	R$ 5,7000	R$ 285,0000	R$ 1.710,00
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL			Reg. MS: 1.0370.0100.009-2				
4	032160	COMPLY BOWIE & DICK C/FOLHA ALERTA C/30 00135LF HB004157333	3M	CX	Caixas	2	R$ 39,9000	R$ 1.197,0000	R$ 2.394,00
Principio Ativo:		PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR COM FOLHA DE ALERTA			Reg. MS: 0000000000000				
5	032184	CAMPO OP EST 25X28 PROCITEX C/RX 18G C/40PAX5UN 632729	CREMER	CX	Caixas	5	R$ 1,5750	R$ 315,0000	R$ 1.575,00
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX			Reg. MS: 0010071150065				
6	031962	ABERALGINA 500MG 10ML SOL GT CX C/200FR HOSP	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R$ 1,9500	R$ 390,0000	R$ 390,00
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML			Reg. MS: 1.4493.0010.007-1				
7	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M	PA	Caixas	80	R$ 0,5600	R$ 28,0000	R$ 2.240,00
Principio Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 0080284930237				

8	033217	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 5,6500	R$ 282,5000	R$ 282,50
Principio Ativo:		HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE			Reg. MS: 1.1343.0200.001-8				
9	030501	IND BIOLOGICO ATTEST 1492 24MIN VAPOR CX C/50UN HB004319495	3M	CX	Caixas	1	R$ 56,7000	R$ 2.835,0000	R$ 2.835,00
Principio Ativo:		INDICADOR BIOLOGICO LEITURA SUPER RAPIDA			Reg. MS: 0000000000000				
10	013100	FAZOLON 1G CX C/20FA S/DIL	BLAU	CX	Caixas	5	R$ 4,5000	R$ 90,0000	R$ 450,00
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G			Reg. MS: 1.1637.0093.005-1				
11	031194	CEFARISTON 1000MG INJ CX C/100F-A	BLAU	CX	Caixas	1	R$ 3,7000	R$ 370,0000	R$ 370,00
Principio Ativo:		CEFALOTINA SODICA 1G			Reg. MS: 1.1637.0110.003-6				
12	030556	ALCOOL SWAB 70% CX C/200 SACHES 6,5x3CM (86004)	LABOR IMPORT	CX	Caixas	1	R$ 0,0717	R$ 14,3400	R$ 14,34
Principio Ativo:		ALCOOL SWAB 70%			Reg. MS: 0080686360121				
13	025367	METFORMINA 500MG CX C/40BL X 10CP REV GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R$ 0,1611	R$ 64,4400	R$ 64,44
Principio Ativo:		METFORMINA 500MG, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.2568.0151.006-1				
14	024705	PROSTOKOS 25MCG CX C/10BL X 10CP	INFAN/HEBRON	CX	Caixas	1	R$ 10,4931	R$ 1.049,3100	R$ 1.049,31
Principio Ativo:		MISOPROSTOL 25MCG			Reg. MS: 1.1557.0044.002-9				
15	034008	OLEO DE GIRASSOL FARMACHEM 100ML CX C/30 UN - 5251	PROLINK	CX	Caixas	2	R$ 4,1000	R$ 123,0000	R$ 246,00
Principio Ativo:		ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS E VITAMINA E			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
16	032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50MTS BRANCO LUXO CX C/6RO	AMIL DESCARTAVE	cx	Caixas	9	R$ 9,1000	R$ 54,6000	R$ 491,40
Principio Ativo:		PAPEL LENCOL 70CM X 50MTS BRANCO			Reg. MS: 000000000000000000				
17	033655	ABIDOR 750MG CX C/10BL X 20CP	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	3	R$ 0,2062	R$ 41,2400	R$ 123,72
Principio Ativo:		PARACETAMOL 750MG			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
18	028087	REMIFENTANILA 2MG CX C/5FA GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	4		R$	

							R$ 23,0000	115,0000	R$ 460,00
Principio Ativo:	REMIFENTALINA 2MG, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0414.002-6					
19	000697	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC N12 CX C/10 UN (25)	LABOR IMPORT/SO	CX	Caixas	1	R$ 3,6061	R$ 36,0610	R$ 36,06
Principio Ativo:	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 12			Reg. MS: 0010369460176					
20	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 4,6000	R$ 460,0000	R$ 460,00
Principio Ativo:	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML			Reg. MS: 1.1343.0186.002-1					

Total Orçamento : R$ 15.470,77

Condição de Pagamento: **Previsão de Entrega: 11/07/2023** **Validade da Proposta: 13/07/2023**

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R$ 500,00

Atenciosamente,

L. F. AMARAL REPRESENTACOES
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Pamela Batista de Oliveira Lima

MED MASTER
www.medmaster.com.br
(14) 3236 - 4400

MEDMASTER COMERCIAL LTDA. EPP

Rua Luiz Gama, nº 7-55 Vl. Independência - Bauru/SP - CEP 17054-300
CNPJ: 03.521.785/0001-36 - Inscrição Estadual nº 209.261.183.111

-Medicamentos -Materiais Hospitalares -Soros -Saneantantes

* TELEVENDAS (14) 3236-4400 / WhatsApp (14) 9.9775-1146 * Data: 11/07/2023 Pag.

Cliente:

IRM. DA SANTA CASA DE M. DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO
BARIRI / SP CEP 17250000
CNPJ 44690238000161 Fone: 14 99894-9200 farmacia@santacasabariri.com.br

Obs.:

- Faturamento Minimo: R$ 200,00 - Prazo de entrega: 1 dia - Validade da Proposta: 10 dias - Condição de Pagamento: # * ANTECIPADO *****

Cotação de Preços No. 036639

Item	Descrição	Qtd por cx	Marca	Qtde	Un.	Valor Un.	Valor To
1	AMIODARONA 200MG CP Amioron	500	GEOLAB	500	CPR	0,670	335,00
2	ANLODIPINO 5MG CP C/500 GEOLAB Besilapin	500	GEOLAB	500	CPR	0,060	30,00
3	SULF+TRIM CP (400/80MG) Generico	200	PRATI DONAD	200	CPR	0,330	66,00
4	PENICILINA 1.200.000UI Bepeben (Benzilpenicilina Benzatina)	50	(Teuto)	50	FRC	7,905	395,25
5	TESTE BOWIE DICK EM FOLHA CX.C/50 CLEAN TEST	0	CLEAN-UP	1	PCT	298,000	298,00
6	BUSCOPAN 10MG C/20 DRG ESCOPOLAMINA	20	(Boehringer)	20	DRG	1,980	39,60
7	COMPLEXO B 2ML INJ IM/IV Hyplex	100	HYPOFARMA	100	AMP	4,750	475,00
8	DIPIRONA GTS 10ML DIPIMED		MEDQUIMICA	1	FRC	1,975	1,98
9	ELETRODO ECG ADULTO SF22 35X40MM C/ 50		MEDIX	1	PCT	13,653	13,65
10	EQUIPO INFUSAO SANGUE C DUP/SLIP	150	CREMER	10	UNI	5,567	55,67
11	HEPARINA 5.000UI 0,25ML SUBC Parinex	50	HIPOLABOR	50	AMP	5,600	280,00
12	HIDROX ALUMINIO SUSP ORAL 100ML Alumimax		NATULAB	1	FRC	4,314	4,31
13	IBUPROFENO GTS 50MG/ML 30ML Ibuprotrat		NATULAB	1	FRC	3,750	3,75
14	Indicador Biologico P/VAPOR 24Horas C/10 CLEAN TEST	10	CLEAN-UP	10	UNI	3,630	36,30
15	INIBINA 10MG CP C/30	30	APSEN	60	CPR	6,060	181,80
16	*INSULINA N 100 UI HUMANA NOVOLIN-N 100UI/ML 10 ML	1	NOVO NORDI	10	FRC	29,980	299,80
17	CEFAZOLINA 1G INJ Generico C/ 50FR	50	FRESENIUS	50	FRC	10,200	510,00
18	CEFALOTINA 1G INJ Cefariston	100	BLAU	100	FRC	4,730	473,00
19	NITROFURANTOINA 100MG CAPS Nitrofen	28	TEUTO	28	CPR	0,970	27,16
20	METFORMINA 850MG CP Generico	200	PRATI	200	CPR	0,260	52,00
21	MISOPROSTOL 25MCG PROSTOKOS	1		100	UNI	13,230	1.323,00
22	*OCITOCINA SOL INJ AMP 1 ML Generico IV/IM (oxitocina)	50	BLAU	50	AMP	5,800	290,00
23	OLEO HIDRATANTE AGE 100ML Dermaex	24	DERMAEX	30	FRC	5,160	154,80
24	PAPEL GRAU CIRURGICO 30 CM X 100 MTS C/1 ROLO	252,15	POLLITEX	2	BB	126,075	126,08
25	PAPEL LENCOL 70 X 50 BRANCO CLEAN		MEDGAUZE	10	UNI	9,840	98,40
26	PARACETAMOL 750MG CP GENERICO	20	UQ	20	CPR	0,238	4,76
27	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML Noprosil (amp plast polietil)	240	Isofarma	240	AMP	0,917	220,18
28	.REMIFENTANILA CLOR. 2MG INJ Generico (A1)	5	CRISTALIA	5	AMP	45,200	226,00
29	SONDA FOLEY N 12 2VIAS 5CC	10	DESCARPACK	10	UNI	3,657	36,57
30	SONDA FOLEY N 18 3V 30CC	87,98	MEDIX	10	UNI	4,399	43,99
31	TIAMINA 300MG C/ 60CP BENERVA	60	CELLERA	60	CPR	0,890	53,40
32	AC TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML C/ 5 AMP INJ Generico	5	BLAU 4,15	5	AMP	4,150	20,75
33	VITAMINA C INJ - AC. ASCORBICO 500MG 5ML (100MG/ML)	100	FARMACE	100	AMP	2,200	220,00
					Valor Total:	R$	6.396,20

MEDMASTER COMERCIAL LTDA

2944,73.

99894
0545

TCV 001-2019 SUS C.C.23.679-9 (COMPLEMENTO SUS EXTRA)

Fornecedores / Acordo trabalhista / Rescisão

Nome/Empresa	Emissão	Valor	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Rescisão Viviane Camargo Luciano	14/07/2023	R$ 756,24	049.230.296-09	Santander 033	0646	10166615	049.230.296-09	Rescisão Viviane
Vinicius Ferrari Materias - CASA SP	14/07/2023	R$ 161,60	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90	46.787
Michelassi & Cia Ltda	14/07/2023	R$ 177,40	47.603.246/0001-11	Bradesco 341	3384	13.811-8	47.603.246/0001-11	57.733
Jofran Comercio de Produtos P/Hig LTDA	14/07/2023	R$ 1.230,00	59.902.262/0001-94	B.B. 0001	0027-2	44593-2	59.902.262/0001-94	42.566
Jofran Comercio de Produtos P/Hig LTDA	14/07/2023	R$ 1.780,00	59.902.262/0001-94	B.B. 0001	0027-2	44593-2	59.902.262/0001-94	42.545
Marcelo Brombini ME	14/07/2023	R$ 198,00	19.856.064/0001-17	CEF 104	0315	3532-4	19.856.064/0001-17	9.599
Amanda Bozza - TESTE ORELINHA	14/07/2023	R$ 386,00	370.737.088-75	Bradesco 0237	0061	31380-7	370.737.088-75	RPA 06-2023
Acordo reclamatória trabalhista 1/10 Sueli Maria Marques - recolher na conta vinculada ao FGTS	14/07/2023	R$ 970,00						Acordo Sueli 1/10
	TOTAL	**R$ 5.659,24**						

Em 14 julho de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.43
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307141917444407952081
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 756,24
DATA: 14/07/2023 - 16:18:00

PAGO PARA: Viviane C Luciano
CPF: ***.230.296-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010166615
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/07/2023 - 16:18:02

==========

DOCUMENTO: 071415
AUTENTICACAO SISBB: 9.CFE.EE4.47E.4AD.8AA

==========

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	
19018300228	000306082-VIVIANE CAMARGO LUCIANO	CONTA CORRENTE: 033006460000710046569

12-Endereço	13-Bairro
FAZENDA V LARANJAIS 00000	SANTO ANTONIO

14-Município	15-UF	16-CEP	17-Carteira de Trabalho(Série/UF)
BARIRI	SP	17250970	00095657/0096/MG

18-CPF	19-Data Nascto.	20-Nome da Mãe
049.230.296-09	25/06/1980	DOROTI DA CONCEICAO CAMARGO

DADOS DO CONTRATO DE TRABALHO

21- Tipo de Contrato	22- Causa do Afastamento
1-CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO	SJ1-RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23-Remuneração Mes Anterior Afasto.	24-Data de Admissão	25-Data do Aviso Prévio	26-Data de Afastamento
1.814,68	01/03/2021	07/07/2023	07/07/2023
27-Codigo de Afastamento	**28-Pensão Alimentícia (%) (TRCT)**	**29-Pensão Alimentícia (%) (Saque FGTS)**	**30-Categoria do Trabalhador**
NAO	0,00%	0,00%	01 TRABALHADOR
31-Codigo Sindical	**32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral**		
021150013844	49895444000121-SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTAB DE SERV DE SAUDE JAU		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS — **FOI CONSIDERADO FALTAS P/APURAÇÃO DE FÉRIAS E 13o.**

VENCIMENTOS	AVOS	REF.	VALOR	DESCONTOS	AVOS	REF.	VALOR
0117 D.S.R S/ VARIAVEIS			6,74	0090 I.N.S.S.		7,50	58,54
0252 AD. NOTURNO 40%		8,25	33,71	0092 I.N.S.S. S/ 13. SALARIO		7,50	97,39
7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE		20,00	23,87	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL		0,70	4,26
9033 SALDO SALARIO RESCISAO		2,00	120,98	9043 DESC.AV.PREVIO NAO TRABAL		30,00	1.814,68
9036 FERIAS PROPORCIONAIS	04/12		891,56	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS		5,00	9,79
9037 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS	04/12		297,19	9955 DESCONTO ADTO.DE FERIAS		5,00	527,14
9074 13.SALARIO RESCISAO	06/12	6,00	1.298,66				
9901 FERIAS		5,00	446,50				
9902 1/3 DE FERIAS		5,00	148,83				

TOTAL RESCISORIO BRUTO	**3.268,04**	**TOTAL DAS DEDUCOES**	**2.511,80**
FALTAS(EM DIAS):FÉRIAS VENC: 0,0 PROPORC.: 0,0 13o.SAL: 0,0		**VLR.RESCISORIO LIQUIDO**	**756,24**

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO — **DATA PREVISTA P/HOMOLOGAÇÃO: 14/07/2023**

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)

14/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:25:58
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 14/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 161,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO C.F84.D03.0EF.7DF.489

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 000046787 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0744 6880 5900 0190 5500 1000 0467 8710 0079 0885

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	135231096684374 10/07/2023 16:52:28

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	10/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	10/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)99188-2059	SP		16:53:11

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/07/2023	161,60									

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	179,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	17,96	0,00	0,00	161,60

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
1596	REPARO HYDRA LUXO / MASTER 4686.924	84819010	0500	5405	PC	1,0000	66,22	66,22	6,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4267	MECANISMO ACIONADOR VALV.DESC.LUXO 4336.004	84819010	0500	5405	PC	1,0000	113,34	113,34	11,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1080370 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$: 26, 60 Fed e 32, 31 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/07/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 161,60		NF-e **Nº 000046787** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.43
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307141927191331100028
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 177,40
DATA: 14/07/2023 - 16:27:26

PAGO PARA: Supermercado Michelassi
CNPJ: 47.603.246/0001-11
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3384 - CONTA: 00000000000000138118
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/07/2023 - 16:27:27

==========

DOCUMENTO: 071416
AUTENTICACAO SISBB: 5.7E0.3C3.4BF.9DC.275

==========

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.

SUPERMERCADO Michelassi Completo pra você

MICHELASSI & CIA LTDA
RUA GONCALVES DIAS, 35 - CENTRO
BARIRI / SP
CEP: 17250-043
FONE: (14)36629944
E-MAIL: notafiscaleletronica@michelassi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000057733
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO
35230747603246000111550010000577331009091522

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
135231101897458 11/07/2023 10:43:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
201003992116		47.603.246/0001-11

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	04/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		11/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
BARIRI	36626522	SP	ISENTO	10:43:26

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
177,40	31,94			177,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					177,40

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
760638	GARRAFA TERM UNITERMI VERONA 1.8 LT PRETA	96170010	000	5929	UN	1,000	88,70	88,70	88,70	15,97		18.00	
760638	GARRAFA TERM UNITERMI VERONA 1.8 LT PRETA	96170010	000	5929	UN	1,000	88,70	88,70	88,70	15,97		18.00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 202 - COO: 112087
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Powered by Arius Sistemas

SANTA CASA DE BARIRI

Data 28/6/23

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Garrafa térmica café - 2L p/ garrafear p/ carrinho e PS.	2

SETOR SOLICITANTE: _ S.N.D

NOME DO SOLICITANTE: Maria Eugênia

Dra. Maria Eugênia Pastrelli
Nutricionista - CRN3 65289

☒ Compra Programada

☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA ___/___/_____

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO

FORNECEDOR :

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR: NOTA FISCAL:

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



SUPERMERCADOS MICHELASSI
MICHELASSI & CIA LTDA
Rua Gonçalves Dias, n.º 35 - Centro Fone: (14) 3662-9944
CEP 17250-000 - Bariri - Estado de São Paulo
CNPJ 47.603.246/0001-11 INSCR.EST. 201.003.992.116

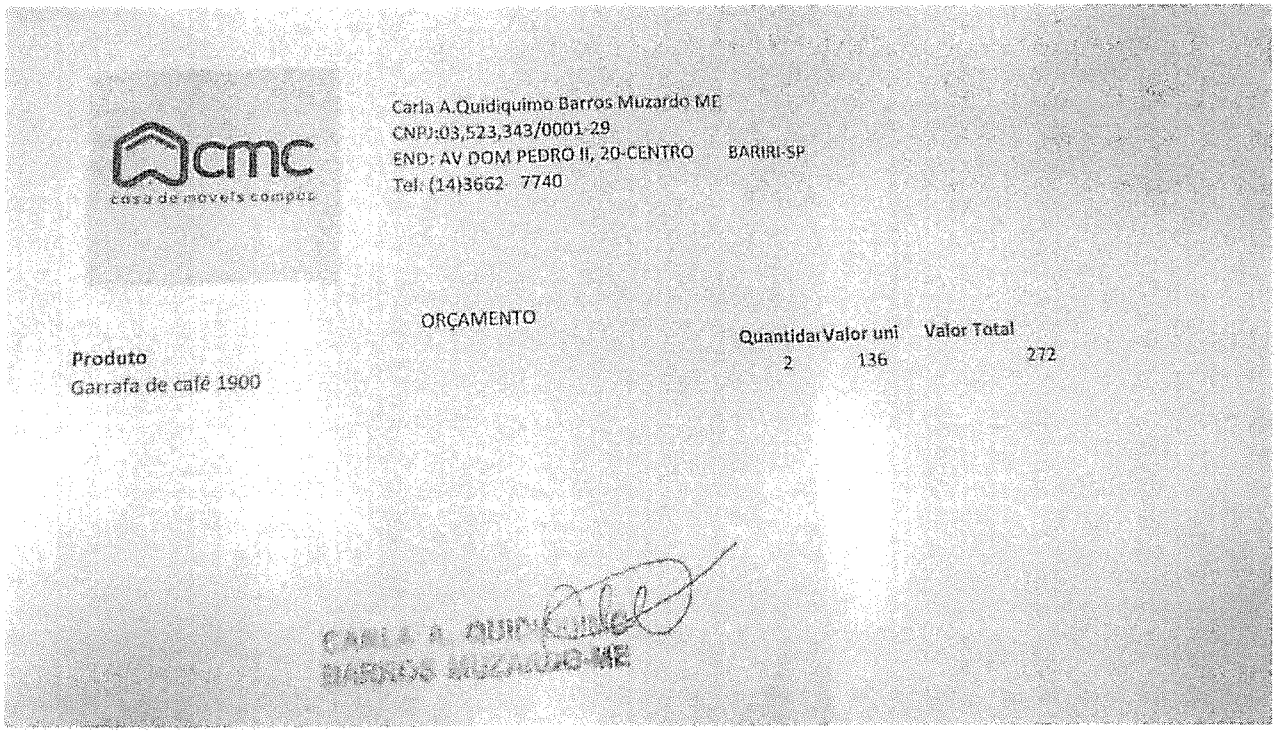
Bariri (SP), 08 de JULHO de 2023.

A/C SANTA CASA

ORÇAMENTO(RESPONSAVEL – VIVIANE)

Validade 08/07/2023 ATE 24/07/2023

QUANT.	PRODUTO	VALOR	TOTAL
1	GARRAFA TERM UNITERMI VERONA 1.8 LT PRETA	R$ 88,70	R$ 88,70



Carla A.Quidiquimo Barros Muzardo ME
CNPJ:03,523,343/0001-29
END: AV DOM PEDRO II, 20-CENTRO BARIRI-SP
Tel: (14)3662- 7740

ORÇAMENTO

Produto	Quantidad	Valor uni	Valor Total
Garrafa de café 1900	2	136	272

CARLA A. QUID
BARROS MUZARDO-ME

(sem assunto)

De [redacted]
Para [redacted]
Data 2023-07-07 12:46

BOA TARDE
SEGUE COTACAO CONFORME CONTATO TELEFONICO
EMPRESA VALERIA BERTANHA PERONI ME (BAZAR15)
CNPJ 07.362.440/0001-49

GARRAFA INOX COM AMPOLA DE VIDRO DA MARCA MOR 1,4L
R$ 149,90 A UNIDADE
OBRIGADO
MARCO

14/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:17
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 14/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.044.593
VALOR TOTAL 1.230,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOFRAN PROD HIG LTDA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 44.593-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO B.4C6.53D.C0C.F40.BC5

JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA
AV. FERNANDO DE LUCIO, 35
JD. MARIA LUIZA II
JAÚ / 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 42.566
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0759 9022 6200 0194 5500 1000 0425 6616 5115 5439

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: 135231111161022 - 12/07/2023

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	12/07/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	12/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAIDA / ENTRADA**
BARIRI	(14) 3662-6522	SP	ISENTO		11:15:20

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [0]

12/07/2023
1.230,00
DEPÓSITO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.230,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.230,00

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
42	VOL			93,000	93,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
0001010000582	SACO PLAST VERMELHO 100 LTS (100 UNDS) 055	39232190	0500	5.405	PCT	12	45,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0001010000143	SACO PLAST LEITOSO 100 LTS (100 UNDS) 055	39232190	0500	5.405	PCT	10	45,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0001010000126	SACO PLAST PRETO 20 LTS (100 UNDS) 05	39232190	0500	5.405	PCT	20	12,00	240,00	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
16666	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 205,41 Fed. 221,40 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 0027-2 C/C: 44593-2 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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 42.566
Série 1
FL 1 / 1

STi3 - Soluções em TI - (14) 3411-3333 - www.sti3.com.br

14/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:42
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.044.593
VALOR TOTAL 1.780,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOFRAN PROD HIG LTDA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 44.593-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.D49.F8A.09A.C9E.B52

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA
AV. FERNANDO DE LUCIO, 35
JD. MARIA LUIZA II
JAÚ / 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 42.545
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0759 9022 6200 0194 5500 1000 0425 4513 2983 5834

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: 135231105935701 - 11/07/2023

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	11/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	11/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA / ENTRADA**
BARIRI	(14) 3662-6522	SP	ISENTO	17:20:16

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [0]
11/07/2023
1.780,00
DEPOSITO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

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 LIQUIDO
2	VOL			100,000	100,000

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
0001010000002	TEXSPAR CL (50 LTS)	38089429	0102	5.102	BB	2	890,00	1.780,00	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
16665	0.00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox RS: 239,41 Fed, 320,40 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	

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 42.545**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Série 1**
		FL 1 / 1

STi3 - Soluções em TI - (14) 3411-3333 - www.sti3.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.43
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307141929051912527 53
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 198,00
DATA: 14/07/2023 - 16:29:23

PAGO PARA: Marcelo Brombini
CNPJ: 19.856.064/0001-17
CHAVE PIX: 19856064000117
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0315 - CONTA: 00030000000000035324
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/07/2023 - 16:29:24

==========

DOCUMENTO: 071417
AUTENTICACAO SISBB: 5.A3D.F47.AC5.9D8.590

==========

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 MARCELO BROMBINI ME os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e Nº 009599 Série: 1
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

Identificação do Emitente **MARCELO BROMBINI ME** Endereço do Emitente RUA CAPITAO JOSE RIBEIRO, 10 - JARDIM REGINA - JAU-SP - 17.207-061 Fone/Fax do Emitente (14) 3418-2125	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída: 1 **Nº 009599** **Série: 1** Página: 1/1	Chave de Acesso **3523 0719 8560 6400 0117 5500 1000 0095 9916 7226 5973**
Natureza de Operação REVENDAS DE PRODUTOS		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Inscrição Estadual 401134858116	Insc. Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 19.856.064/0001-17
		Protocolo de Autorização de Uso 135231119155042 13/07/2023 10:58:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	Código	CNPJ/CPF	Data Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	713	44.690.238/0001-61	13/07/2023

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17.250-000	13/07/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída
BARIRI	(14) 3662-6522	SP		10:58:11

FATURA

9599-A	23/07/2023	198,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	198,00

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	198,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	1 Destinatário (FOB)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Peso Bruto	Peso Liquido
0			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	Quant.	V. Unit.	V.Total	BC Icms	V. Icms	V. IPI	ALI ICMS	ALI IPI
10438	LUVA RADIANT HEAT AZUL MAO DE GATO 45	61169200	0102	5102	PR	1,00	198,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PAGAMENTO VIA PIX: CHAVE - CNPJ: 19.856.064/0001-17 PAGAMENTO VIA DEPOSITO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL OU LOTERICA AGENCIA: 0315 CONTA CORRENTE: 00300003532-4 FAVORECIDO: MARCELO BROMBINI ME Valor Aproximado dos Tributos Federais: R$ 26,63 (13,45%) Fonte: IBPT Valor Aproximado dos Tributos Estaduais: R$ 35,64 (18,00%) Fonte: IBPT	

SANTA CASA DE BARIRI

Data 22/6/23

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Luva térmica p/ forno até o cotovelo p/ luvas ad. Cozinha não estão mais atendendo	2

SETOR SOLICITANTE: _ S.N.D

NOME DO SOLICITANTE: _____

Dra. Maria Eugênia Pastrelli
Nutricionista - CRN3 65289

[X] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA ___/___/_____

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [ ] COTAÇÃO

FORNECEDOR :

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR: NOTA FISCAL:

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

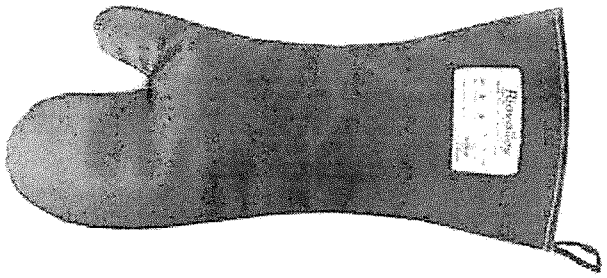
[14] 99795 3284 vivo
[14] 98128 4583 TIM
CNPJ:19.856.064/0001-17
RUA: CAPITÃO JOSÉ RIBEIRO, 10 JARDIM REGINA
CEP 17.207-061 - JAÚ/SP - 14 3418 2125
www.brombinisolucoes.com.br

Jaú, 07 de julho de 2023

Orçamento

LUVA RADIANT HEAT 45 CM (MÃO DE GATO) CA: 28.688 MARCA: RIOVALLEY

R$198,00 O PAR (PRAZO DE ENTREGA: 3 A 5 DIAS PODENDO ANTECIPAR)



Beatriz Passaretti
DEPARTAMENTO DE VENDAS – TELEFONE: (14) 3418-2125
Rua: Capitão José Ribeiro, 10 CEP: 17207-061
Jaú/SP – FONE (14) 3418-2125

Site: www.brombinisolucoes.com.br e-mail: vendas@brombinisolucoes.com.br

brombini

IRMAOS EPIS E FERRAMENTAS

KM EPIS E FERRAMENTAS LTDA | CNPJ: 37.598.371/0001-27
AVENIDA NETINHO PRADO, 110 - JARDIM VILA MARIA - 17208-263 - JAÚ / SP
(14) 3418-3691
vendas@irmaosepiseferramentas.com.br

IRMÃOS

Orçamento: 20904 07/07/2023

Fantasia: SANTA CASA DE BARIRI
Cliente: 3.635 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ:** 44.690.238/0001-61
Endereço: AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **Bairro:** CENTRO
Cep: 17250-000 **Cidade:** BARIRI/SP **Fone:** **Cel.:** (14)98217-0963

Vendedores(as): 11 IRMÃOS EPIS E FERRAMENTAS

Cod.	Item	Vlr.	Qtd.	Un.	Total
3.582	LUVA 2 DEDOS 60 CM RADIANT HEAT AZUL S/ REF	229,33	1	UN	229,33

Dados Adicionais

Entrega em até 7 dias úteis APÓS A CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO.
PROPOSTA VÁLIDA POR 5 DIAS ÚTEIS.
PARA FATURAMENTO APENAS APÓS A ANÁLISE DE CRÉDITO SER APROVADA.
FRETE FOB
*** OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA ***

Totais

Valor Produtos: 229,33
Desconto (-): 0,00 (0,00%)
Outros (+): 0,00
Peso Liq.: 0,00
Peso Bruto: 0,00
Quantidade: 1,00

Valor Total: 229,33

Parcela	Vencimento	Valor	Forma Pagto.
1	07/07/2023	229,33	PIX SANTANDER

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.43
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307141929417328421 21
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 386,00
DATA: 14/07/2023 - 16:30:03

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: 14/07/2023 - 16:30:04

==========

DOCUMENTO: 071418
AUTENTICACAO SISBB: 0.D06.DF5.5AF.64F.216

==========

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

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

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

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

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		96,50
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	482,50	

LÍQUIDO RECEBIDO: 386,00

Serviço Executado: TESTE DA ORELHINHA REF. 06/2023

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

a importancia supra de R$ 386,00

TREZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS **

referente ao período de 01/07/2023 A 31/07/2023

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		96,50
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	482,50	

LÍQUIDO RECEBIDO: 386,00

Serviço Executado: TESTE DA ORELHINHA REF. 06/2023

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

a importancia supra de R$ 386,00

TREZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS **

referente ao período de 01/07/2023 A 31/07/2023

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

28 DE JUNHO DE 2023- Quarta-feira

Nome da mãe:	
1. Larissa Fernanda Silvério Ferreira	
2. Regiane Gabrieli Slompo	alta
3. Bianca Frigério	
4. Eduarda de Antônio Sabino	Reteste
5. Marina de O. Basa RN1	alta
6. Marina de O. Basa RN2	alta
7. Mirelly Bonfim Tiburtino	alta
8. Priscila F. F. da Silva	alta
9. Heliana Camargo	
10. Mayara M.F. Belini	Reteste
11. Andriele C. da Cruz	
12. Noemi Vitória Bueno Calarga	alta
13. Taís Luzia Ivasco	alta
14. Natália Gabriela C. Giglioli	Reteste
15. Géssica da Cruz dos Santos	

29 DE JUNHO DE 2023- Quinta-feira

Nome da mãe:	
1. Leandra Cristina F. Oliveira	alta
2. Franciely Salermo Prado	PEATE*
3. Maria Eduarda da Silva Cardoso	alta
4. Ana Carolina Dias Eloy	
5. Luana Precielli Moraro Rodrigues	alta
6. Eliane Scudilio Oliveira	alta
7. Cícera Nicaele Mariano Barbosa	Reteste
8. Kátia Figueira de Souza	
9. Heloísa Ferreira Festa	alta
10. Cibele Luana Scandolera	alta
11. Joyce Cristina Ribeiro	alta
12. Rosilei da Silva Leal	Reteste
13. Elisete Silva Bueno	alta
14. Priscila Ribeiro Calandrin	alta
15. Maria Julia I. Xavier dos Santos	Reteste

- 30 testes sus R$ 13,75 = 412,50
- 1 teste particular R$ 70,00 = 70 +

R$ 482,50

30 DE JUNHO DE 2023- Sexta-feira

Nome da mãe:	
1. Tifani Caires Spolão	—
2. Maria Eduarda Cardoso	alta
3. Iria Amanda M. da Rocha	alta
4. Suellen Cristina Medeiros	alta
5. Raissa M. Ferreira	—
6. Laides dos S. Ferro	—

7. Rafaela x. Ignacio Santos alta
8. Edna R. Valentim - alta
9. Jessica da Cruz Santos - alta
10. Laides dos Santos Ferro - alta
11. Heliana C. Bueno - Alta

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.45
0198800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85880000009-1	70000179230-4
	80767968084-3	46902380001-4
Data do pagamento		14/07/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		07/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		07/08/2023
VALOR DEPOSITO		970,00
Valor Total		970,00

DOCUMENTO: 071419
AUTENTICACAO SISBB: 4.850.886.756.8FC.F18

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/07/2023 - 09:58:38

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-ALIQUOTA FGTS
639	1	12.125,00	1	8
08-COD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017980-9	44.690.238/0001-61	07/2023	07/08/2023

13-DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
970,00	0,00	970,00

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858800000091 700001792304 807679680843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/07/2023 - 09:58:38

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-ALIQUOTA FGTS
639	1	12.125,00	1	8
08-COD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017980-9	44.690.238/0001-61	07/2023	07/08/2023

13-DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
970,00	0,00	970,00

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

Acordo 1ª parcela de 10 R$970,00 Reclamatória trabalhista Sueli Maria Marques

858800000091 700001792304 807679680843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

CARACTERÍSTICA: 03-RECLAMATÓRIA TRABALHISTA 858800000091 700001792304 807679680843 469023800014

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA Nº DE CONTROLE: M4lhDyEByf00000-5 Nº ARQUIVO: FqZboPvyaH70000-0
COMP: 07/2023 COD REC: 660 COD GPS: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 44.690.238/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 BAIRRO: CENTRO
CIDADE: BARIRI UF: SP CEP: 17250-000 CNAE: 8610101

NÚMERO DO PROCESSO: 00001026742/2023 VARA: 00001 PERÍODO INÍCIO: 07/2023 PERÍODO FIM: 07/2023

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	12.125,00
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	1

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
970,00	0,00	0,00	0,00	970,00

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

CAIXA

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 12/07/2023 10:01:32.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal. Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

O número de protocolo do arquivo FqZboPvyaH700000.SFP é:

3ecddcd5-a31a-436c-bfd9-7753964d4d4d

Transmissor: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI:44690238000161
Inscrição do Transmissor: 44690238000161
Responsável: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Inscrição do Responsável: 03200634103
Competência: 07/2023
NRA: FqZboPvyaH700000
Base de Processamento: Bariri / SP
Código de Recolhimento: 660
Contato: IRMANDADE SANTA CASA
Telefone: 014306626522

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

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
CARACTERÍSTICA: 03-RECLAMATÓRIA TRABALHISTA 858800000091 700001792304 807679680843 469023800014

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: M41hDyEByf00000-5 N° ARQUIVO: FqZboPvyaH70000-0
COMP: 07/2023 COD REC: 660 COD GPS: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 44.690.238/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 BAIRRO: CENTRO
CIDADE: BARIRI UF: SP CEP: 17250-000 CNAE: 8610101

NÚMERO DO PROCESSO: 00001026742/2023 VARA: 00001 PERÍODO INÍCIO: 07/2023 PERÍODO FIM: 07/2023

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	1	12.125,00	0,00	0,00	0,00
TOTAIS:	1	12.125,00	0,00	0,00	0,00

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

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

CARACTERÍSTICA: 03-RECLAMATÓRIA TRABALHISTA 858800000091 700001792304 807679680843 469023800014

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA INSCRIÇÃO: 44.690.238/0001-61
COMP: 07/2023 COD REC: 660 COD GPS: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
SUELI MARIA MARQUES	108.47443.54-7	21/10/2020	01			02235
12.125,00	0,00	0,00	0,00		970,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
12.125,00	0,00	0,00	0,00	970,00	0,00

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

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022)

DATA: 12/07/2023
HORA: 09:58:38
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA — INSCRIÇÃO: 44.690.238/0001-61
COMPETÊNCIA: 07/2023 — CÓD REC: 660 — FPAS: 639 — SIMPLES: 1
CARACTERÍSTICA REC.: 03-Reclamatória Trabalhista

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	1
REMUNERAÇÃO	12.125,00
DEPÓSITO	970,00
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	970,00

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/08/2023

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

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

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

Ação Trabalhista - Rito Ordinário
0010267-42.2023.5.15.0144

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 14/04/2023
Valor da causa: R$ 11.868,34

Partes:
AUTOR: SUELI MARIA MARQUES
ADVOGADO: NILTON AGOSTINI VOLPATO
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 0010267-42.2023.5.15.0144
RECLAMANTE: SUELI MARIA MARQUES
RECLAMADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI E OUTROS (2)

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 21 de junho 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 0010267-42.2023.5.15.0144, supramencionada.

Às 10:08, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora SUELI MARIA MARQUES, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). NILTON AGOSTINI VOLPATO, OAB 168068/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). CARLOS ROBERTO SESTARE JUNIOR, OAB 220448/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, **concedendo-se o prazo de 5 (cinco) dias para juntada de carta de preposição, sob as penas da lei**.

CONCILIAÇÃO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI pagará à parte autora, em troca de **quitação do postulado na inicial e do contrato de trabalho havido**, a quantia líquida de R$9.700,00, em dez parcelas, conforme discriminado a seguir:

1ª parcela, no valor de R$970,00, até 17/07/2023.

2ª parcela, no valor de R$970,00, até 17/08/2023.

3ª parcela, no valor de R$970,00, até 18/09/2023.

4ª parcela, no valor de R$970,00, até 17/10/2023.

5ª parcela, no valor de R$970,00, até 17/11/2023.

6ª parcela, no valor de R$970,00, até 18/12/2023.

7ª parcela, no valor de R$970,00, até 17/01/2024.

8ª parcela, no valor de R$970,00, até 19/02/2024.

9ª parcela, no valor de R$970,00, até 18/03/2024.

10ª parcela, no valor de R$970,00, até 17/04/2024.

Os pagamentos serão realizados na conta vinculado da autora e qualquer impossibilidade de acesso ao valor o reclamante deverá peticionar nos autos postulando a liberação por alvará.

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 10:19.

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: 22/06/2023 13:58:07 - 11755d2
https://pje.trt15.jus.br/pjekz/validacao/23062112001871900000204884025?instancia=1
Número do processo: 0010267-42.2023.5.15.0144
Número do documento: 23062112001871900000204884025

FORNECEDORES (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9 SUS EXTRA COMPLEMENTO								
Fornecedores / Gerais								
Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Trovalelli e TROVARELLI LTDA	26/07/2023	R$ 19,25	44.496.08/0001-38				44.496.08/0001-38	302

Em 26 julho de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

_____

Marina Prearo
Diretora Administrativa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.26
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307261515555271242 84
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 19,25
DATA: 26/07/2023 - 12:16:40

PAGO PARA: Trovarelli e Trovarelli Ltda
CNPJ: 44.496.081/0001-38
CHAVE PIX: 44496081000138
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000000067822
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/07/2023 - 12:16:41

==========

DOCUMENTO: 072601
AUTENTICACAO SISBB: E.D08.B70.684.701.57D

==========

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 TROVARELLI & TROVARELLI LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e
No. 000.000.302
SÉRIE **001**

Identificação do Emitente

TROVARELLI & TROVARELLI LTDA
AV 15 DE NOVEMBRO, 551
CENTRO
BARIRI SP
17250037
1436621047

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
No. 000.000.302
SÉRIE 001
FL 1/1

Chave de Acesso:
3523 0744 4960 8100 0138 5500 1000 0003 0210 0043 2778

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

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso: 135231201175476 26/07/2023 11:24:55

Inscrição Estadual:	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ:
201005355119		44496081000138

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:	CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44690238000161	26/07/2023

Endereço:	Bairro/Distrito:	CEP:	Data da Entrada / Saída:
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE	JARDIM PARAISO	17250182	26/07/2023

Município:	Fone/Fax:	UF:	Inscrição Estadual:	Hora da Saída:
BARIRI	1436626522	SP		11:24:33

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	26/07/2023	19,25									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	Valor do ICMS:	Base de Cálculo ICMS Substituição:	Valor do ICMS Substituição:	Valor Total dos Produtos:
0,00	0,00	0,00	0,00	19,26

Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:	Valor Total da Nota:
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	19,25

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:

Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:

Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
4084	CITONEURIN 5000 IM (1 AMP)	30045090	0500	5929	UN	3,00	6,42	0,01	19,26	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

v1.1

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:	
.: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; MD5: DAV: 0000013762;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (26/07/2023, 59, 000754765) NF: 45581	

FORNECEDORES (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9 SUS EXTRA COMPLEMENTO								
Fornecedores / Gerais								
Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
V. M. F. Comercio de Produtos Medicos LTDA - Hospitallis	25/07/2023	R$ 2.874,00	06.072.940/0001-72	B.B. 0001	6919-1	1745-0	06.072.940/0001-72	3.382
V. M. F. Comercio de Produtos Medicos LTDA - Hospitallis	25/07/2023	R$ 4.000,00	06.072.940/0001-72	B.B. 0001	6919-1	1745-0	06.072.940/0001-72	3.384
O2 Gases do Ar Comc e Transp LTDA	25/07/2023	R$ 275,00	09.592.977/0001-10	B.B. 0001	6932-9	1540-7	09.592.977/0001-10	3.914
	TOTAL	**R$ 7.149,00**						

Em 25 julho de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

_____

Marina Prearo
Diretora Administrativa

25/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:06:56
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 25/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.919.000.001.745
VALOR TOTAL 2.874,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VMF COM PROD MED LTDA ME
AGENCIA: 6919-1 CONTA: 1.745-0
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.87C.23D.B0F.F36.61E

HOSPITALLIS
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - HOSPITALLIS

RUA EZEQUIEL RAMOS, 10-23 - CHACARA DAS FLORES
17013-111 BAURU - SP
FONE: (14) 3232-7856

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.003.382
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0706 0729 4000 0172 5500 1000 0033 8212 8744 2616

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	**135231185151997 24/07/2023 10:48:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.370.150.116		06.072.940/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	24/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**24/07/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-6522		**10:42:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 3382 Valor Orig: 2.874,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 2.874,00

001 24/07/2023 2.874,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.874,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	731,44	**2.874,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	4				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			6,000	6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5	EQL FOTO EQUIPO P/ LF LINE MARCA LIFEMED - LOTE 13118419 Trib aprox R$: 210,63 Federal,187,92 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 75B7F2	90183929	0102	5102	UN	60	26,10	1.566,00	0,00	0,00	0	398,55
1	EQL P EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO MARCA LIFEMED - LOTE 13117431 Trib aprox R$: 175,93 Federal,156,96 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 75B7F2	90183929	0102	5102	UN	60	21,80	1.308,00	0,00	0,00	0	332,89

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES BANCARIAS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG 6919-1 CC 1745-0. Voce pagou aproximadamente: R$ 386,56 de tributos federais R$ 344,88 de tributos estaduais R$ 2.142,56 pelos produtos Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 75B7F2 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

RECEBEMOS DE V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/07/2023 VALOR TOTAL: 2.874,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.003.382** **SÉRIE 1**

SANTA CASA DE BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

Data 26/07/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Equipo para bomba de infusão Lifemed	60 uni
Equipo para bomba de infusão fotossensível Lifemed	60 uni

SETOR SOLICITANTE: Farmácia

NOME DO SOLICITANTE: Carolina / Elisabete

[X] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 25/07/2023.

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34[illegible]284-X
GIOVANA T. VICCARI
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [X] COTAÇÃO

FORNECEDOR : Hospitalis

DATA DA APROVAÇÃO: 24/07/2023

VALOR A PAGAR: 2.874,00 NOTA FISCAL: NF - 000.003.382

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

Gmail

Farmácia Santa Casa Bariri <farmacia.stcasabariri@gmail.com>

Equipo Bomba

1 mensagem

Nayla Rossi - Futura Medicamentos <nayla.rossi@futuramedicamentos.com.br> 25 de julho de 2023 às 11:36
Para: Farmácia Santa Casa Bariri <farmacia.stcasabariri@gmail.com>

Bom dia Giovana, td bem?

Informo que não trabalhamos com Equipo de bomba da Lifemed.

obrigada

--

Atenciosamente,



Gmail

Farmácia Santa Casa Bariri <farmacia.stcasabariri@gmail.com>

item nao cadastrado

1 mensagem

MEDMASTER - Alexandre 14 3236-4400 <alexandre@medmaster.com.br> 25 de julho de 2023 às 10:26
Para: farmacia.stcasabariri@gmail.com

Bom dia Giovana, venho informar quie no momento não dispomos do item : EQUIPO DE BOMBA INFUSAO LIFEMED

Agradeço a oportunidade,

Atenciosamente

MEDMASTER COMERCIAL

14 3236-4400

Não contém vírus.www.avast.com

25/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:18:51
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 25/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.919.000.001.745
VALOR TOTAL 4.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VMF COM PROD MED LTDA ME
AGENCIA: 6919-1 CONTA: 1.745-0
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.D75.3E8.BDF.7C5.921

HOSPITALLIS

PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - HOSPITALLIS

RUA EZEQUIEL RAMOS, 10-23 - CHACARA DAS FLORES
17013-111 BAURU - SP
FONE: (14) 3232-7856

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.003.384
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0706 0729 4000 0172 5500 1000 0033 8411 9242 7193

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	**135231187517688 24/07/2023 15:12:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.370.150.116		06.072.940/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	24/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**24/07/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-6522		**15:04:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 3384 Valor Orig: 4.000,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 4.000,00

001 24/07/2023 4.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,02

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,02	0,00	0,00	1.018,00	**4.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	4				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			20,000	20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6	BOMBA DE INFUSAO LF 2001 MARCA LIFEMED - EQUIPAMENTO USADO Trib aprox R$: 538,00 Federal,480,00 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 75B7F2	90189010	0102	5102	UN	6	666,67	4.000,02	0,00	0,00	0	1.018,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EQUIPAMENTOS SEM GARANTIA PELO FORNECEDOR. INFORMACOES BANCARIAS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG 6919-1 CC 1745-0. Voce pagou aproximadamente: R$ 538,00 de tributos federais R$ 480,00 de tributos estaduais R$ 2.982,00 pelos produtos Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 75B7F2 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

RECEBEMOS DE V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/07/2023 VALOR TOTAL: 4.000,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.003.384** **SÉRIE 1**

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

Data

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Aquisição de 06 bombas de infusão usadas	06

SETOR SOLICITANTE: _ CENTRO CIRURGICO

NOME DO SOLICITANTE: Kelly

[x] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 24/07/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

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

FORNECEDOR: V.M.F Comercio de Produtos Medicos Ltda.

DATA DA APROVAÇÃO: 24/07/23

VALOR A PAGAR: 4.000,00 NOTA FISCAL: 3384

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 **ENC: Orçamento Bomba Infusão Lifemed**
De Comercial Hospitallis <comercial@hospitallis.com.br>
Para <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-19 11:22

- Orça.04.LF2001.18.07.23.PDF(~62 KB)

Bom dia, Marina.
Segue conforme anexo.
Atte.,

Hospitallis – Produtos e Equipamentos Hospitalares
Vinicius Manfio Gabriel
(14) 3232-7856
(14) 9.9656-1157 – Whatsapp
e-mail: comercial@hospitallis.com.br
Skype: admhospitallis@hotmail.com

HOSPITALLIS
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

De: Comercial Hospitallis [mailto:comercial@hospitallis.com.br]
Enviada em: terça-feira, 18 de julho de 2023 14:10
Para: 'cotroladoria@santacasabariri.com.br' <cotroladoria@santacasabariri.com.br>
Assunto: Orçamento Bomba Infusão Lifemed

Boa tarde.
Prezada Marina, segue anexo, conforme solicitado.
Qualquer dúvida, permanecemos à disposição.
Atte.,

Hospitallis – Produtos e Equipamentos Hospitalares
Vinicius Manfio Gabriel
(14) 3232-7856
(14) 9.9656-1157 – Whatsapp
e-mail: comercial@hospitallis.com.br
Skype: admhospitallis@hotmail.com

HOSPITALLIS
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

HOSPITALLIS

PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
E ASSESTÊNCIA TÉCNICA

Bauru, 18 de Julho de 2023
Numero do Orçamento:2239
Cliente:IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço:AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, Nº 409 BARIRI SP
Contato:Marina
Telefones: 14-3662-6522 9.9894-9200
Email:

Produt	Quant.	Apres.	Marca e Proced.	Discriminação do Item	Preço Unitário	Preço Total do Item
3907	6	UN	LIFEMED	BOMBA DE INFUSAO LF 2001 USADA	666,67 (Seicentos e Sessenta e Seis Reais e Sessenta e Sete Centavos)	4.000,02 (Quatro Mil Reais e Dois Centavos)

Preço Global da Proposta: 4.000,02
(Quatro Mil Reais e Dois Centavos)

Validade da Proposta:31/07/2023
Pagamento:À vista - Contra emissão da NF de venda
Obs.Pagamento:Depósito bancário - BB
Faturamento Mínimo:500,00
Pedido Mínimo:500,00
Prazo de entrega:10
Garantia:Sem Garantia
Frete:XX - - XX
Assistência Técnica:XX - - XX

VINICIUS MANFIO GABRIEL
Gerente Comercial

ORÇAMENTO MEDSYSTEM

De David Medsystem <vendas2@medsystem.eng.br>
Para <coordenaenfermagem@santacasabariri.com.br>
Cópia <comercial2@medsystem.eng.br>, <supervisaovendas@medsystem.eng.br>
Data 2023-07-03 12:55

83071 - MEDSYSTEM.pdf (~105 KB) Bomba-de-infusao-Yonah.pdf (~913 KB) Eletrocardiografos- Familia Elisha.pdf (~1,5 MB) Monitor-david.pdf (~1,2 MB)
Bomba Seringa MS51 - Endobrax.pdf (~531 KB)

Boa tarde, tudo bem?
Segue anexo do orçamento solicitado

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

Medsystem
Trabalhando pela vida

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - EPP
(15) 3234-3490
CNPJ: 06.189.855/0001-99
ORÇAMENTO Nº:83.071

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:** 03/07/2023
Pagto: 20 DIAS

Item	Descrição	Qtde	Unitário	Valor item
1	MONITOR MULTIPARAMETRO 12" DAVID - CMOS DRAKE	1	5.461,45	5.461,45
2	ELETROCARDIOGRAFO ELISHA	1	7.655,00	7.655,00
3	BOMBA DE SERINGA MS51	1	3.734,00	3.734,00
4	BOMBA DE INFUSAO YONAH CMOS DRAKE	1	4.054,70	4.054,70

Local de entrega:
End: ,
Bairro:
Cidade:

CEP:
UF:
Tipo de Frete:CIF
Prazo de Entrega:APROX. 30 DIAS

Desconto: R$ 0,00
Frete:0,00
Valor Total:R$ 20.905,15
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

Assunto **:Orçamento**
De VivaCor Contato <contato@vivacoreletromedicina.com.br>
Para <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-19 10:24

- 19.07.2023- Orçamento Santa Casa de Bariri.pdf(~517 KB)

Bom dia.
Segue anexo orçamento solicitado
Favor confirmar recebimento.

Att.

VivaCor Eletromedicina

Jussara Arroyo
Administrativo
(17) 3353-8122
contato@vivacoreletromedicina.com.br
Rua dos Bombeiros, 225, Vila Maria
CEP: 15025-420, São José do Rio Preto-SP
CNPJ: 05.112.847/0001-81

Vivacor
Eletromedicina

17 - 3212-8122 contato@vivacoreletromedicina.com.br

São José do Rio Preto, 19 de julho de 2023

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61
A/C: Sra. Marina
E-mail: controladoria@santacasabariri.com.br

Conforme solicitação de V. A S. estamos enviando orçamento para:

06un- **Bomba de infusão LF2001 USADA Revisada**
Valor unitário: R$ 900,00
Valor total: R$ 5.400,00

Garantia: SEM GARANTIA
Prazo de entrega: 15 dias
Prazo de pagamento: à vista – deposito bancário
Validade da proposta: 15 dias

Vivacor Eletromedicina Ltda EPP
Jussara Arroyo -17 3212 8122

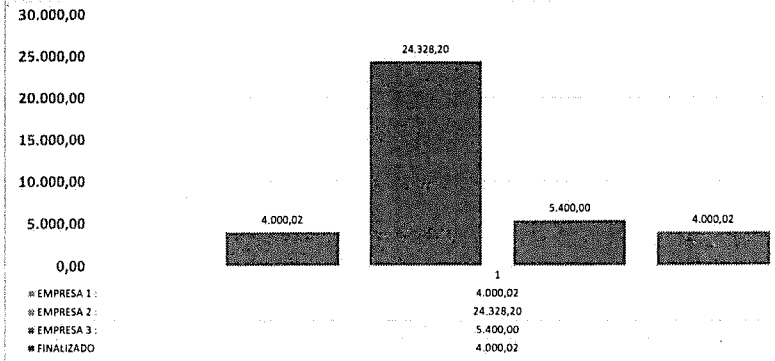
SANTA CASA
BAURU

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS OU CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

SETOR LOCAL SOLICITANTE:	Hospital Geral
DESCRIÇÃO DETALHADA:	**Hospital Geral**

		EMPRESA 1 :	HOSPITALIS		EMPRESA 2 :	MEDSYTEM		EMPRESA 3 :	VIVA COR		FINALIZADO	HOSPITALIS	
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**
BOMBA DE INFUSÃO USADAS	6	R$ 666,67	4.000,02	USADA	4.054,70	24.328,20	NOVA	900,00	5.400,00	USADA		4.000,02	EMPRESA 1
		TOTAL	4.000,02		TOTAL	24.328,20		TOTAL	5.400,00		TOTAL	4.000,02	

GRÁFICO COMPARATIVO DE VALORES



ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES TÉCNICAS

ANÁLISE DA QUALIFICAÇÃO DE FORNECEDORES

APURAÇÃO DA MELHOR PROPOSTA (APROVAÇÃO)

25/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:19:27
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 25/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 275,00
****** 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.738.ED0.F49.778.693

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

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: 3914
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: 3914
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0709 5929 7700 0110 5500 1000 0039 1419 3403 6124

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	135231188292516 24/07/2023 16:35:32

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	24/07/2023

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
08/08/2023
275,00

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$ 275,00

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$ 275,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALIQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
753	GAS NITROGÊNIO 50 LTS.	28044000	0102	5102	M3	10	27,5000	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vl. Aprox. Tributos: R$ 0,00 (0,00%) Federal e R$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12.741/12.	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.213.0.BB315
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/07/2023 16:35

FORNECEDORES (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9 SUS EXTRA COMPLEMENTO								
Fornecedores / Gerais								
Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
MedSystem Equip. Médicos LTDA (boleto)	24/07/2023	R$ 1.380,00	06.189.855/0001-99	Santander 033	3327	13000529-3	06.189.855/0001-99	18.333
Vinicius Ferrari Materias - CASA SP	24/07/2023	R$ 170,60	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90	46.897
Vinicius Ferrari Materias - CASA SP	24/07/2023	R$ 51,70	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90	46.884
Supermercado Pegorin LTDA	24/07/2023	R$ 115,99	01.906.360/0001-10	B.B. 0001	0198-8	7154-4	01.906.360/0001-10	17.090
Marcos Antonio Viccari ME	24/07/2023	R$ 100,00	27.745.771/0001-64	Itaú 341	424	99.844-1	27.745.771/0001-64	754
Marcos Antonio Viccari ME	24/07/2023	R$ 990,00	27.745.771/0001-64	Itaú 341	424	99.844-1	27.745.771/0001-64	753
O2 Gases do Ar Comc e Transp LTDA	24/07/2023	R$ 230,00	09.592.977/0001-10	B.B. 0001	6932-9	1540-7	09.592.977/0001-10	3912
Gilberto Carlos Gimenes ME	24/07/2023	R$ 308,60	06.322.588/0001-86	CEF 104	0287	1455-5	06.322.588/0001-86	2.238
Inoplastic Industria e Comércio Ltda	24/07/2023	R$ 1.940,07	24.544.261/0001-30	B.B. 0001	1195-9	108.722-3	24.544.261/0001-30	19.500
	TOTAL	**R$ 5.286,96**						

Em 24 julho de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

_____

Marina Prearo
Diretora Administrativa

FORNECEDORES (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9 SUS EXTRA COMPLEMENTO								
Fornecedores / Gerais								
Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
~~Mariluci Germano Gabas Demix~~	~~24/07/2023~~	~~R$ 7.970,00~~	~~61.667.457/0001-49~~	~~Bradesco 0237~~	~~1381-1~~	~~4263-3~~	61.667.457/0001-49	~~7.563~~
MedSystem Equip. Médicos LTDA (boleto)	24/07/2023	R$ 1.380,00	06.189.855/0001-99	Santander 033	3327	13000529-3	06.189.855/0001-99	18.333
Vinicius Ferrari Materias - CASA SP	24/07/2023	R$ 170,60	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90	46.897
Vinicius Ferrari Materias - CASA SP	24/07/2023	R$ 51,70	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90	46.884
Supermercado Pegorin LTDA	24/07/2023	R$ 115,99	01.906.360/0001-10	B.B. 0001	0198-8	7154-4	01.906.360/0001-10	17.090
Marcos Antonio Viccari ME	24/07/2023	R$ 100,00	27.745.771/0001-64	Itaú 341	424	99.844-1	27.745.771/0001-64	754
Marcos Antonio Viccari ME	24/07/2023	R$ 990,00	27.745.771/0001-64	Itaú 341	424	99.844-1	27.745.771/0001-64	753
O2 Gases do Ar Comc e Transp LTDA	24/07/2023	R$ 230,00	09.592.977/0001-10	B.B. 0001	6932-9	1540-7	09.592.977/0001-10	3912
Gilberto Carlos Gimenes ME	24/07/2023	R$ 308,60	06.322.588/0001-86	CEF 104	0287	1455-5	06.322.588/0001-86	2.238
Inoplastic Industria e Comércio Ltda	24/07/2023	R$ 1.940,07	24.544.261/0001-30	B.B. 0001	1195-9	108.722-3	24.544.261/0001-30	pedido
	TOTAL	**R$ 13.256,96**						

Em 24 julho de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

24/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:07:08
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399338551160000095106487701010494360000138000
BENEFICIARIO:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS
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	72.401
DATA DE VENCIMENTO	08/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.380,00
VALOR COBRADO	1.380,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.E18.9A7.123.4AE.EEC

==========

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.

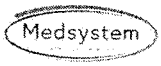
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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: 1.380,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 18333
Série 1
Emissão 19/07/2023



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: **18333**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO
3523 0706 1898 5500 0199 5500 1000 0183 3311 5695 2930

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
135231155227320 19/07/2023 07:22:47

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	19/07/2023
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	08/08/2023	1.380,00						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.380,00	248,40	0,00	0,00	1.380,00

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	1.380,00

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12312	CABO PACIENTE 10 VIAS BIONET TIPO GARRA (IEC)	90189099	000	5102	UN	1.0000	1.380,00	1.380,00	1.380,00	248,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
C - F2 Ref: Venda 6266 no total R$ 1.380,00 Parcelamento: 1/1 - 08/08/2023 - R$ 1.380,00 - Referente ao pedido/OS nº 19058 - ORC 83546 Trib. aprox. R$: 207,14 Federal, 165,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2	

Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
08/08/2023	3327-8 / 3385116	26209	000009506487 7
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
1.380,00			

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 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 06487.701010 4 94360000138000

Local de Pagamento					Vencimento
CAIXAS ELETRÔNICOS, LOTÉRICAS OU AMBIENTE ONLINE DO SEU BANCO					**08/08/2023**
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 19/07/2023	Número do Documento 26209	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 19/07/2023	Nosso Número 000009506487 7
Uso do Banco	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.380,00**

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
PED: 19058

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

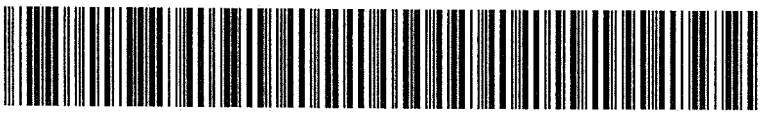
(+) Outros Acréscimos

(=) 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



Medsystem
Trabalhando pela vida

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - EPP
(15) 3234-3490
CNPJ: 06.189.855/0001-99
ORÇAMENTO Nº:83.546

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:** 18/07/2023
Pagto: 20 DIAS

Item	Descrição	Qtde	Unitário	Valor item
1	CABO PACIENTE 10 VIAS BIONET TIPO GARRA (IEC)	1	1.380,00	1.380,00

Local de entrega:
End: ,
Bairro:
Cidade:

CEP:
UF:
Tipo de Frete:SEDEX
Prazo de Entrega:IMEDIATO

Desconto: R$ 0,00
Frete:0,00
Valor Total:R$ 1.380,00
Validade Proposta: 5 DIAS

Carimbo:

Autorização

Responsável Região: ADAO
Responsável Orçamento: DAVID

Mudamos de endereço: Avenida Roque Gabriel, 957 Jardim Morumby 3, Sorocaba - SP, 18085-645

autorizado conforme assinatura acima; gestora Marina.

via whatsapp.

chega 5-7.

24/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:46
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 170,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO A.E5D.702.4D5.EF5.5C7

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda

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 000046897 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0744 6880 5900 0190 5500 1000 0468 9710 0079 2618

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	135231166277656 20/07/2023 14:13:13

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	20/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	20/07/2023
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)99881-6819	SP		14:10:36

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/07/2023	170,60									

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	189,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	18,95	0,00	0,00	170,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	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
30735	PLAFONIER C/SOQUETE PORCEL. BRANCO PVC 180931	94051990	0500	5405	PC	1,0000	5,96	5,96	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32258	PLACA FAME REF.837 2X4 F3 3 INT. BLANC	39259090	0102	5102	PC	1,0000	4,12	4,12	0,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32272	PLACA FAME REF.760 2X4 F0 CEGA BLANC	39259090	0102	5102	PC	1,0000	4,12	4,12	0,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32274	PLACA FAME REF.784 2X4 F1 1 INT. BLANC	39259090	0102	5102	PC	3,0000	4,12	12,36	1,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32277	INTERRUPTOR FAME 566 1P INT.PARAL.S/PL BLANC	85365090	0500	5405	PC	3,0000	13,74	41,22	4,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32288	TOMADA FAME S/PL 1335 1TOM. 2P+T 10A BLANC	85366910	0500	5405	PC	1,0000	8,41	8,41	0,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56814	CONJ FAME 642 C/PL 2P 2 INT.PARALELO BLANC	85365090	0500	5405	PC	4,0000	28,34	113,36	11,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1082983 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$: 33, 73 Fed e 24, 82 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/07/2023 - DEST / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 170,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000046897 SÉRIE 001

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

Data

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
compra de tomadas, placas p/ tomadas, interruptores para reforma, com urgência (luminária)	
Vilaino	

SETOR SOLICITANTE: _

NOME DO SOLICITANTE: _____

☐ Compra Programada

☒ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☐ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 24/7/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO ☒ DIRETA

FORNECEDOR : Viniani ferragens materiais p/ construção

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR: 170,60 NOTA FISCAL: 46.897

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

24/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:54:56
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 51,70
****** 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.26C.860.4F8.6DF.86C

IDENTIFICAÇAO 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 000046884 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0744 6880 5900 0190 5500 1000 0468 8410 0079 2407

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	135231163869500 20/07/2023 09:12:26

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	20/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	20/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)99881-6819	SP		09:12:48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/07/2023	51,70									

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	57,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5,78	0,00	0,00	51,70

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
39806	ROLAMENTO 627 2RS	84821010	0500	5405	PC	2,0000	7,20	14,40	1,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48418	MVS TORN. DIVERSOS NYLON NP2 COD.412	84819090	0500	5405	PC	2,0000	21,54	43,08	4,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1082837 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$: 8, 01 Fed e 10, 34 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/07/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 51,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000046884 SÉRIE 001

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

Data

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
filtro (cozinha)	
bebedouro com vazamento de água	
troca do MVS torneira que liga ao filtro	

SETOR SOLICITANTE: Cozinha

NOME DO SOLICITANTE: _____

☒ Compra Programada

☒ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☐ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 24/7/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO ☒ DIRETA

FORNECEDOR : Vinícius Ferrari Materiais p/ Construção

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR: 51,70 NOTA FISCAL: 46 884

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

24/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:55:25
019800198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.154
VALOR TOTAL 115,99
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO PEGORIN LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.154-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 1.0BE.29A.B20.B0F.42C

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO PEGORIN LTDA

AV. TENENTE MANOEL OLEGARIO DA COSTA, 200 - VILA AMERICANA - CEP:17250-000 - BARIRI - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000017090 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0701 9063 6000 0110 5500 1000 0170 9011 2958 0121

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
LANCAMENTO DECORRIDO DE EMISSAO DE	135231160409348 19/07/2023 17:21:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ CPF
201022524118		01.906.360/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	19/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	19/07/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	(14)3662-6522	SP		17:21:10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
74,23	7,39	0,00	0,00	115,99

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	115,99

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
19	VOLUMES			19,000	16,290

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896097616551	REMOV BUFALO PERF PINHO 500ML	34025000	060	5929	UN/1	1,000	13,990	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896097616551	REMOV BUFALO PERF PINHO 500ML	34025000	060	5929	UN/1	1,000	13,990	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896534400328	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	000	5929	UN/1	10,000	3,990	39,90	0,00	39,90	2,79	0,00	7,00	0,00
7891164026905	LEITE COND AURORA SEMIDESN. 3954G	04029900	060	5929	UN/1	2,000	6,890	13,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080147951	FARINHA DE TRIGO PRIMOR 1KG	11010010	000	5929	UN/1	3,000	4,790	14,37	0,00	14,37	1,00	0,00	7,00	0,00
7622300119652	FERMENTO EM PO ROYAL 250G	21023000	000	5929	UN/1	1,000	9,980	9,98	0,00	9,98	1,80	0,00	18,00	0,00
7622300119652	FERMENTO EM PO ROYAL 250G	21023000	000	5929	UN/1	1,000	9,980	9,98	0,00	9,98	1,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CFe-SAT Ref.:(3523 0701 9063 6000 0110 5900 0137 4442 0478 3542 2422), (3523 0701 9063 6000 0110 5900 0137 4442 0334 3929 3034), (3523 0701 9063 6000 0110 5900 0137 4442 0459 6310 9453) Contabil: 115,99 | Base Icms: 74,23 | ICMS: 7,39 | Complemento: 0,00 ECF: 206 / Cupom: 193316 / Data: 17/07/2023 ECF: 206 / Cupom: 193316 / Data: 17/07/2023 ECF: 206 / Cupom: 191284 / Data: 07/07/2023 ECF: 206 / Cupom: 193316 / Data: 17/07/2023 ECF: 206 / Cupom: 191284 / Data: 07/07/2023 ECF: 206 / Cupom: 193604 / Data: 18/07/2023 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015	

DATA HORA DA IMPRESSÃO: 20 07 2023 10:37:24 - PAULA

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO PEGORIN LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/07/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: RS 115,99

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000017090
SÉRIE 001

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

Data

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Removedor p/ limpeza de paredes do centro e ponto focal	
→ parede muito encardidas	
→ compra de latas para a cozinha para reunião.	

SETOR SOLICITANTE: SMD

NOME DO SOLICITANTE: _____

☐ Compra Programada

☒ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☐ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 19/7/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO ☒ DIRETA

FORNECEDOR : Supermercado Pegoini

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR: 115,99 NOTA FISCAL: 17.090

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
24/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.08
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307241956372573473l5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 100,00
DATA: 24/07/2023 - 16:57:12

PAGO PARA: Barifiltros
CNPJ: 27.745.771/0001-64
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0424 - CONTA: 00000000000000998441
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/07/2023 - 16:57:13

==========

DOCUMENTO: 072402
AUTENTICACAO SISBB: E.4D1.05F.E98.FC3.543

==========

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 MARCOS ANTONIO VICCARI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000000754** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
MARCOS ANTONIO VICCARI - ME RUA TIRADENTES, 423 - CENTRO - CEP:17250-000 - BARIRI - SP TEL: (14)99856-9797	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000000754** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3523 0727 7457 7100 0164 5500 1000 0007 5417 4442 2956 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		135231167704013 20/07/2023 16:55:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
201045143115		27.745.771/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	20/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	20/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI		SP		16:55:37

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	19/08/2023	100,00									

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
0,00	0,00	0,00	0,00	36,39	100,00
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	100,00

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
1149	REFIL PARA BEBEDOURO CARBON BLOCK 9 3/4 POLEGADAS	84219999	0102	5102	UN	1,000	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE CONF. ART 412 DO RICMS/2000 Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 18,39 de tributos federais, R$ 18,00 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)75B7F2	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.08
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307241957543031379 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 990,00
DATA: 24/07/2023 - 16:58:04

PAGO PARA: Barifiltros
CNPJ: 27.745.771/0001-64
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0424 - CONTA: 00000000000000998441
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/07/2023 - 16:58:05

==========

DOCUMENTO: 072403
AUTENTICACAO SISBB: 4.85B.D54.76C.0FE.891

==========

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 MARCOS ANTONIO VICCARI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000000753** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
MARCOS ANTONIO VICCARI - ME RUA TIRADENTES, 423 - CENTRO - CEP:17250-000 - BARIRI - SP TEL: (14)99856-9797	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000000753** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3523 0727 7457 7100 0164 5500 1000 0007 5318 7266 4572 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		135231167685623 20/07/2023 16:53:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
201045143115		27.745.771/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	20/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	20/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI		SP		16:53:15

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	19/08/2023	990,00									

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	251,95	990,00
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	990,00

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
1216	PURIFICADOR DE AGUA COLORMAQ PREMIUM BRANCO 127 VOLTS	84212100	0102	5102	UN	1,000	990,0000	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 133,16 de tributos federais, R$ 118,80 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)75B7F2	

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

Data

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Aquisição de um purificador de água capacidade para 3 l de água	01
Posto II	

SETOR SOLICITANTE: Posto II

NOME DO SOLICITANTE: _____

[x] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 20/7/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

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

FORNECEDOR : Marcos A. Viccari ME

DATA DA APROVAÇÃO: 20/7/23

VALOR A PAGAR: 90,00 NOTA FISCAL: 753

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




BARIFILTROS




CLIENTE ; IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

LOCAL DE USO DO PRODUTO: POSTO DE ENFERMAGEM

END: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO - CENTRO TELEFONE –

QUANT	DESCRIÇÃO	UNIT	TOTAL
1	PURIFICADOR DE ÁGUA, MARCA COLORMAQ, NA COR BRANCA, DUAS TORNEIRAS, ÁGUA NATURAL E GELADA, 127 VOLTS, 3 LITROS DE ÁGUA GELADA	990,00	990,00
VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO			990,00

NO ORÇAMENTO ACIMA JÁ ESTÁ INCLUÍDA A INSTALAÇÃO DO BEBEDOURO

MARCOS ANTONIO VICCARI - ME

CNPJ: 27.745.771/0001-64
IE: 201045143115
RUA TIRADENTES, 423-A - CENTRO - BARIRI -SP
TELEFONE - 99856-9797 (watts)
Email - purific.bariri@hotmail.com

Marcos A. Vicc

BARIRI, 19 DE JULHO DE 2.023

HIZA

LN BRASIL ELETRODOMESTICOS LTDA
Rua Rio Paranapanema, 481 - Jardim Jockey Clube
sao carlos - sp Cep.: 13565-050 Fone: (16) 3419-2002
CNPJ: 38.128.972/0001-39 Insc. Estadual: 637.531.219.118

Pedido de Venda: Emissão: 18/07/2023

Cliente.....: SANTA CASA DE BARIRI
Endereço Res.: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409
Cidade Res...: BARIRI - SP
CNPJ.....:
Telefone.....:
E-mail.....:

FORNECIMENTO DE UM APARELHO PURIFICADOR DE ÁGUA, COM CAPACIDADE DE FORNECIMENTO DE 3 LITROS DE ÁGUA GELADA E 1 LITRO DE ÁGUA NATURAL, 127 VOLTS,

R$ 1.130,00

Acquamais

Filro Central | Aquecedor Solar | Bebedouro Industrial

AQUAMAIS MARILIA

RUA SILVIO BERTONHA, 155 – MARILIA – SP

C.N.P.J. – 04.165.968/0001/29

QUANT	PRODUTO	VL. UNITÂRIO	VL. TOTAL
1	**PURIFICADOR DE ÁGUA, NA COR BRANCA, 127 VOLTS, ÁGUA NATURAL E GELADA. CAPACIDADE DE 3 LITROS**	**1.050,00**	**1.080,00**
		TOTAL	*1.080,00*

FORMA DE PAGAMENTO: A VISTA OU 3 X CARTÃO DE CREDITO

FRETE: FOB

PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 07 DIAS ÚTEIS

ATT. MURILO

VENDAS (14) **99722-7130** - (14) 3433-8704 - (14) 3306-3408

IRMANDADE DA SANTA CASA DE BARIRI

BARIRI – SP

MARÍLIA, 18 DE JULHO DE 2.023

```
24/07/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:59:40
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                   24/07/2023
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             E.93E.B71.D1A.F17.B21
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

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: 3912
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: 3912
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0709 5929 7700 0110 5500 1000 0039 1218 9609 3923

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	135231180317117 23/07/2023 10:22:44

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	23/07/2023

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
07/08/2023
230,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 230,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALIQUOTA %	
										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 CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vl. Aprox. Tributos: R$ 0,00 (0,00%) Federal e R$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12.741/12.	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.213.0.BB315
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/07/2023 10:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.08
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307242000052368873937
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 308,60
DATA: 24/07/2023 - 17:01:13

PAGO PARA: Gilberto Carlos Gimenes
CNPJ: 6.322.588/0001-86
CHAVE PIX: 06322588000186
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 00030000000000014555
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/07/2023 - 17:01:15

==========

DOCUMENTO: 072404
AUTENTICACAO SISBB: C.955.46F.5FF.745.B47

==========

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.

GILBERTO CARLOS GIMENES - ME

AV OVIDIO FACHETTE, 359

JARDIM SAO MARCOS
BARIRI
SP
TEL/FAX: 1436628097
CEP: 17250000

VBN
VIDRAÇARIA
BETO & NETO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.238
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0706 3225 8800 0186 5500 1000 0022 3819 1322 4467

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	135231170646126 - 21/07/2023 08:03:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
201081799116		06.322.588/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE BARIRI			44.690.238/0006-76	21/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	21/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		08:11:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	308,60

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	308,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
47	VIDROS COMUM 3MM	70031900	0 500	5405	MT2	1,0000	308,6000	308,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Hospital Geral
Recebemos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; I I - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.,III - PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE R$ 0,00, NA ALIQUOTA DE 1,66%, NOS TERMOS DO ART.23 DA LC123.(DADOS BANCARIOS: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 0287 C/C 1455-5 CHAVE PIX 063225880001866)	

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

Data 22/05/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
REVISÃO GERAL EM VIDROS	
MANUTENÇÃO DOS QUARTOS	
REFEITORIO	
EXPURGO	
FARMACIA	
SALA AZUL	
RELOGIO DE PONTO	
SALA DA MARCIA	
PORTA CORREDOR	
CASA DE FORÇA	
COZINHA DE EVENTOS	
SALAS DO PRONTO SOCORRO	

SETOR SOLICITANTE: _ HOSPITAL GERAL ☐ Compra Programada

NOME DO SOLICITANTE: _____ ☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 22/05/2023

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☒ COTAÇÃO ☐ DIRETA

FORNECEDOR : Gilberto Carlos Gimenes - ME

DATA DA APROVAÇÃO: 05/7/23 / 24/7/23

VALOR A PAGAR: 2949,70 NOTA FISCAL: 2229 / 2238

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

Nº PEDIDO: 07/07/2023--006388

Dados da empresa		
Nome:	VIDRAÇARIA BETO E NETO	VBN VIDRAÇARIA BETO & NETO
CNPJ:	06.322.588/0001-86	
Email:	vbn.vidracaria@gmail.com	
Telefone(s):	tel 1: (14) 3662-8097, tel2: 14 99797-3274, cel: 14 99648-0556	
Endereço:	AV OVIDIO FACHETTE, 359 | **Bairro:** JARDIM SAO MARCOS | **Cidade:** BARIRI, SP	

Dados do cliente			
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE BARIRI		
CPF/CNPJ:	44.690.238/0006-76		
Endereço:	AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | **Bairro:** CENTRO | **Cidade:** BARIRI | **Complemento:**		
Email:	financeiro@santacasabariri.com.br	**Telefone:**(14) 3662-9393	**Celular:**

Produtos

Produtos				
Quant	**Descrição**	**Cod.Produto**	**V. Unit**	**V. Total**
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 02 TROCAS - CORREDOR DO RAIO X	47	R$ 78,00	R$ 78,00
1	VIDROS COMUM 3MM - INCOLOR - 01 TROCA CAPELA	47	R$ 50,70	R$ 50,70
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 01 TROCA - SALA DE REUNIÃO	47	R$ 33,80	R$ 33,80
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 01 TROCA - RAIO X	47	R$ 36,40	R$ 36,40
1	VIDROS COMUM 3MM - SILEZIA - 01 TROCA - COZINHA DE EVENTOS	47	R$ 19,50	R$ 19,50
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 01 TROCA - LAVANDERIA COZINHA	47	R$ 26,00	R$ 26,00
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 01 TROCA - PRONTO SOCORRO	47	R$ 44,20	R$ 44,20
1	VIDROS COMUM 3MM - CANELADO - 01 TROCA - CONSULTÓRIO 2	47	R$ 20,00	R$ 20,00
Total:				R$ 308,60

PRAÇA DE PAGAMENTO - VIDRACARIA BARIRI/SP. RECONHEÇO(EMOS) A EXATIDÃO DESTAS DUPLICATAS DE VENDA MERCANTIL / PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, NA IMPORTÂNCIA ABAIXO RELACIONADAS QUE PAGAREI(MOS) Á GILBERTO CARLOS GIMENES- ME NOS VENCIMENTOS INDICADOS(APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO JUROS DE 3% AO MÊS).

Informações Adicionais			
Forma de pagamento:	A Vista	**Vendedor:**	LUCIANA APARECIDA DE LIMA
Data de entrega:	21/07/2023 00:00:00	**Prazo de Entrega:**	
Nº de Referência:			
Observações:			

Informações da Compra			
Produto:	R$ 308,60	**Desconto:**	R$ 0,00
Acréscimo (impostos, etc):	R$ 0,00	**Total Pedido:**	R$ 308,60
Total Pago:	R$ 0,00	**Total Devedor:**	R$ 308,60

Duplicatas a serem pagas

p/ 07/08/23

24/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:36:06
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 24/07/2023
NR. DOCUMENTO 551.195.000.108.722
VALOR TOTAL 1.940,07

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INOPLASTIC INDUSTRIA COM
AGENCIA: 1195-9 CONTA: 108.722-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO 2.7F2.FA1.5B6.9D3.371

RECEBEMOS DE Inoplastic Indústria e Comércio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 019500** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Inoplastic Indústria e Comércio Ltda
Rua Amedéa Centini, 30, Jardim Pereira Leite
02.710-100 - São Paulo - SP
Fone (11) 2387-9454 www.inoplastic.com.br -
financeiro@inoplastic.com.br

DANFE

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

Nº 019500
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0724 5442 6100 0130 5500 1000 0195 0019 1120 5072

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 Produção do Estabelecimento		135231187554482 24/07/2023 15:16:03
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
140705060111		24.544.261/0001-30

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61	ISENTO	24/07/2023
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO	17.250-000	24/07/2023
Município		**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Bariri		(14) 3662-6522	SP	15:16:02

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/07/2023	1.940,07						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
1.940,07	349,21	0,00	0,00	0,00	1.500,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
379,00	0,00	0,00	0,00	61,07	1.940,07

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
CINCO R TRANSPORTES EIRELLI	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				25.005.605/0001-04

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Ambrósia do México, nº 260, Jardim Cidade Piri	São Paulo	SP	140.939.780.112

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	Volumes			102,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
INP15	INP15 - Pallet Leve Preto 1200mmx1000mmx150mm	39012029	000	5.101	UN	12,00000	125,000	1.500,00	1.940,07	349,21	61,07	18,0000	3,25

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

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 622,76 (32,10%) Federais R$ 273,55 (14,10%) Estaduais R$ 349,21 (18,00%) . Fonte IBPT.	

24/07/2023 15:16:05

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

Data 26/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
PALLETES 120X100X15	12
A empresa Softplas não tinha o material disponível e se houvesse seria muito mais.	

SETOR SOLICITANTE: _ FARMACIA

NOME DO SOLICITANTE: _____

[X] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[ ] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 24/07/23

_____
Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joidilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

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

FORNECEDOR : Tratatec Industria e Comercio Ltda

DATA DA APROVAÇÃO: 24/07/23

VALOR A PAGAR: 1940,07 NOTA FISCAL: 19500.

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

FICHA CADASTRAL

RAZÃO SOCIAL: Inoplastic Indústria e Comércio ltda
Fone – (11) 2387-9454 / (11) 99262-7425
Endereço – Rua Amedea Centini, 30
Bairro: Jardim Pereira Leite – CEP: 02710-100 – São Paulo – SP
CNPJ: 24.544.261/0001-30
IE: 140.705.060 -111
Regime Tributário: Lucro Presumido
Site: www.inoplastic.com.br
E-mail Financeiro: financeiro@inoplastic.com.br
E-mail Comercial: vendas@inoplastic.com.br

DADOS BANCÁRIOS:
Banco Itaú AG 0065 C/C 09234-8 ou Banco do Brasil AG.: 1195-9 C/C.: 108722-3
Chave PIX: CNPJ 24.544.261/0001-30

PRINCIPAIS FORNECEDORES:
Redelease Produtos Ind Ltda – Contato: Elisangela – Fone (11)2907-1840
Poliresinas Ind E Com Ltda – Contato: Roberto – Fone (11) 4344-1527 / 97435-5161
Vialume Materiais de Sinalização - Contato: Aglene - Fone (19) 3800-3255
Newfix Indústria E Comércio – Contato: Lucinéia - Fone (11) 2481-2346

PRINCIPAIS CLIENTES:
- CCR
- Heineken
- Linha Amarela
- Lamsa
- Latam
- Marfrig
- Localiza
- Terniun Brasil Ltda
- Ecoponte

Inoplastic Indústria e Comércio Ltda
Rua Amedéa Centini, Nº 30
02710100 - São Paulo, SP
Telefone: (11) 2387-9454
CNPJ: 24.544.261/0001-30

Proposta Nº 40175

Para

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44690238000161, IE: ISENTO
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, CENTRO
17250000 - Bariri, SP
controladoria@santacasabariri.com.br

Número da Proposta	40175
Data	26/06/2023

Vendedor(a): Sarah Custodio Arcas

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	NCM	Código	Un	Qtd.	IPI %	Preço un.	Preço total
INP15 - Pallet Leve Preto 1200mmx1000mmx150 mm	3901.20.29	INP15	UN	12,00000	3,25	125,000	1.500,00
INP242 - Frete para destino		INP242	UN	1,00000	3,25	340,000	340,00

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Total dos itens	Total do IPI	Frete	Total da proposta
2,00	13	0,00	1.840,00	59,80	0,00	1.899,80

Condições comerciais

PAGAMENTO: 28 DDL -

FRETE: CIF - 5R - COTAÇÃO 38838 - 2 a 3 dias úteis

PESO: 102 KG - VOLUME: 1 - MEDIDAS: 1000X1200X500

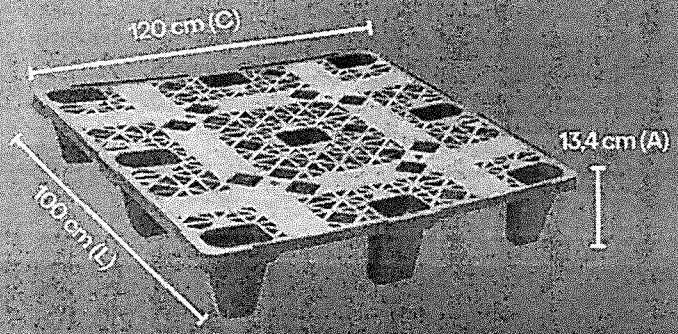
Condições gerais

Prazo de entrega	IMEDIATO
Validade	3 dia(s)

Departamento de vendas

Data da aprovação ____/____/____	Assinatura do cliente _____	Proposta Nº: 40175 Valor Total: 1.899,80

Pallet Plástico 2210 LEVE



Informações Técnicas

- Peso do pallet: 8,5 kg.
- Carga estática: 2600 kg.
- Carga dinâmica: 1000 kg.
- Materiais: polietileno e polipropileno.

Acessórios:

- Borrachas antiderrapantes;
- Gravação em baixo relevo.
- Cores: Preto;Branco (Câmara fria);

Demais cores sob consulta

INOPLASTIC

Assunto **RES: RES: ORÇAMENTO: Palletes**
De <sara@inoplastic.com.br>
Para 'Santa Casa de Bariri' <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-06-26 17:44

- Proposta 40175 - IRMANDADE.pdf(~96 KB)

Olá,

Segue Anexo o orçamento formalizado com o valor do frete incluso.

Analisa a proposta e me informa sua condição para fecharmos.

Qualquer dúvida, fico à disposição.

Obrigada.

Atenciosamente,

-----Mensagem original-----
De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 26 de junho de 2023 17:01
Para: sara@inoplastic.com.br
Assunto: Re: RES: ORÇAMENTO: Palletes

Boa tarde!

Verificamos as fotos e o modelo que precisamos seria o "2210 leve"
(medidas: 120x100x13,4)

Obrigado!

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

Em 2023-06-26 16:53, sara@inoplastic.com.br escreveu:

> Boa tarde, tudo bem?
>
> Qual seu nome e telefone?
>
> Segue anexo os dois modelos que temos, qual te atende mais?
>
> Fico no aguardo para formalizar seu orçamento.
>
> Atenciosamente,
>
> -----Mensagem original-----
> De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
> Enviada em: segunda-feira, 26 de junho de 2023 14:55
> Para: vendas@inoplastic.com.br
> Assunto: ORÇAMENTO: Palletes
>
> Prezados, boa tarde!
>
> Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de orçamento para aquisição
> de palletes conforme descrito abaixo:
>
> 12 unidades de palletes
> Dimensão aproximada: 120X100X15cm
> Material: Plástico - Polietileno ou Polipropileno

Diogo do Carmo Silva Rodrigues
Alameda Alexandria, Nº 4-51, Residência
17067600 - Bauru, SP
Telefone: (14) 98824-3625
CNPJ: 40.263.852/0001-96

Proposta Nº 11

Para

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
CNPJ: 44690238000161, IE: ISENTO
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, CENTRO
1725000 - Bariri, SP
Fone: (14) 3662-6522, controladoria@santacasabariri.com.br

Número da Proposta	11
Data	04/07/2023

Vendedor(a): Diogo do Carmo Silva Rodrigues

Aos cuidados de: Élder Viana

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
Pallet Ex 1210 Preto C:1200 L:1000 A:150 mm Peso:7,9 Kg Carga Dinâmica:1000 kg Carga Estática 2600 kg Empilhamento 50		un	12,00	0,00	0,00	123,18	1.478,16

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
1,00	12	0,00	0,00	1.478,16	321,05	1.799,21

Atenciosamente. Diogo Silva.
Departamento de vendas

não tinha mais disponível

Assunto **Re: ORÇAMENTO: Palletes**
De Diogo do Carmo Silva Rodrigues <softplasbauru@gmail.com>
Para Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-04 17:40

- Proposta Comercial N°11 - Irmandade de Santa Casa de Misericórdia de Bairi(~73 KB)

Olá, Boa Tarde. Segue abaixo a Proposta Comercial n° 10 referente a 12 unidades de Pallets Preto Modelo Ex 1210.

On Mon, Jun 26, 2023 at 3:25 PM Diogo do Carmo Silva Rodrigues <softplasbauru@gmail.com> wrote:
Bom dia Santa Casa de Bariri. Sou Diogo Silva!
Obrigado pelo contato. Para mais informações detalhadas, entre em contato pelo - WhatsApp 14 98824 3625.
Desde de já agradeço!

Em seg., 26 de jun. de 2023 14:50, Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br> escreveu:
Prezados, boa tarde!

Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de orçamento para aquisição de palletes conforme descrito abaixo:

12 unidades de palletes
Dimensão aproximada: 120X100X15cm
Material: Plástico - Polietileno ou Polipropileno

Favor inserir no orçamento os dados completo da empresa, data, validade da proposta, forma de pagamento e o frete.

Aguardamos contato.
Atenciosamente.

--
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

CAD ONG 029 0583364
CNPJ 16.914.559/0001-67
Razão Social G PLASTICOS COMERCIO E ATACADO DE PLASTICOS LTDA
Rua AVENIDA MAURICIO SIROTSKY SOBRINHO, 2673 Bairro SAO VICTOR CQH4B
Caxias do Sul RS CEP 95.058-600
Telefone 54 9219 1415
Banco do Brasil ag 3220-4 cc 46170-9

PLASTICOS

12	ECO PALLET PLASTICO 1000X1200X150MM - PRETO	R$ 172,19	R$ 2.066,28

ENTREGA SEM CUSTO ADICIONAL
Pagamento 28 dd mediante aprovação
Proposta válida por 30 dias

16 914 559/0001-67

CAXIAS DO SUL RS 03 DE JULHO DE 2023.

Assunto: **RES: ORÇAMENTO: Paletes**

De: Vendas 2 - GPLASTICOS <vendas2@gplasticos.com.br>

Para: controladoria@santacasabariri.com.br <controladoria@santacasabariri.com.br>

Data: 2023-07-03 15:21

- SANTA CASA BARIRI.pdf(~245 KB)

Boa tarde
Segue anexo orçamento dos pallets conforme o solicitado.
Qualquer dúvida, estou à disposição.

Atenciosamente,
Taís Stein
54 32191415

-----Mensagem original-----
De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 3 de julho de 2023 08:31
Para: Guilherme Lima <guilherme.lima@gplasticos.com.br>
Assunto: ORÇAMENTO: Paletes

Prezados, bom dia!

Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de orçamento para aquisição de paletes conforme descrito abaixo:

12 unidades de paletes
Dimensão aproximada: 120X100X15cm
Material: Plástico - Polietileno ou Polipropileno Modelo sugerido: Eco Pallet COD. 3.0002

Favor inserir no orçamento os dados completo da empresa, data, validade da proposta, forma de pagamento e o frete.

Aguardamos contato.
Atenciosamente.

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

KMI Plásticos Comércio de Produtos Ltda.
41.636.676/0001-53
www.kmiplasticos.com.br
(11) 4411-4250
Rua Anna Mathias Vairo , 130, A
Campos de Atibaia, Atibaia - SP
12952-571
190.349.532.113

Proposta Comercial Nº 6586

Para
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Endereço do Cliente
44.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, Nº 409, CENTRO
Bariri - 17250-000, SP
E-mail: controladoria@santacasabariri.com.br

A KMI Plásticos agradece seu contato e cotação.
Segue proposta conforme solicitação efetuada.

Todas as informações como condição de pagamento e prazos de envio estão citados abaixo.

Caso sua cotação não tenha o custo de frete e caso não trabalhe com nenhuma transportadora nos informe que
Efetuamos a mesma junto a um de nossos parceiros.
Nos colocamos a disposição e expressamos aqui nosso GRANDE interesse em tê-los como parceiros.

CASO TENHA QUALQUER CONTRA PROPOSTA NÃO HESITE EM NOS CONTATAR.

Vendedor(a): Karla Miller

Enviado por: karla.miller@kmiplasticos.com.br

Itens de produto ou serviço

Nº		Item	Cód (SKU)	Qtd	Un	Preço un	Total
1		Eco Pallet Preto - SH	ECOPALLSHP	12,000	PC	184,9000	2.218,80
Número de itens: 1 **Soma das quantidades:** 12,000						**Total dos itens**	2.218,80

Outros itens ou serviços

- Frete incluso

Total outros itens	0,00

Data	Total dos itens	Total da proposta
03/07/2023	2.218,80	2.218,80

Condições comerciais

Dias	Valor	Obs.
21	2.218,80	BOLETO 21 DD

Condições gerais

Prazo de entrega	05 A 07 DIAS UTEIS
Forma de envio	Transportadora

RES: ORÇAMENTO: Paletes 6586

Karla Miller <karla.miller@kmiplasticos.com.br>
'Santa Casa de Bariri' <controladoria@santacasabariri.com.br>

2023-07-03 10:17

- 6586 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI.pdf(~56 KB)

Bom dia,
Tudo bem?

Segue anexo orçamento conforme solicitado.
Temos ótimas condições nesta linha de produtos e temos grande interesse em tê-los como parceiros.

• Frete incluso na proposta

Prazo de entrega: 07 A 10 DIAS UTEIS

Me mantenho a disposição pro que precisar.

Em caso de qualquer contra proposta, não deixe de me consultar!

Atenciosamente,

Karla Miller
Tel: (11) 4411-4250
Cel: (11) 98276-0427
karla.miller@kmiplasticos.com.br
www.kmiplasticos.com.br

-----Mensagem original-----
De: Santa Casa de Bariri [mailto:controladoria@santacasabariri.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 3 de julho de 2023 08:49
Para: contato@kmiplasticos.com.br
Assunto: ORÇAMENTO: Paletes

Prezados, bom dia!

Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de orçamento para aquisição de paletes conforme descrito abaixo:

12 unidades de paletes
Dimensão aproximada: 120X100X15cm
Material: Plástico - Polietileno ou Polipropileno
Modelo sugerido: Eco Pallet Plástico Vazado 1,00 x 1,20 m (foto modelo anexa)

Favor inserir no orçamento os dados completo da empresa, data, validade da proposta, forma de pagamento e o frete.

Aguardamos contato.
Atenciosamente.

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

Validade da proposta	15 dias

Observações

CASO TENHA ALGUMA CONTRA PROPOSTA NÃO HESITE EM NOS PROCURAR

Atenciosamente,
Karla Miller

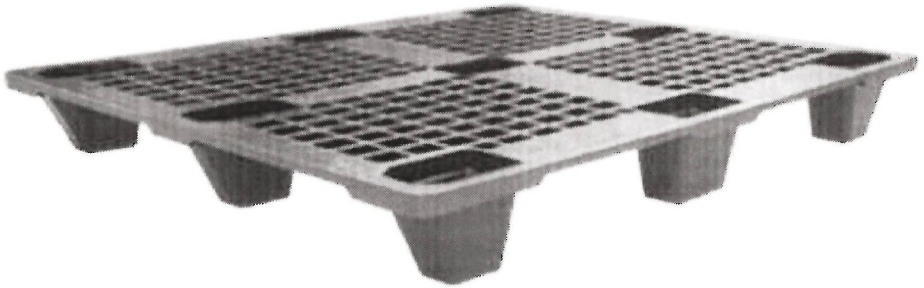
SENHOR PLÁSTICOS
Lixeiras, Caixas e Utilidades

SENHOR PLASTICO COMERCIO DE ARTIGOS PLASTICOS LTDA
AV. MAL COSTA E SILVA 745, CAMPOS ELISEOS
RIBEIRAO PRETO / SP
CNPJ 36.690.398/0001-82 IE 797.583.280.110
TELEFONES: 16 3421-5701 | 3421-5702
comercial@senhorplasticos.com.br

SANTA CASA DE BARIRI

ORÇAMENTO

QTDE	U N	PRODUTO	UNITARIO	TOTAL
12	U N	PALLET PLASTICO VAZADO PRETO 1000X1200X150	199,00	2.388,00
			TOTAL	2.388,00



ORÇAMENTO VÁLIDO POR 3 DIAS

FRETE FOB (por conta do cliente)

Pagamento: DEPOSITO A VISTA

Disponibilidade: IMEDIATO

Ribeirão Preto, 03 de julho 2023.

ORÇAMENTO 0703/2023 Humberto Azevedo

Re: ORÇAMENTO: Paletes

Senhor Plasticos - COMERCIAL <comercial@senhorplasticos.com.br>

Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>

2023-07-03 11:39

Normal

- Orçamento STA CASA BARIRI (03-07-23).xlsx(~81 KB)

Bom dia.

Anexo orçamento do item solicitado.
TEMOS DISPOBINILIDADE NO ESTOQUE PARA A QUANTIDADE DESEJADA.

Frete por conta do cliente.

Estou a disposição para mais informações.

At.te
Humberto Azevedo
16 3421-5701

-----Mensagem Original----- From: Santa Casa de Bariri
Sent: Monday, July 3, 2023 8:39 AM
To: comercial@senhorplasticos.com.br
Subject: ORÇAMENTO: Paletes

Prezados, bom dia!

Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de orçamento para aquisição de paletes conforme descrito abaixo:

12 unidades de paletes
Dimensão aproximada: 120X100X15cm
Material: Plástico - Polietileno ou Polipropileno
Modelo sugerido: Pallet Plastico Vazado (foto anexa)
Referência: Pallet

Favor inserir no orçamento os dados completo da empresa, data, validade da proposta, forma de pagamento e o frete.

Aguardamos contato.
Atenciosamente.

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

ORÇAMENTO

N° Orçamento
56683
CÓDIGO ISO

TECNOTRI INDÚSTRIA DE PLASTICOS S.A - RS
CNPJ: 04.452.774/0001-04 IE: 329/0006605
Endereço: RODOVIA RS 324, KM 75 N°: 1001 Bairro: DIST INDUSTRIAL
Cidade: VILA MARIA - RS Fone: 54 3359 2400
E-mail: tecnotri@tecnotri.com.br xml@tecnotri Home Page: www.tecnotri.com.br

Cliente: 40243 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI A/C:
Endereço: ANTONIO J DE CARVALHO 409 Bairro: CENTRO
Cidade: BARIRI - SP Fone: (00)00000-0000Celular: 143662-6522 Contato: MARINA PREARO
E-mail: controladoria@santacasabariri.com.br CNPJ: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual: ISENTO CPF:

Emissão:28/06/2023 Validade: 06/07/2023 Plano de Pagamento: A NEGOCIAR
Frete: 1 - FOB Transportadora: A CONTRATAR Vendedor: TECNOTRI

***Produtos:**

Código	Produto	Un	NCM	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Total	% IPI	Vlr. IPI	Total com IPI
4514	PALLET PLAST PL008 1200X1000X180 NAT 18	UN	3923.90.10	1,000	708,3149	708,31	15,00	106,25	814,56
9107	PALLET PLAST INJ OD3R PR VAZ PP 13 1,00X1,2X0,150	UN	3923.90.10	1,000	312,6270	312,63	15,00	46,89	359,52
Subtotal				**2,000**		**1.020,94**		**153,14**	**1.174,08**

***Resumo:**

Total dos Produtos.....:	1.020,94
Total IPI.....:	153,14
Total Icms ST.....:	0,00
Total FCP ST.....:	
Despesas Adicionais.....:	0,00
Valor Desconto (-).....:	0,00
Total do Orçamento.....:	**1.174,08**

***Observações:**

IMPOSTOS: Incluso no preço de venda PIS/Cofins e ICMS.
DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA.NÃO É DOCUMENTO FISCAL.NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO OU COMO GARANTIA DE MERCADORIA.NÃO COMPROVA PAGAMENTO.
>> Faturamento: sob análise de crédito <<.
CENTRAL DE VENDAS: vendas@tecnotri.com.br - 0800 648 1718 4020 4240
Em todos os produtos: aditivos UV14.

Orçado por: YAGO BORGES DE CARLI

Cliente

IMAGENS

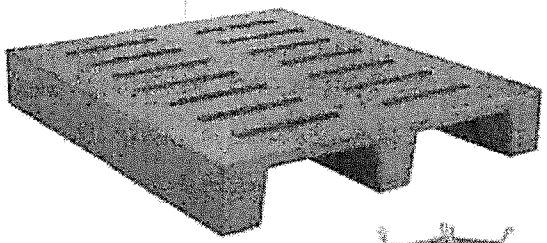
001 - 4514 - PALLET PLAST PL008 1200X1000X180 NAT 18

1000x1200 mm PBR

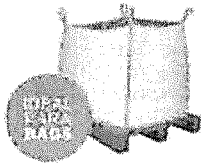
CAPACIDADE DE CARGA

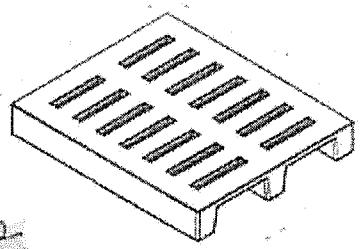
SEM ABAS PL008

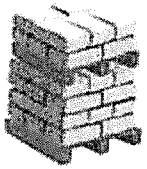
DIMENSÕES 1000X1200X180 MM (EXTERNA)



Peso Pallet	Carga Estática (solo)	Carga Dinâmica (paleteira & empilhadeira)	Porta Pallet
15 Kg	1000 Kg	800 Kg	600 Kg
18 Kg	1500 Kg	1200 Kg	1000 Kg
21 Kg	2000 Kg	1800 Kg	1200 Kg
23 Kg	2500 Kg	2000 Kg	1500 Kg
25 Kg	3000 Kg	2500 Kg	1800 Kg
BIG BAG 21 Kg	1500 Kg	1500 Kg	1000 Kg
BIG BAG 23 Kg	2000 Kg	2000 Kg	1500 Kg







Empilhamento Máximo 3

CORES DISPONÍVEIS

PALLET PLÁSTICO

Capacidade de carga e peso em Kg. Os valores de referência estão baseados em testes práticos, que se realiza distribuindo a carga equitativamente sobre o pallet, em uma temperatura ambiente de 20°C. Informamos que as diversas condições de utilização podem apresentar variações nos valores de referência, e devem ser esclarecidos com a fábrica. Dimensões nominais sujeitas a tolerância de +/- 2%. As informações contidas neste material correspondem ao estado atual da técnica e estão sujeitas a alteração sem aviso prévio.

TECNOLOGIA

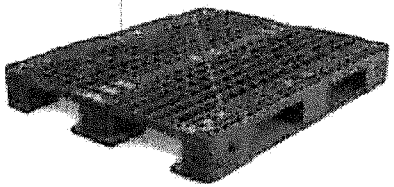
002 - 9107 - PALLET PLAST INJ OD3R PR VAZ PP 13 1,00X1,2X0,150

1000x1200 mm

CAPACIDADE DE CARGA

SEM ABAS LINHA INDUSTRIAL

DIMENSÕES



Peso Pallet	Carga Estática (solo)	Carga Dinâmica (paleteira & empilhadeira)	Porta Pallet
13 Kg	8000 Kg	1800 Kg	1000 Kg

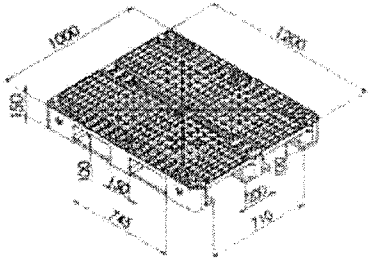
CORES DISPONÍVEIS



Feitos em plástico injetado



Ideais para exportação



LINHA INJET

Capacidade de carga e peso em Kg. Os valores de referência estão baseados em testes práticos, que se realiza distribuindo a carga equitativamente sobre o pallet, em uma temperatura ambiente de 20°C. Informamos que as diversas condições de utilização podem apresentar variações nos valores de referência, e devem ser esclarecidos com a fábrica. Dimensões nominais sujeitas a tolerância de +/- 2%. As informações contidas neste material correspondem ao estado atual da técnica e estão sujeitas a alteração sem aviso prévio.

TECNOLOGIA

Assunto **Re: ORÇAMENTO TECNOTRI**
De Yago - Tecnotri <yago@tecnotri.com.br>
Para Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-06-28 09:54

- ORC_56683_IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI_20230628_094629.pdf(~494 KB)

Bom dia Marina! Tudo bem?
Lhe orcei 2 Opções que dispomos, que se encaixa na sua Operação, o nosso **Pallet Injetado** e o nosso **Pallet Rotomoldado**!

Segue um breve comparativo de duas linhas alternativas possíveis para sua necessidade:

CARACTERÍSTICAS PALLETS ROTOMOLDADOS TECNOTRI	CARACTERÍSTICAS PALLETS INJETADOS
Produzido com material nobre, ou seja, Polietileno PLMD/PLBD 100% virgem apresenta melhor Custo x benefício a longo prazo: Maior durabilidade, tempo médio de vida útil em torno de 10 anos; Atendem a todas as normas que regulamentam os setores Farmacêuticos, Alimentícios e Frigoríficos; Personalizáveis quanto a COR e LOGOMARCA.	Produzido com material reciclado - PP tem um melhor Custo x benefício a curto e médio prazo; Atendem parcialmente às normas e exigências dos setores Farmacêuticos, Alimentícios e Frigoríficos; Pode ser utilizado como porta de entrada de migração pallet madeira para pallet plástico, devido ao menor custo unitário;

Conforme solicitado, seguem informações comerciais:

PALLETS ROTOMOLDADOS TECNOTRI:

-Valor do investimento por unidade: **R$ 708,31 + IPI**

-Capacidade Carga Estática: **1500 Kg**

-Prazo de pagamento: Antecipado/À Vista (Boleto, Depósito ou Pix) ou em Até 6x sem Juros no Cartão de Crédito

-Pedido mínimo: 05 Unidades

-Impostos incluídos: ICMS, PIS/COFINS.

PALLETS INJETADOS:

-Valor do investimento por unidade: **R$ 312,63 + IPI**

-Capacidade Carga Estática: **8000 Kg**

>
> Whats (54) 9 9959 7996
>
> Linkedin [2] • Facebook [3] • Instagram [4]
>
> RS 324, Km 75, Nº 1001, Distrito Industrial, Vila Maria, RS • CEP
> 99155-000
>
> Em ter., 27 de jun. de 2023 às 10:26, Santa Casa de Bariri
> <controladoria@santacasabariri.com.br> escreveu:
>
>> Bom dia!
>>
>> Os paletes serão utilizados no hospital, mais especificamente no
>> almoxarifado da farmácia para acomodar os medicamentos e insumos
>> acima
>> do chão. Seguem abaixo as respostas:
>>
>> 1. Que tipo de material será acondicionado?
>> R.: Medicamentos em caixas e insumos de enfermagem.
>>
>> 2. Quantos quilos irão sob cada pallet?
>> R.: Será carga estática de no máximo 1000 quilos.
>>
>> 3. Eles ficarão no solo, movimentados por paleteiras/
>> empilhadeiras, colocados em Porta Pallets/Drive In, ou câmara fria?
>> R.: Ficarão no chão, cumprindo a função de elevar acima do piso
>> os
>> insumos e medicamentos armazenado.
>>
>> 4. Serão movimentados por dois ou quatro lados?
>> Ficarão estáticos, apenas suportando a carga gerada pelos
>> materiais de
>> estoque.
>>
>> 5. Destina-se à exportação?
>> Será para uso interno do almoxarifado da farmácia, no hospital.
>>
>> Segue anexa uma foto do modelo que pretendemos.
>> Atte.
>>
>> ---
>> Santa Casa de Bariri
>>
>> www.santacasabariri.com.br [1]
>>
>> CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61
>> Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
>> CEP: 17.250-182 - Bariri/SP
>>
>> Em 2023-06-27 09:24, Yago - Tecnotri escreveu:
>>> Bom dia! Tudo bem?
>>>
>>> Primeiramente agradeço o contato feito conosco.
>>>
>>> Dispomos de mais de 100 modelos de Pallets de Plásticos para
>>> diferentes operações.
>>>
>>> O principal fator para diferenciação de preço é a capacidade
>> de
>>> carga necessária do pallet nas quais também é possível
>>> personalizar.
>>>
>>> Gentileza, peço que me encaminhe os questionamentos abaixo, para
>> que
>>> possamos compreender melhor a sua necessidade:
>>>
>>> 1. Que tipo de material será acondicionado?
>>> 2. Quantos quilos irão sob cada pallet?

Assunto	**Re: ORÇAMENTO: Palletes**
De	FAIDIGA MADEIRAS <faidiga@terra.com.br>
Para	Santa Casa De Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Cópia	<contato@faidigapaletes.com.br>
Responder para	<faidiga@terra.com.br>
Data	2023-06-26 16:47
Prioridade	Normal

FAIDIGA MADEIRAS / LUIZ CARLOS
FONE = 14 - 3109-2440 / 14 - 99131-0631

BOA TARDE

TRABALHAMOS SOMENTE COM PALETES CONFECCIONADOS EM MADEIRAS DE EUCALIPTO

NÃO TRABALHAMOS COM PALETES DE PLASTICO

FAIDIGA **SERRARIA**

ROD MAL RONDON KM 345 BAURU-SP

TELEFONES : 14 3109-2440 14-99131-0635

visite nosso site : https://faidigapaletes.com.br

Em Seg 26/06/23 14:51, Santa Casa de Bariri controladoria@santacasabariri.com.br escreveu:

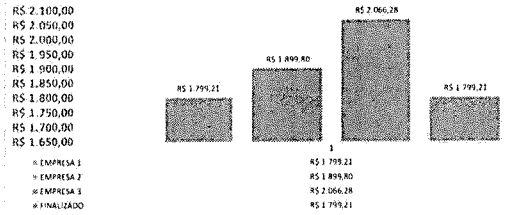
> Prezados, boa tarde!
>
> Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de orçamento para aquisição de palletes conforme descrito abaixo:
>
> 12 unidades de palletes
> Dimensão aproximada: 120X100X15cm
> Material: Plástico - Polietileno ou Polipropileno
>
> Favor inserir no orçamento os dados completo da empresa, data, validade da proposta, forma de pagamento e o frete.
>
> Aguardamos contato.
> Atenciosamente.
>
> ---
> 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

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS OU CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

UNIDADE LOCAL SOLICITANTE:	Hospital Geral
DEPARTAMENTO SOLICITANTE:	Hospital Geral

		EMPRESA 1:	SOFTPLAST		EMPRESA 2:	INOPLASTIC		EMPRESA 3:	GPLASTICOS		EMPRESA 4:	KMI PLASTICOS		EMPRESA 5:	SENHOR PLASTICO		EMPRESA 6:	TECNOTRI		FINALIZADO	DU LIMP/JOFRAN/SERV LIMP	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS OU SERVIÇOS	QUANTIDADE NECESSÁRIA	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	PREÇO ESCOLHIDO	VALOR TOTAL	EMPRESA ESCOLHIDA
PALLETES 120X100X15	12	R$ 123,18	R$ 1.478,16		R$ 125,00	R$ 1.500,00		R$ 172,19	R$ 2.066,28		R$ 184,90	R$ 2.218,80		R$ 199,00	R$ 2.388,00		R$ 312,63	R$ 3.751,52			1.478,16	EMPRESA 1
FRETE			R$ 321,05			R$ 340,00															321,05	
					IPI	R$ 59,80								FRETE A CALCULAR							R$ -	
		TOTAL	R$ 1.799,21		TOTAL	R$ 1.899,80		TOTAL	R$ 2.066,28		TOTAL	R$ 2.218,80		TOTAL	R$ 2.388,00		TOTAL	R$ 3.751,52		TOTAL	R$ 1.799,21	

GRÁFICO COMPARATIVO DE VALORES



ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES TÉCNICAS

ANÁLISE DA QUALIFICAÇÃO DE FORNECEDORES

ANÁLISE DA QUALIFICAÇÃO DE FORNECEDORES

ANÁLISE DA QUALIFICAÇÃO DE FORNECEDORES

ANÁLISE DA QUALIFICAÇÃO DE FORNECEDORES

APURAÇÃO DA MELHOR PROPOSTA (APROVAÇÃO)

FÉRIAS (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9 SUS EXTRA COMPLEMENTO								
Fornecedores / Gerais								
Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Juliana Regina Ribeiro da Cruz	21/07/2023	R$ 2.697,44	349.814.788-95	Snantader 033	0646	01012250-5	349.814.788-95	férias 07-2023

Em 21 julho de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

_____

Marina Prearo
Diretora Administrativa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.00
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307211825474635644 24
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.697,44
DATA: 21/07/2023 - 15:26:02

PAGO PARA: Juliana R R Cruz
CPF: ***.814.788-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122505
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/07/2023 - 15:26:03

==========

DOCUMENTO: 072101
AUTENTICACAO SISBB: 7.1F4.786.DD5.921.21C

==========

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 — CONTA CORRENTE: 033006460000710023623

000305825-JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
088554	00261	Ficha	305825

Periodo de Aquisição

DE 22 DE AGOSTO DE 2021 A 21 DE AGOSTO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias

DE 24 DE JULHO DE 2023 A 22 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
22/08/2016

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	26,55
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	31,97	62,77
0252-AD. NOTURNO 40%	124,47	47,82
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	592,13
7004-HORAS EXTRAS 100%	22,65	43,45
TOTAL ===>		772,72

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.253,04	0090 I.N.S.S.	8,77	263,54
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	751,01	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,77
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	27,30
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.004,05**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**306,61**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.697,44**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS ********** ********** ****

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS ********** ********** ****

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305825-JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ
CPF: 349.814.788-95

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305825-JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	0088554/00261	000305825

Centro de Custos

1 29 29 29

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 22 DE AGOSTO DE 2021 A 21 DE AGOSTO DE 2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 24 DE JULHO DE 2023 A 22 DE AGOSTO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 23 DE J U N H O DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305825-JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305825-JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	0088554/00261	000305825

Centro de Custos

1 29 29 29

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 22 DE AGOSTO DE 2021 A 21 DE AGOSTO DE 2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 24 DE JULHO DE 2023 A 22 DE AGOSTO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 23 DE J U N H O DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305825-JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ

Funcionário: 000305825-JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 22/08/2021 A 01/07/2022

SALÁRIO ATUAL: 1.480,32
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,22

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		08/2021	0,00		10,47(EM VALOR)
		11/2021	0,00		13,69(EM VALOR)
		02/2022	0,00		8,68(EM VALOR)
		03/2022	0,00		8,67(EM VALOR)
		04/2022	0,00		14,08(EM VALOR)
		07/2022	0,00		262,99(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**318,58** (RESULTADO)
		R$ 318,58 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**26,55**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**				
		07/2022	31,97		554,19(EM HORAS)
		TOTAL===>	**31,97x2,00**	**63,94 Horas**	**753,21** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(63,94) x o valor da hora(R$ 8,22) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**62,77**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		08/2021	16,00		52,33(EM HORAS)
		11/2021	16,00		54,77(EM HORAS)
		02/2022	16,00		56,43(EM HORAS)
		03/2022	15,97		56,33(EM HORAS)
		04/2022	15,97		56,33(EM HORAS)
		07/2022	44,53		140,48(EM HORAS)
		TOTAL===>	**124,47x0,40**	**49,79 Horas**	**573,81** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(49,79) x o valor da hora(R$ 8,22) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**47,82**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		07/2022	22,65		357,28(EM HORAS)
		TOTAL===>	**22,65x2,00**	**45,30 Horas**	**521,40** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(45,30) x o valor da hora(R$ 8,22) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**43,45**

FORNECEDORES (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9 SUS EXTRA COMPLEMENTO								
Fornecedores / Gerais								
Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Futura Com. De Prod. Medicos	20/07/2023	R$ 3.409,55	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	137.481
Medmaster Comercial LTDA	20/07/2023	R$ 1.229,75	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	58.681
Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos LTDA	20/07/2023	R$ 1.982,68	49.228.695/0001-52	B.B. 0001	6520-X	104069-3	49.228.695/0001-52	248.415
Comercial Cirurgica Rio Clarense	20/07/2023	R$ 1.851,20	67.729.178/0001-91	B.B. 0001	3149-6	306406-9	67.729.178/0004-91	1.748.932
Comercial Cirurgica Rio Clarense	20/07/2023	R$ 1.040,00	67.729.178/0001-91	B.B. 0001	3149-6	306406-9	67.729.178/0004-91	115.419
Londricir Com. De Materiais Hospitalar Ltda	20/07/2023	R$ 488,26	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92	378.469
Franciele Ap Bueno ME - Cirúrgica Med Center	20/07/2023	R$ 2.003,00	41.685.125/0001-80	Bradesco 237	2740	28741-5	41.685.125/0001-80	581
Lobo Diagnósticos Médicos Ltda	20/07/2023	R$ 671,02	48.764.712/0001-03	Sicred 748	3022	250837	48.764.712/0001-03	1.383
Paula Daniele Lopes da Costa e Cia Ltda	20/07/2023	R$ 350,00	20.468.398/0001-00	Santander 033	0030	0105.6971-0	20.468.39/0001-00	1.000.176
Clinica Médica Milhomem Perira e Felicio LTDA	20/07/2023	R$ 850,00	24.247.722/0001-90	Nubank 260	0001	2464.1669-3	24.27.772/0001-90	1.110
Iramandade de Misericórida do Jaú	20/07/2023	R$ 490,00	50.753.631/0001-50	Santander 033	0030	13000.861-4	50.753.631/0001-50	26.174
	TOTAL	**R$ 14.365,46**						

Em 20 julho de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

20/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:49:55
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 3.409,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 9.8E2.B20.38D.373.067

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

NF-e
No. 137.481

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 137.481

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230708231734000193550000001374811001590991

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação
VENDA

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

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI	44.690.238/0001-61	18/07/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	18/07/2023

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

FATURA

Dupl.: 137.481/ 1 Valor: 3.409,55 Vencto. 18/07/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
3.409,55	516,85	0,00	0,00	3.409,55

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.409,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
12	CAIXAS			89,000	89,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572598	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 ABL SAUDE Lote: NHNA00123 Val.: 31/03/2028	90183219	000	5102	CX	10,00 10,00	6,100000	61,00	61,00	7,32		12,0	
568289	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML CX C/100 AMP "GENERICO" HIPOLABOR Lote: AV-003/23 Val.: 31/03/2025	30049099	000	5102	CX	2,00 2,00	127,690000	255,38	255,38	30,65		12,0	
568833	ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 CRISTALIA Lote: 23020347 Val.: 28/02/2025	30049047	000	5102	CX	2,00 2,00	81,744000	163,49	163,49	29,43		18,0	
568646	FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/100 AMP "GENERICO" (C1) HIPOLABOR Lote: AY-020/22 Val.: 31/05/2024	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	199,300000	199,30	199,30	23,92		12,0	
564363	LUVA LATEX C/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY MEDIX Lote: SRI86/23SS Val.: 29/02/2028	40151200	000	5102	CX	40,00 40,00	12,400000	496,00	496,00	89,28		18,0	
564285	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY MEDIX Lote: SRI49/23MM Val.: 29/02/2028	40151200	000	5102	CX	40,00 40,00	12,400000	496,00	496,00	89,28		18,0	
568839	CEFEPIMA 1G CX C/ 50 FA *GENERICO* (ANTIB) BIOCHIMICO Lote: 009866 Val.: 31/01/2025	30042059	000	5102	CX	3,00 3,00	366,295000	1.098,88	1.098,88	131,87		12,0	

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 137.481

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230708231734000193550000001374811001590991

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação

VENDA

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

CONFERÊNCIA

568681	FITA MICROPORE 50 MM X 10M MAXICOR Lote : 220749 Val. : 05/09/2027	30051020	000	5102	UND	38,00 38,00	4,470100	169,86	169,86	30,57		18,0	
569391	CATETER INTRAVENOSO 22G AZUL CX C/100 MEDIX Lote : 22653 Val. : 31/10/2027	90183929	000	5102	CX	4,00 4,00	58,990000	235,96	235,96	42,47		18,0	
569392	CATETER INTRAVENOSO 24G AMARELO CX C/100 MEDIX Lote : 22656 Val. : 31/10/2027	90183929	000	5102	CX	4,00 4,00	58,420000	233,68	233,68	42,06		18,0	

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumare V.118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI N/P.157.640	

20/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:50:29
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 20/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 1.229,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 0.5F3.66D.F8A.2F8.5EC

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.058.681
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0586 8115 0958 3211

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		**135231152960029 18/07/2023 18:36:41**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	18/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAIDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		**18/07/2023**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
BARIRI	SP (14) 3662-9393			**18:26:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
223,20	37,75	0,00	0,00	1.229,75

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.229,75**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7876	BISACODIL 5 MG CPR PLESONAX (CXA 20 CPR) NEO QUIMICA Lote=B22D1993 Val=30/06/2024 Qtd=100 PMC=0,000 R.ANVISA=1558401920010 S- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Cód. Barras: 7896714215037	30049099	060	5405	CPR	100	0,230	23,00	0,00	0,00		0,00
1098	METRONIDAZOL GELEIAVAG 50G GENERICO GEOLAB Lote=2300187 Val=30/01/2025 Qtd=30 PMC=0,000 R.ANVISA=1542300580013 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Cód. Barras: 7899095202306	30049066	060	5405	TUB	30	14,733	441,99	0,00	0,00		0,00
2634	NISTATINA SUSP 30ML GENERICO 100000 UI/ML PRATI DONADUZZI Lote=22J969 Val=30/03/2024 Qtd=10 PMC=0,000 R.ANVISA=1256800260051 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30042099	000	5102	FRC	10	4,050	40,50	40,50	4,86	12	0,00
2278	PROGESTERONA 200MG CAPS FQM (CX C/42 CPS) JUNNO Lote=LF26039A Val=28/02/2025 Qtd=42 PMC=0,000 R.ANVISA=1039002010039 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30043939	000	5102	CAPS	42	4,350	182,70	182,70	32,89	18	0,00
1970	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DSE AERODINI TEUTO Lote=3703194 Val=30/12/2024 Qtd=30 PMC=0,000 R.ANVISA=1037000960033 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	FRC	30	18,052	541,56	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 54045 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.058.681 EMISSÃO: 18/07/2023 VALOR TOTAL: 1.229,75 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **000.058.681** **SÉRIE 1**

20/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:51:04
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 20/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 1.982,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 3.44D.511.567.B70.D0A

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 19/07/2023 Pedido: 605245 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri - Valor Total: 1.982,68

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.248.415
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.248.415
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0749 2286 9500 0152 5500 0000 2484 1511 9912 3194

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	135231157095792 19/07/2023 10:49:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri			44.690.238/0001-61	19/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro		17250-000	19/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	22/07/2023	1982.68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.677,40	301,94	0,00	0,00	1.982,68
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		1.982,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12	Caixa(s)			105,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
016864	RIOHEX 4%(CLOREXIDINA)DEGERMANTE 1L Lote:2200917 Qtde: 12 Venc: 31/03/2024	3004.90.47	000	5102	FR	12,00	25,6000	307,20	0,00	307,20	55,30	0,00	18,00	0,00
029485	ESPARADRAPO 10CMX4,5M PROCITEX/CREMER Lote:00933247K Qtde: 36 Venc: 30/11/2024	3005.10.30	060	5405	RL	36,00	8,4800	305,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
039749	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.20 MEDSONDA Lote:71317 Qtde: 60 Venc: 30/04/2027	9018.39.29	000	5102	PCT	60,00	1,4000	84,00	0,00	84,00	15,12	0,00	18,00	0,00
055615	COLETOR PERF.CORT.13L ECOLOGICO DESCARBOX Lote:7544 Qtde: 60 Venc: 30/03/2025	4819.10.00	000	5102	UND	60,00	5,3000	318,00	0,00	318,00	57,24	0,00	18,00	0,00
056769	GEL P/ECG E ULTRA-SOM 100G CLINIGEL Lote:1099 Qtde: 100 Venc: 30/05/2025	3006.70.00	000	5102	TB	100,00	1,6000	160,00	0,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00
057143	AP.TRICOTOMIA DESC.LAM.DUPLA+FITA Lote:20210120 Qtde: 100 Venc: 30/01/2031	8212.10.20	100	5102	PCT	100,00	0,8900	89,00	0,00	89,00	16,02	0,00	18,00	0,00
058420	CICLO ZYME EXTRA(DETERGENTE ENZIMATICO) 5LT Lote:0211/012023 Qtde: 3 Venc: 25/01/2028	3507.90.19	000	5102	GL	3,00	80,0000	240,00	0,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00
059262	COLETOR UNIVERSAL 80ML EST.TRANSP. S/PA Lote:230513307/R Qtde: 500 Venc: 31/05/2025	3926.90.40	000	5102	PCT	500,00	0,3800	190,00	0,00	190,00	34,20	0,00	18,00	0,00
063572	DOSADOR ORAL SERINGA 10ML VERDE Lote:HYO 510 Qtde: 200 Venc: 30/09/2027	9018.31.19	100	5102	UND	200,00	0,3500	70,00	0,00	70,00	12,60	0,00	18,00	0,00
300424	RIOHEX 0,5%(CLOREXIDINA)ALCOOLICO 1LT Lote:2201873 Qtde: 12 Venc: 31/05/2025	3004.90.47	000	5102	FR	12,00	9,3500	112,20	0,00	112,20	20,20	0,00	18,00	0,00
301427	ADREN(ADRENALINA)1APX1ML(H) Lote:D-007/22M Qtde: 100 Venc: 31/01/2024	3004.90.21	500	5102	AMP	100,00	1,0700	107,00	0,00	107,00	19,26	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 456,20 Lista Negativa 196,00 Lista Neutra 1.330,46 Televendas SELMA - Conferente Lis - End. Conf. PAREDE Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C 104659-3 **Cliente: 12144 Pedido: 605245**	

20/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:03
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 20/07/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 1.851,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO 2.94A.961.6A4.AA2.DAF

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1748932 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1748932
SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35230767729178000491550010017489321891228574

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DENTRO ESTADO	135231152106137 18/07/2023 16:37:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	18/07/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO 409		CENTRO	17250-000	18/07/2023
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	1436626522	SP		16:37:20

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	18/07/2023	1.851,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.851,20	273,74	0,00	0,00	1.851,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.851,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		0,01713	5,564	5,564

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR I.P.I	Aliq ICMS	Aliq IPI
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-027/23 Q: 200,0000 F: 26/03/23 V: 28/02/2025, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	00	5102	AP	200,00	3,25	650,00	650,00	78.00	0	12.00	0
018774	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 9045072 Q: 400,0000 F: 12/03/23 V: 10/09/2024	30049037	00	5102	AP	400,00	0,853	341,20	341,20	40.94	0	12.00	0
019976	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM (HIPOLABOR) L: AU-022/22 Q: 100,0000 F: 10/10/22 V: 30/09/2024, nFCI: 2D835A76 -6D84-4AC8-A8FF-FC4F56096880	30049099	00	5102	AP	100,00	1,85	185,00	185,00	33.30	0	18.00	0
010771	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG E DROPERIDOL (CRISTALIA) L: 23010740 Q: 50,0000 F: 02/01/23 V: 02/01/2026 *** Portari a 344/98 A1	30049064	00	5102	AP	50,00	13,50	675,00	675,00	121.50	0	18.00	0

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 18/07/2023 Pedido: 2558212 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2558212 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI) -	

20/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:46
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 20/07/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 1.040,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO E.C3B.161.B8F.09B.15F

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0115419 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250, CILO 2 - LONDRINA / PR
CEP 86067-050 - 4330321050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 0115419
SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
41230767729178000572550010001154191968474165

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 MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	141230183968666 18/07/2023 18:00:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9077053317	816016567119	67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	18/07/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO 409		CENTRO	17250-000	18/07/2023
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP		18:00:32

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	18/07/2023	1.040,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.040,00	124,80	0,00	0,00	1.040,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINAT. [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO LONDRINA					67729178000572
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BL1 GP4	LONDRINA			PR	9077053317

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		0,02392	6,030	6,030

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
033684	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 23050098 Q: 160,0000 F: 03/03/23 V: 03/03/2025	30049069	00	6108	FA	160,00	6,50	1.040,00	1.040,00	124.80	0	12.00	0

DADOS ADICIONAIS

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 19/07/2023 Pedido: 2558263 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2558263 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)
-

RESERVADO AO FISCO

```
20/07/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:54:08
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                   20/07/2023
NR. DOCUMENTO                 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL                                488,26
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3           CONTA:         121.550-7
NR. DOCUMENTO                 550.198.000.023.679
================================================
NR.AUTENTICACAO             4.110.225.7F3.1FF.6D9
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.378.469
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0700 3392 4600 0192 5500 1000 3784 6912 4579 3647

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141230183344407 18/07/2023 10:47:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	18/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	18/07/23	R$ 488,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
488,26	58,59	0,00	0,00	141,28	440,26
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	488,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18649	CLONIDINA CLOR. (CLONIDIN) 150 MCG/ML 1ML ESTERIL(R)-.. CX/C/30 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801930069 PMC=0,00 Lote=23010713 Qtd=2 Fab=02/01/2023 Val=02/01/2025 Cod Barras (cEan): 7896676406979	30049039	500	6108	CX	2	220,13	440,26	488,26	58,59	12	141,28

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$29,30. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 803887 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: GUILHERME Conf: WANDERLEI DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R$ 141,28 (28,94%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18649) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 29,30. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:18/07/2023,Valor Total: R$488,26, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.378.469
SÉRIE: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.17
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201811179940531 54
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.003,00
DATA: 20/07/2023 - 15:11:35

PAGO PARA: Cirurgica Medcenter
CNPJ: 41.685.125/0001-80
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2740 - CONTA: 000000000000000287415
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 15:11:37

==========

DOCUMENTO: 072002
AUTENTICACAO SISBB: 8.9D8.294.19C.DA1.7D3

==========

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.

ENTREGA	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)	19/07/23 VALOR DA NOTA (R$)	NF-e N°: 000.000.581 SÉRIE: 1
/ /			2.003,00	

CIRÚRGICA MED CENTER
PRODUTOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS

Franciele Aparecida Bueno - ME

Rua Camilo de Morais, Nº 18 – Sala 1 – Centro - Bady Bassitt-SP – CEP 15115-000
Telefone: (17) 3258-3283 – WhatsApp: (17) 99707-9533

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.000.581

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3523 0741 6851 2500 0180 5500 1000 0005 8119 0564 5778

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de mercadoria adquirida			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)**
195041703114		41.685.125/0001-80	Autorizada -> Protocolo: 135231160380137 Data: 19/07/23 Hora: 17:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				44.690.238/0001-61	19/07/23
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409			CENTRO	17250-000	19/07/23
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	SP			ISENTO	17:10

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
581-01/01	19/07/23	2.003,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.003,00

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	2.003,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destin/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				. . / -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00000138	ALGODAO HIDROFILO 500GR	52030000	0102	5102	RLO	20	13,9000	278,00			0,00		0
00000321	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13FIOS C/10 MEDCAL	58030010	0102	5102	PCT	1500	0,4100	615,00			0,00		0
00000033	MASCARA CIRURG.TRIPLA DESCART.CX C/50	63079090	0102	5102	CXA	30	4,0000	120,00			0,00		0
00000170	SERINGA DESCARTAVEL ESTERIL 10ML S/AG TKL	90183119	0102	5102	UND	4000	0,2350	940,00			0,00		0
00000239	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 16 BIOMASS	90183921	0102	5102	UND	20	2,5000	50,00			0,00		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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI BANCO - BRADESCO - 237 AGÊNCIA - 2740 CONTA - 28741-5 Cond. de Pagamento: A VISTA Funcionário: BEATRIZ DE CARVALHO PIRES SANCHES	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.17
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201337462776142 45
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 671,02
DATA: 20/07/2023 - 10:38:03

PAGO PARA: Lobo Diagnosticos Medicos S/s Ltda.
CNPJ: 48.764.712/0001-03
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000250837
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 10:38:04

==========

DOCUMENTO: 072001
AUTENTICACAO SISBB: 5.76F.551.378.939.C8D

==========

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.

NOSSA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Silvana Ap. Gorgini Bastelatti

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

Colonoscopia

( ) obstrução intestinal a/e

20/7/23

Dr. Niiza M. A. Beltramini
Cardiologista
CRM-SP 68.462

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1383

Código de Verificação de Autenticidade
YKWAB304P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2023 às 09:49:12

Chave de Acesso
ATFKOW5UU1LCZ5RW8C16V76Q1IL2ZIOS

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
				20/07/2023

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
48.764.712/0001-03		**93300**	**000093300**	LOBO DIAGNOSTICOS MEDICOS S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SEBASTIAO TOLEDO BARROS, 523		**VILA CARVALHO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17205-090	**JAU-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	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 DE ANGIOTOMOGRAFIA DO PACIENTE ALTEMIR JOSE FERRAZ, DATA DE NASCIMENTO 15/09/1971, CPF 58212434915	715.0	R$ 715,00

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, quimioterapia, ultra-sonografi...	**3,00%**	**000004.0000002**	**8640207**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 715,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 715,00**	**R$ 21,45**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (715,00 x 0,65%)	COFINS (715,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (715,00 x 1,50%)	CSLL (715,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 4,65	**R$ 21,45**	**R$ 0,00**	**R$ 10,73**	**R$ 7,15**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 671,02

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LOBO DIAGNOSTICOS MEDICOS S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1383** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YKWAB304P**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.42
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307202005379078294O1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 350,00
DATA: 20/07/2023 - 17:05:54

PAGO PARA: Paula Daniele Lopes da Costa Cia Lt
CNPJ: 20.468.398/0001-00
CHAVE PIX: 20468398000100
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1241 - CONTA: 000000000000000114189
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 17:05:56

==========

DOCUMENTO: 072007
AUTENTICACAO SISBB: C.6BE.269.08D.93C.D5B

==========

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 BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR

Número da Nota
1000176
Data e Hora Emissão
20/07/2023 10:49:28
Código Verificação
S1JEVEEB

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 20.468.398/0001-00 **Insc. Municipal:** 476599 **Insc. Estadual:** 0

Nome/Razão Social: PAULA DANIELE LOPES DA COSTA & CIA LTDA **Telefone:**

Endereço: Rua H, Nº 0, Cep. 18612-032

Complemento:

Município: BOTUCATU-SP **CEP:** 18612-032

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61 **Insc. Municipal:** **Insc. Estadual:**

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

Endereço: Av Antonio Jose Carvalho, Nº 409, Centro

Complemento:

Município: BARIRI-SP **CEP:** 17250-182

E-mail Tomador:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS; PACIENTE: SILVANA JORGINI BARDALATTI, CPF 183.408.448-22.

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		
PIS	R$ 0,00	Valor dos Serviços	R$ 350,00	Base de Cálculo	R$ 350,00	Local de Prestação do Serviço: BOTUCATU-SP
COFINS	R$ 0,00	(-) Deduções	R$ 0,00	Aliquota (%)	3.26	
INSS	R$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R$ 0,00	ISS Devido	R$ 11,41	Natureza Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
IR	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00	ISS Retido	R$ 0,00	
CSLL	R$ 0,00	(-) Retenções Federais	R$ 0,00	**(=) Valor Liquido**	**R$ 350,00**	Referência: 07/2023
		(-) Outras Retenções	R$ 0,00	**(=) Valor Total**	**R$ 350,00**	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.18
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201821536475972 79
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 850,00
DATA: 20/07/2023 - 15:22:06

PAGO PARA: Clinica Medica Milhomem Pereira e Fe
CNPJ: 24.247.772/0001-90
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000246416693
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 15:22:07

==========

DOCUMENTO: 072005
AUTENTICACAO SISBB: 0.021.C2B.AF2.6E8.E42

==========

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

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

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

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

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1110

Código de Verificação de Autenticidade
0QHI6I97A

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2023 às 11:19:17

Chave de Acesso
2UUFERL0U8ZW5VH4U9LC93E376R4GRIL

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
				20/07/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.247.772/0001-90		**51948**	**005194800**	CLINICA MEDICA MILHOMEM PEREIRA E FELICIO LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
. RUA GENERAL GALVAO, 00064		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17201-030	**JAU-SP**	**(14)3621-4557**	**TADEU.AR@TERRA.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	Referente a colonoscopia	850,0	R$ 850,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**000004.0000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 850,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 850,00**	**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$ 850,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$114,33 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$27,62

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA MILHOMEM PEREIRA E FELICIO LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1110** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0QHI6I97A.**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.18
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201824179115910l4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 490,00
DATA: 20/07/2023 - 15:24:33

PAGO PARA: Santa Casa
CNPJ: 50.753.631/0001-50
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000130008614
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 15:24:34

==========

DOCUMENTO: 072006
AUTENTICACAO SISBB: B.414.FC1.29B.0E5.EE1

==========

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

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

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

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

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Ademir José Enaz

Endereço:

Telefone: RG:

Angiotomografia de tórax

(TEP ?)

Dra. Niza M. P. Bellantini
Cardiologista
CRM/SP 58.462

20/7/23

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
26174
Código de Verificação de Autenticidade
7WN7I4GLG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2023 às 13:34:17
Chave de Acesso
ZXL3SPWOEV9S4MIAMYW171T8R9USR6P

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
Imunidade		**JAU-SP**	**JAU - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/07/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.753.631/0001-50		**3154**	**000315400**	IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RIACHUELO, 1073		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17201-340	**JAU-SP**	**3602-3315**	**financeiro.repasse@santacasajahu.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	TAXA DE COLONOSCOPIA REALIZADA EM 20/07/2023 - PACIENTE: SILVANA APARECIDA JORGINI BARDALATTI . DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SANTANDER AGENCIA: 0030 CONTA CORRENTE: 13000861-4	490,0	R$ 490,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**0,00%**	**000004.0000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 490,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 490,00**	**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$ 490,00

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 **IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26174** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7WN7I4GLG**.

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

SANTA CASA DE BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

Data 18/07/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Adrenalina	100 amp.
Agua oxigenada 10V 1L	12 litros
Agulha 13x4,5.	1.000 uni.
Algodão hidrofilo 500g.	20 uni.
Aparelho de barbear	100 uni.
Brucanyl	200 amp.
Clindamicina 600mg.	200 amp.
Clonidina (Atalia)	60 amp.
Clorexidina alcoolica 0,5 1L	12 litros
Clorexidina digunmanto 4% 1L	12 litros
Coletor de material perfurocortante 2L	60 uni.
Coletor universal estéril	500 uni.
Compressa de gaze c/10	1500 uni.
Detergente enzimatico 5L	03 galões
Diclofenaco sódico	400 amp.
Dorador oral 10ml	200 uni.
Dulcolax	100 cp.
Escova pl unhas cl clorex	96 uni.
Esparadrapo 10x4,5	36 uni.
Gel placa 100ml	100 uni.
Hidantal	100 amp.
Kanakion FM	100 amp.
Lenço pl higiene intima cl clorex	100 uni.
Luva de procedimento M.	4.000 uni.
Luva de procedimento P.	4.000 uni.
Mascara descartavel cl elastico	30 pacotes
Maxcef 1G.	150 amp.
Metronidazol creme	30 uni.
Micropore 50x10	60 uni.
Microcath 22	400 uni.
Microcath 24	400 uni.
Nilperidol	50amp.
Nutatina susp. oral	10 frascos
Omeprazol 40mg.	160 amp.
Seringa luer slip 10ml	4.000 uni.
Sonda foley 16 2vias 30cc	20 uni.
Sonda nasogastrica longa 20.	60 uni.
Utroguston 200mg	42 cp.
Cerolin Spray	30 frascos

SETOR SOLICITANTE: Farmacia

NOME DO SOLICITANTE: Carolina / Elisabete

☒ Compra Programada

☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 18/07/2023

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
94388284-X
GIOVANA T. VICCARI
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [X] COTAÇÃO

FORNECEDOR : Hoclarense / Londrifar / Lumar / Medmaster / Futura / Medsaúde

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR: 12.009,66 NOTA FISCAL:

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

NF - 378.469 - 488,26.

COMPRAS MAT/MED 17/07/2023		RIOCLARENSE	LONDRICIR	LUMAR	MEDMASTER	FUTURA	MEDSAUDE	VALOR GANHO	VALOR TOTAL	JUSTIFICATIVA
ITENS	QUANTIDADES									
ADRENALINA	100 AMPOLAS	1,15		1,07	1,517	1,0783		1,07	107	
ÁGUA OXIGENADA 1L	12 LITROS	5,2	5,57	4,55	8,99	3,773	6,5	3,773	45,28	
AGULHA 13X4,5	1000 UNIDADES	0,1292	0,075	0,066	0,1199	0,061	0,063	0,061	60,99	
ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	20 UNIDADES	15,6	16,05	14,4			13,9	13,9	278	
APARELHO DE BARBEAR	100 UNIDADES	1,25	0,976	0,89	0,89		1,5	0,89	89	
BRICANYL	200 AMPOLAS		1,583		1,875	1,2769		1,2769	255,38	
CLINDAMICINA 600MG	200 AMPOLAS	3,25	3,547	4,32	4,95	3,4403		3,25	650	ÚNICA EMPRESA A COTAR
CLONIDINA (CRISTÁLIA)	60 AMPOLAS		7,338					7,338	440,26	
CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5 1L	12 LITROS	10,3	11,12	9,35	10,677	10,9768	11,8	9,35	112,2	
CLOREXIDINA DEGERMANTE 4% 1L	12 LITROS		34,9	25,6		25,8333		25,6	307,2	
COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 20L	60 UNIDADES	7,5	7,654	5,3	7,268	6,9		5,3	318	
COLETOR UNIVERSAL ESTÉRIL	500 UNIDADES			0,38	0,465	0,6674	0,45	0,38	190	
COMPRESSA DE GASE C/10	1500 UNIDADES	0,95	0,595	0,47		0,4373	0,41	0,41	615	
DETERGENTE ENZIMÁTICO 5L	03 UNIDADES	94	204,575	80	99	115,6303	95	80	240	
DICLOFENACO SÓDICO	400 AMPOLAS	0,853	1,258	1,2	0,93	0,9893		0,853	341,2	
DOSADOR ORAL 10ML	200 UNIDADES	0,45	0,496	0,35	0,624	0,4573		0,35	70	
DULCOLAX	100 COMPRIMIDOS				0,226			0,226	22,6	ÚNICA EMPRESA A COTAR
ESCOVA P/ UNHAS C/CLOREX	96 UNIDADES	1,85	2,064	2,6	2,18	1,703		1,703	163,49	
ESPARADRAPO 4,5X10	36 UNIDADES	8,6	9,2	8,48	11	13,1327	8,8	8,48	305,28	
GEL PARA ECG 100ML	100 FRASCOS			1,6				1,6	160	ÚNICA EMPRESA A COTAR
HIDANTAL	100 AMPOLAS				3,945	1,993		1,993	199,3	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
KANAKION IM	100 AMPOLAS	1,85	2,768		2,076	2,2		1,85	185	
LENÇO P/ HIGIENE ÍNTIMA C/CLOREX INDIVIDUAL	100 UNIDADES									NINGUÉM COTOU
LUVA DE PROCEDIMENTO M	4000 UNIDADES	0,138	0,125		0,1667	0,124	0,133	0,124	496	
LUVA DE PROCEDIMENTO P	4000 UNIDADES	0,144	0,125	0,16	0,1989	0,124	0,133	0,124	496	
MÁSCARA DESCARTÁVEL C/ELÁSTICO	30 PACOTES	5,25	4,4	5	4,12	4,3054	4	4	120	
MAXCEF 1G	150 AMPOLAS	8,8	8,366		13,907	7,3259		7,3259	1.098,88	
METRONIDAZOL CREME	30 UNIDADES				14,733			14,733	441,99	ÚNICA EMPRESA A COTAR
MICOPORE 50X10	60 UNIDADES	12	10,89	4,95	4,508	4,4701	4,68	4,4701	268,21	
MICROCATH 22	400 UNIDADES	2,16	0,781		0,72	0,5899		0,5899	235,94	
MICROCATH 24	400 UNIDADES	2,16	0,632		0,942	0,5842		0,5842	233,7	
NILPERIDOL	50 AMPOLAS	13,5			17,982	15,7574		13,5	675	
NISTATINA SUSPENSÃO ORAL	10 FRASCOS	4,4152	6,756	6,5	4,05	6,5303		4,05	40,5	
OMEPRAZOL 40MG	160 AMPOLAS	6,5	6,9		7,92	6,6397		6,5	1.040,00	
SERINGA 10ML LUER SLIP	4000 UNIDADES	0,5529	0,248	0,26	0,31	0,241	0,235	0,235	940	
SONDA FOLEY 16 2VIAS 30CC	20 UNIDADES	3,45		2,6	3,136	2,4865	2,5	2,5	50	
SONDA NASOGÁSTRICA LONGA 20	60 UNIDADES			1,4				1,4	84	ÚNICA EMPRESA A COTAR
UTROGESTAN 200MG	42 COMPRIMIDOS				4,35			4,35	182,7	ÚNICA EMPRESA A COTAR
AEROLIN SPRAY	30 FRASCOS				18,052			18,052	541,56	ÚNICA EMPRESA A COTAR
VALOR TOTAL POR EMPRESA:		**2.891,20**	**440,26**	**1.982,68**	**1.229,35**	**3.553,17**	**2.003,00**		**12.099,66**	

Giovana T. Vicca
Auxiliar de Farmácia
34388284-X

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A17S7T/1
Segunda-feira, 17 de Julho de 2023 - 11:10:44

Dados do Cliente:

Empresa: 2751 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Cidade: BARIRI - Estado: SP Fax:
End: AV. ANTONIO J. DE CARVALHO,409 Fone: (14) 3662-6522 Cnpj: 44.690.238/0001-61
Cep: 17.250-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	010705	ADREN 1MG/ML C/100AP X 1ML IM/IV/SC	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,1500	R$ 115,0000	R$ 115,00
Principio Ativo:		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0001.001-6				
2	025190	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML CX C/12L - 83492	VIC PHARMA	L	Caixas	12	R$ 5,2000	R$ 5,2000	R$ 62,40
Principio Ativo:		AGUA OXIGENADA 1000ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
3	011279	AGULHA 13X4,5 CX C/100UN 300110	BD	CX	Caixas	10	R$ 0,1292	R$ 12,9200	R$ 129,20
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5			Reg. MS: 0010033430019				
4	020475	ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR C/1UN 218367	CREMER	PA	Caixas	20	R$ 15,6000	R$ 15,6000	R$ 312,00
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500GRS			Reg. MS: 0010071150056				
5	028659	APARELHO DE BARBEAR DESC PCT C/5UN	MAXICOR	PA	Caixas	20	R$ 1,2500	R$ 6,2500	R$ 125,00
Principio Ativo:		APARELHO DE BARBEAR			Reg. MS: 0000000000000				
6	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 3,2500	R$ 325,0000	R$ 650,00
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO			Reg. MS: 1134301030045				
7	025204	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 1000ML CX C/12L 83498	VIC PHARMA	L	Caixas	12	R$ 10,3000	R$ 10,3000	R$ 123,60
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 1000ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				

8	012191	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 20LT CX C/20 AMARELO 0160401	DESCARPACK	CX	Caixas	3	R$ 7,5000	R$ 150,0000	R$ 450,00
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORT 20 LTS			Reg. MS: 0081187220001				
9	033035	COMPRESSA PROCITEX 13F EST 7,5 X 7,5 C/240 PA X 10UN 644739	CREMER	CX	Caixas	7	R$ 0,0950	R$ 228,0000	R$ 1.596,00
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 13F EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0080245210083				
10	031083	PRATICZYME DETERG ENZIMAT 4 ENZIMAS 5000ML C/2GL	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 94,0000	R$ 188,0000	R$ 188,00
Principio Ativo:		DETERGENTE ENZIMATICO MANUAL (4 ENZIMAS) 5000ML			Reg. MS: 3264880290027				
11	018774	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/100AMP X 3ML GEN	TEUTO	CX	Caixas	4	R$ 0,8530	R$ 85,3000	R$ 341,20
Principio Ativo:		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML			Reg. MS: 1.0370.0306.008-4				
12	031858	SERINGA DOSADORA ORALPACK 10ML CX C/80UN 710401	DESCARPACK	CX	Caixas	3	R$ 0,4500	R$ 36,0000	R$ 108,00
Principio Ativo:		DOSADOR ORAL 10ML			Reg. MS: 0010330660257				
13	031168	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/48UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R$ 1,8500	R$ 88,8000	R$ 177,60
Principio Ativo:		ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI			Reg. MS: 0000000000000				
14	033642	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/1UN 663006	CREMER	RO	Caixas	36	R$ 8,6000	R$ 8,6000	R$ 309,60
Principio Ativo:		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M			Reg. MS: 0.0802.4521.905-8				
15	019976	ESKAVIT 10MG CX C/50AP X 1ML IM/SC	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 1,8500	R$ 92,5000	R$ 185,00
Principio Ativo:		FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM			Reg. MS: 1.1343.0129.002-0				
16	033015	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN 3042	INOVEN	CX	Caixas	40	R$ 0,1380	R$ 13,8000	R$ 552,00
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M			Reg. MS: 0.0820.9061.000-8				
17	014435	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P CX C/100UN - 0530201- CA29996	DESCARPACK	CX	Caixas	40	R$ 0,1440	R$ 14,4000	R$ 576,00
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P			Reg. MS: 0010330669104				
18	031588		DESCARPACK	PA	Caixas	30	R$	R$ 5,2500	R$ 157,50

		MASCARA TRIPLA C/ELASTICO C/CLIP PCT C/50UN 0110701	DESCARPACK	FA	Caixas	30	0,1050	R$ 5,2500	R$ 157,50
Principio Ativo:		MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO			Reg. MS: 0.0103.3066.033-5				
19	022949	CEFEPIMA 1G CX C/50FA S/DIL GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	3	R$ 8,8000	R$ 440,0000	R$ 1.320,00
Principio Ativo:		CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0063.0227.002-1				
20	020495	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA BRANCO C/ 1UN 1530 H0001400839	3M	PC	Caixas	60	R$ 12,0000	R$ 12,0000	R$ 720,00
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 50MM X 10M			Reg. MS: 0010002079007				
21	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	2	R$ 2,1600	R$ 432,0000	R$ 864,00
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				
22	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	2	R$ 2,1600	R$ 432,0000	R$ 864,00
Principio Ativo:		CATETER 24G			Reg. MS: 0010033430148				
23	010771	NILPERIDOL CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 13,5000	R$ 675,0000	R$ 1.350,00
Principio Ativo:		FENTANILA, CITRATO 78,5MCG E DROPERIDOL			Reg. MS: 1.0298.0302.006-1				
24	013679	NISTATINA CX C/200FR X 30ML GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R$ 4,4152	R$ 883,0400	R$ 883,04
Principio Ativo:		NISTATINA 100.000UI 30ML			Reg. MS: 1.2568.0026.005-1				
25	033684	OMEPRAZOL 40MG PO CX 20FA VD DIL X 10ML IV GEN - PA8828	BLAU	CX	Caixas	8	R$ 6,5000	R$ 130,0000	R$ 1.040,00
Principio Ativo:		OMEPRAZOL 40MG F-A			Reg. MS: 1.1637.0165.001-1				
26	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	10	R$ 0,5529	R$ 221,1600	R$ 2.211,60
Principio Ativo:		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				
27	000701	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC N16 CX C/10UN (27)	LABOR IMPORT/SO	CX	Caixas	2	R$ 3,4500	R$ 34,5000	R$ 69,00
Principio Ativo:		SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 16			Reg. MS: 0010369460176				

Total Orçamento : R$ 15.479,74

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri

Av. Antônio J. de Carvalho, 409
Bariri - SP

Orçamento: 79417
Data: 17/07/2023
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

MEDICAMENTOS E MATERIAIS

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	100	AMP	ADRENALINA ADREN(ADRENALINA)1APX1ML(H) Dosagem: 1/1000UI Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Observação: VALIDADE 31/01/2024 Unit: um real e sete centavos Total: cento e sete reais	HIPOLABOR	1,0700	107,00
2	12	FR	AGUA OXIGENADA AGUA OXIGENADA 10VOL 1L Dosagem: 10% Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: quatro reais e cinquenta e cinco centavos Total: cinquenta e quatro reais e sessenta centavos	RIOQUIMICA	4,5500	54,60
3	1000	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.13X4,5 100UN-SR Dosagem: 13X4,5 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: sessenta e seis reais	SR RODRIGUES	0,0660	66,00
4	20	RL	ALGODAO ALGODAO 500G NEVOA Dosagem: NEVOA Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: PCT 20 RL 500 GR Unit: quatorze reais e quarenta centavos Total: duzentos e oitenta e oito reais	NORTEXTIL	14,4000	288,00
5	100	UND	AP.TRICOTOMIA AP.TRICOTOMIA DESC.LAM.DUPLA+FITA Dosagem: 2 laminas Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: oitenta e nove centavos Total: oitenta e nove reais	JOAO MED	0,8900	89,00
6	200	FA	FOSFATO DE CLINDAMICINA HYCLIN(FOSF.CLINDAMICINA)600MG APX4ML Dosagem: 150MG/ML Apresentação Cotada: FA 4 ML Apresentação Comercial: CX 50 FA 4 ML Observação: VALIDADE 31/01/2024 Unit: quatro reais e trinta e dois centavos Total: oitocentos e sessenta e quatro reais	HYPOFARMA	4,3200	864,00
7	12	FR	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA RIOHEX 0,5%(CLOREXIDINA)ALCOOLICO 1LT Dosagem: 0,5% Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: nove reais e trinta e cinco centavos Total: cento e doze reais e vinte centavos	RIOQUIMICA	9,3500	112,20
8	12	FR	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA RIOHEX 4%(CLOREXIDINA)DEGERMANTE 1L Dosagem: 4% DEGER Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Observação: VALIDADE 03/2024 Unit: vinte e cinco reais e sessenta centavos Total: trezentos e sete reais e vinte centavos	RIOQUIMICA	25,6000	307,20
9	60	UND	DESCARTADOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE COLETOR PERF.CORT.13L ECOLOGICO DESCARBOX Dosagem: 13LITROS Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 20 UND 1 UND Unit: cinco reais e trinta centavos Total: trezentos e dezoito reais	DESCARBOX	5,3000	318,00
10	500	UND	COLETOR URINA, SECRECAO, FEZES COLETOR UNIVERSAL 80ML EST.TRANSP. S/PA Dosagem: 80ML EST Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 100 PCT 1 UND Unit: trinta e oito centavos Total: cento e noventa reais	CRAL	0,3800	190,00

11	1500	PCT	COMPRESSA GAZE 13 FIOS COMPR.GAZE 7,5 EST 13F ENV.10UN LIVIA C57 Dosagem: 13F 10UN Apresentação Cotada: PCT 10 UND Apresentação Comercial: CX 840 PCT 10 UND Unit: quarenta e sete centavos Total: setecentos e cinco reais	AMED S/A	0,4700	705,00
12	3	GL	DETERGENTE ENZIMATICO CICLO ZYME EXTRA(DETERGENTE ENZIMATICO) 5LT Dosagem: GALAO Apresentação Cotada: GL 5 LT Apresentação Comercial: CX 4 GL 5 LT Unit: oitenta reais Total: duzentos e quarenta reais	CICLO FARMA	80,0000	240,00
13	400	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFARMA(DICL.SODICO)75MG AP.3ML Dosagem: 25MG/ML Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Unit: um real e vinte centavos Total: quatrocentos e oitenta reais	FARMACE	1,2000	480,00
14	200	UND	DOSADOR DOSADOR ORAL SERINGA 10ML VERDE Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 80 UND 1 UND Unit: trinta e cinco centavos Total: setenta reais	MEDIX	0,3500	70,00
15	96	UND	CLOREXIDINA ESCOVA/ESPONJA C/CLOR.DEG.2% Dosagem: 2% Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 48 PCT 1 UND Unit: dois reais e sessenta centavos Total: duzentos e quarenta e nove reais e sessenta centavos	VIC PHARMA	2,6000	249,60
16	36	RL	ESPARADRAPO ESPARADRAPO 10CMX4,5M PROCITEX/CREMER Dosagem: 10CMX4,5M Apresentação Cotada: RL 1 UND Apresentação Comercial: CX 12 RL 1 UND Unit: oito reais e quarenta e oito centavos Total: trezentos e cinco reais e vinte e oito centavos	CREMER (SC)	8,4800	305,28
17	100	TB	GEL P/ECG E ULTRA-SOM GEL P/ECG E ULTRA-SOM 100G CLINIGEL Dosagem: 100G Apresentação Cotada: TB 100 GR Apresentação Comercial: CX 90 TB 100 GR Unit: um real e sessenta centavos Total: cento e sessenta reais	MULTIGEL	1,6000	160,00
18	4000	UND	LUVA PROCEDIMENTO LUVA PROC.LATEX C/PO P 100UN Dosagem: TAM.P Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 10 CX 100 UND Unit: dezesseis centavos Total: seiscentos e quarenta reais	MEDIX	0,1600	640,00
19	30	PCT	MASCARA CIRÚRGICA C/ELASTICO MASCARA DESC.C/EL.TRIPLA 50UN Dosagem: C/ELAS Apresentação Cotada: PCT 50 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 50 UND Unit: cinco reais Total: cento e cinquenta reais	INJEX	5,0000	150,00
20	60	UND	FITA MICROPORE FITA MICROPORE 5CMX10M CIEX Dosagem: 5,0CMX10M Apresentação Cotada: UND 1 RL Apresentação Comercial: CX 24 UND 1 RL Unit: quatro reais e noventa e cinco centavos Total: duzentos e noventa e sete reais	CIEX	4,9500	297,00
21	10	FR	NISTATINA NISTATINA SUSP.50ML(G)(H) PRATI Dosagem: 100.000UI/ Apresentação Cotada: FR 50 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 50 ML Unit: seis reais e cinquenta centavos Total: sessenta e cinco reais	PRATI-DONADUZZI	6,5000	65,00
22	4000	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 450 PCT 1 UND Unit: vinte e seis centavos Total: um mil, quarenta reais	INJEX	0,2600	1.040,00
23	20	UND	SONDA FOLEY SONDA FOLEY 2V B30CC N.16 MEDIX Dosagem: 2V16FR30 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 10 PCT 1 UND Unit: dois reais e sessenta centavos Total: cinquenta e dois reais	MEDIX	2,6000	52,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

24	60	UND	SONDA NASOGASTRICA SONDA NASOGASTRICA LONGA N.20 MEDSONDA Dosagem: SNGL N.20 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: um real e quarenta centavos Total: oitenta e quatro reais	MEDSONDA	1,4000	84,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ----->	**6.933,88**
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	**6.933,88**

Valores Expressos em Reais

Valor por Extenso seis mil, novecentos e trinta e três reais e oitenta e oito centavos

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	A VISTA	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	3 DIAS	200,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 17/07/2023

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

MEDMASTER COMERCIAL LTDA. EPP
Rua Luiz Gama, nº 7-55 Vl. Independência - Bauru/SP - CEP 17054-300
CNPJ: 03.521.785/0001-36 - Inscrição Estadual nº 209.261.183.111
www.medmaster.com.br
(14) 3236 - 4400
-Medicamentos -Materiais Hospitalares -Soros -Saneantantes
* TELEVENDAS (14) 3236-4400 / WhatsApp (14) 9.9775-1146 * Data: 18/07/2023 Pag.

Cliente:

IRM. DA SANTA CASA DE M. DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO
BARIRI / SP CEP 17250000
CNPJ 44690238000161 Fone: 14 99894-9200 farmacia@santacasabariri.com.br

Obs.:

- Faturamento Minimo: R$ 200,00 - Prazo de entrega: 1 dia - Validade da Proposta: 10 dias - Condição de Pagamento: # * ANTECIPADO *****

Cotação de Preços No. 036769

Item	Descrição	Qtd por cx	Marca	Qtde	Un.	Valor Un.	Valor To
1	ADRENALINA 1MG/ML SOL INJ AMP 1ML - EPINEFRINA Adren	100	HIPOLABOR	100	**AMP**	**1,517**	151,70
2	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000mL Perox Hidrog 3% SEPTMAX	12	FARMAX	12	**FRC**	**8,990**	107,88
3	AGULHA 13 X 4,5 C/100 INJEX 1345	10	INJEX	1	**CXA**	**11,999**	12,00
4	APARELHO BARBEAR BIC SENSITIVE	24	BIC	24	**UNI**	**0,890**	21,36
5	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML Generico	50	GREENPHARM	50	**AMP**	**1,875**	93,75
6	CLINDAMICINA 600MG 4ML Hyclin	50	HYPOFARMA	50	**AMP**	**4,950**	247,50
7	CLONIDINA 150 MCG/ML SOL INJ IM/IV/EPI/IT AMP X 1 ML GENERIC	25	FRESENIUS	25	**AMP**	**8,384**	209,60
8	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML SOL ALCOOLICA SEPTMAX	12	FARMAX	12	**LIT**	**10,677**	128,12
9	CAIXA COLETORA 20 LITROS DESCARPACK	20	DESCARPACK	20	**UNI**	**7,268**	145,36
10	COLETOR UNIVERSAL N/ESTERIL 50 ML		3B	100	**UNI**	**0,465**	46,50
11	DETERGENTE ENZIMATICO 5L Multienzimatico Poderoso V Enzimas	3	KELLDRIN	4	**GAL**	**99,000**	396,00
12	D.SODIO 75MG 3ML INJ Diclofarma	100	FARMACE	100	**AMP**	**0,930**	93,00
13	DOSADOR ORAL 10ML		DESCARPACK	100	**UNI**	**0,624**	62,40
14	BISACODIL 5 MG CPR Plesonax	20	NEO QUIMICA	20	**CPR**	22,60 **0,226**	4,52
15	ESCOVA CLOREX RIOHEX SCRUB	108	RIOQUIMICA	108	**UNI**	**2,180**	235,44
16	ESPARADRAPO 10 X 4.5 M ADPELE PA.0029 CX/24		MISSNER	1	**ROL**	**11,000**	11,00
17	.FENITOINA 50MG/ML 5ML Fenital (C1)	10	CRISTALIA	10	**AMP**	**3,945**	39,45
18	*VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG 1ML IM Kavit	25	CRISTALIA	25	**AMP**	**2,076**	51,90
19	LUVA M LATEX PROCEDIMENTO C/100 UNIGLOVES	10	UNIGLOVES	1	**CT**	**16,676**	16,68
20	LUVA P LATEX PROCEDIMENTO C/100 DESCARPACK	20		1	**CT**	**19,890**	19,89
21	MASCARA DESC TRIPLA C/ ELASTICO C/50 UNI EVA S09		AMED	1	**CXA**	**4,120**	4,12
22	CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G C/50FR Clocef	50	TEUTO	50	**FRC**	**13,907**	695,35
23	METRONIDAZOL GELEIA VAG 50G GENÉRICO		GEOLAB	1	**TUB**	441.99 **14,733**	14,73
24	MICROPORE 50mm X 4,5m		ALFA	1	**ROL**	**4,508**	4,51
25	CATETER IV 22G CANULA HEALCATH AZUL	100	HARSORIA HE	100	**UNI**	**0,720**	72,00
26	CATETER IV 24G		TKL	100	**UNI**	**0,942**	94,20
27	.NILPERIDOL 2ML Fentanila 0,078 / Droperidol 2,5mg (A1)	50	CRISTALIA	50	**AMP**	**17,982**	899,10
28	NISTATINA SUSP 30ML Generico	1	PRATI DONAD	1	**FRC**	40.50 **4,050**	4,05
29	OMEPRAZOL 40MG INJ com Diluente c/50 Uniprazol	50	UNIAO QUIMIC	50	**UNI**	**7,920**	396,00
30	SERINGA 10ML S/A SLIP INJEX	450	INJEX	400	**UNI**	**0,310**	124,00
31	SONDA FOLEY N 16 2V 30CC		MEDIX	10	**UNI**	**3,136**	31,36
32	PROGESTERONA 200MG CAPS MOLES JUNNO FQM (CX C/42 CPS	42	FQM	42	**CPS**	**4,350**	182,70
33	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DSE Aerodini		TEUTO	1	**FRC**	541.50 **18,052**	18,05
						Valor Total: R$	**4.634,22**

MEDMASTER COMERCIAL LTDA

LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 - Londrina-Paraná
Telefone: (43) 3373-3400
e-mail: denis@londricir.com.br
CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

ORCAMENTO **Nº:** 803.272 **Total Pedido:** 5.291,68

Emissão: 17/07/2023 **Vendedor:** DENIS FERRAZ DA SILVA
Cliente: 11.049 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 **Inscrição/RG:** **Telefone:** 14 3662-6522
Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO **Nº:** 409 **Compl:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** BARIRI **UF:** SP **CEP:** 17250000

Comprador: GIOVANA//CAROLINA **Dt Incl:** 17/07/2023 - 09:50:13 **Dt Alt:** 17/07/2023 - 10:04:32

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Valor Unit	Valor ST	Vlr Total
24.191	AGUA OXIGENADA (PER.DE HIDR.3%) 10V 1000ML C-83492(M) FR		VIC PHARMA	FR	12	5,5700	5,570	0,00	66,8400
26.964	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP		FRESENIUS	CX	4	79,1600	1,583	0,00	316,6400
16.920	CLINDAMICINA FOSFATO 600MG 04ML (G) CX/C/100 AMP		HIPOLABOR	CX	2	354,6500	3,547	0,00	709,3000
18.649	CLONIDINA CLOR. (CLONIDIN) 150 MCG/ML 1ML ESTERIL(R)-.. CX/C/30 AMP		CRISTALIA	CX	2	220,1300	7,338	0,00	440,2600
24.350	CLOREXIDINA SOL ALCOOLICA 0,5% 1000ML COLORIDO C-83498 (X) (M) FR		VIC PHARMA	FR	12	11,1200	11,120	0,00	133,4400
24.560	CLOREXIDINA DEGERMANTE 4% 1000ML C-88199(M) FR		VIC PHARMA	FR	12	34,9000	34,900	0,00	418,8000
16.514	DICLOFENACO DE SODICO 75 MG 3ML (G) CX/C/100 AMP		HYPOFARMA	CX	4	125,8000	1,258	0,00	503,2000
17.165	FITOMENADIONA (VITAMINA K) (ESKAVIT) IM 10MG/ML 1ML (S) CX/C/50 AMP		HIPOLABOR	CX	2	138,4000	2,768	0,00	276,8000
8.743	CEFEPIMA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A		BIOCHIMICO	CX	3	418,2800	8,366	0,00	1.254,8400
24.541	NISTATINA SUSP. ORAL 100.000 UI/ML 50ML SABOR CANELA (G) PCT/C/05 FR		PRATI	PCT	2	33,7800	6,756	0,00	67,5600
27.242	OMEPRAZOL 40MG IV PO LIOF.INJ 10ML C/DIL(G) CX/C/20 F/A		BLAUSIEGEL	CX	8	138,0000	6,900	0,00	1.104,0000

LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 - Londrina-Paraná
Telefone: (43) 3373-3400
e-mail: denis@londricir.com.br
CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

ORCAMENTO **Nº:** 803.273 **Total Pedido:** 6.834,02

Emissão: 17/07/2023 **Vendedor:** DENIS FERRAZ DA SILVA
Cliente: 11.049 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 **Inscrição/RG:** **Telefone:** 14 3662-6522
Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO **Nº:** 409 **Compl:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** BARIRI **UF:** SP **CEP:** 17250000
Comprador: GIOVANA//CAROLINA **Dt Incl:** 17/07/2023 - 09:54:24 **Dt Alt:** 17/07/2023 - 10:04:21

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Valor Unit	Valor ST	Vlr Total
23.235	AGULHA DESC 13X4,5 CART/C/100 UN		SR	CART	10	7,5100	0,075	0,00	75,1000
25.034	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO C-218367 FARDO/CX/C/16 RL		CREMER	FARDO	1	256,8000	16,050	0,00	256,8000
26.504	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL C/02 LAMINAS COD-174 PCT/C/05 UN		MAXICOR	PCT	20	4,8800	0,976	0,00	97,6000
22.807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN		DESCARBOX	CX	3	153,0800	7,654	0,00	459,2400
24.910	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13 F. HERICA C11 PCT/C/40 ENV/C/10 UN		AMED	PCT	38	23,8100	0,595	0,00	904,7800
26.681	DETERGENTE ENZIM. (POWER) IV-ENZIMAS 5000ML LAV.MANUAL/AUT.C-8190(S) CX/C/02 GL		VIC PHARMA	CX	2	409,1500	204,575	0,00	818,3000
26.777	DOSADOR ORAL 10ML COD-10021 - EMB. INDIVIDUAL CX/C/200 UN		SR	CX	1	99,2200	0,496	0,00	99,2200
24.388	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) CART/C/48 UN		VIC PHARMA	CART	2	99,0700	2,064	0,00	198,1400
26.930	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-663006 PCT/C/12 RL		CREMER	PCT	3	110,4000	9,200	0,00	331,2000
23.780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO CX/C/10CART C/100 UN		MEDIX	CX	4	125,0000	12,500	0,00	500,0000
23.779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO CX/C/10CART C/100 UN		MEDIX	CX	4	125,0000	12,500	0,00	500,0000
26.653	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C/CLIPES BRANCA PCT.C/50UN		MEDIX	PCT	30	4,4000	0,088	0,00	132,0000
27.077	MICROPORE 5CMX10MT BRANCA C/CAPA C-662115 PCT/C/12 RL		CREMER	PCT	5	130,6800	10,890	0,00	653,4000
23.484	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G COMP.25MM D.E. 0,90MM.. CX/C/50 UN		SOLIDOR	CX	8	39,0300	0,781	0,00	312,2400
27.272	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 24G COMP.19MM D.E. 0,72MM C-6718 CART/C/100 UN		MEDIX	CART	8	63,2000	0,632	0,00	505,6000
23.073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP CX/C/250 UN		SR	CX	16	61,9000	0,248	0,00	990,4000

CIRÚRGICA MEDSAÚDE HOSPITALAR BRASIL LTDA.

MEDICAMENTOS - MATERIAIS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS

CNPJ: 37.760.282/0001-35 I.E.: 195.051.160.115

BADY BASSITT - SP , 17 DE JULHO DE 2023.

À

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI - SP

ORÇAMENTO

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	V.UNITÁRIO	V.TOTAL
1	12	LTR	AGUA OXIGENADA 1L - RIOQUIMICA	R$ 6,50	R$ 78,00
2	1000	UND	AGULHA 13X4,5 - TKL	R$ 0,063	R$ 63,00
3	20	UND	ALGODÃO HIDROFILO 500G - NATHY	R$ 13,90	R$ 278,00
4	100	UND	APARELHO DE BARBEAR - BIC	R$ 1,50	R$ 150,00
5	12	LTR	CLOREXEDINA ALCOOLICA 0,5 1L - RIOQUIMICA	R$ 11,80	R$ 141,60
6	500	UND	COLETOR UNIVERSAL ESTERIL - JPROLAB	R$ 0,45	R$ 225,00
7	1500	UND	COMPRESSA DE GAZE C/10 - MEDCAL	R$ 0,41	R$ 615,00
8	3	UND	DETERGENTE ENZIMATICO 5L - PROLINK	R$ 95,00	R$ 285,00
9	36	UND	ESPARADRAPO 4,5X10 - CIEX	R$ 8,80	R$ 316,80
10	4000	UND	LUVA DE PROCEDIMENTO M - MBLIFE	R$ 0,133	R$ 532,00
11	4000	UND	LUVA DE PROCEDIMENTO P - MBLIFE	R$ 0,133	R$ 532,00
12	30	PCT	MASCARA DESCARTAVEL C/ELASTICO - FX	R$ 4,00	R$ 120,00
13	60	UND	MICROPORE 50X10 - CIEX	R$ 4,68	R$ 280,80
14	4000	UND	SERINGA 10ML LUER SLIP - SR	R$ 0,235	R$ 940,00
15	20	UND	SONDA FOLEY 16 2 VIAS 30CC - BIOMASS	R$ 2,50	R$ 50,00
			TOTAL		R$ 4.607,20

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : 15 DIAS

ENTREGA : 2 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA : 2 DIAS

PEDIDO MINÍMO: 500,00

Francisco A. Arenque

37.760.282/0001-35
I.E. 195.051.160.115
CIRÚRGICA MEDSAÚDE
HOSPITALAR BRASIL LTDA
R. JOÃO ARENQUE DE FREITAS JESUS, 547
JARDIM PRIMAVERA - CEP 15115-000
BADY BASSITT - SP.

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Futura
Produtos Médicos Hospitalares

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: nayla.rossi@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 902.118 Tatuí, 18/07/2023

Cliente : 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI
Telefone: (14) 036626522 Fax:
Vend. : 118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI
BARIRI SP

A/C MARCELO
E-Mail financa.stcasabariri@gmail.com
Endereço: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A VISTA
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

568839	CEFEPIMA 1G CX C/ 50 FA "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	3,000	366,293200	50	7,325900	1.098,88
568681	FITA MICROPORE 50 MM X 10M	MAXICOR	UND	60,000	4,470100	1	4,470100	268,21
569391	CATETER INTRAVENOSO 22G AZUL CX C/100	MEDIX	CX	4,000	58,985700	100	0,589900	235,94
569392	CATETER INTRAVENOSO 24G AMARELO CX C/100	MEDIX	CX	4,000	58,424000	100	0,584200	233,70
48414	FENTANILA+ DROPERIDOL 0,0785+2,5MG/2ML C/50"NILPERIDOL" (A1)	CRISTALIA	CX	2,000	787,868900	50	15,757400	1.575,74
50908	NISTATINA 100.000UI/ML 50ML "GENERICO"	PRATI, DONADUI	FR	10,000	6,530300	1	6,530300	65,30
572160	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/20 FA "GENERICO"	BLAU	CX	8,000	132,794500	20	6,639700	1.062,36
572608	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	ABL SAUDE	CX	4,000	24,099500	100	0,241000	96,40
573233	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	BIOMASS	CX	2,000	24,865200	10	2,486500	49,73

QTDE.ITENS: 30 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 11.044,48

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES :

NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI

repCRM_cotacao.rpt

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: nayla.rossi@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 902.118 Tatuí, 18/07/2023

Cliente : 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI
Telefone: (14) 036626522 Fax:
Vend. : 118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI
BARIRI SP

A/C MARCELO
E-Mail financa.stcasabariri@gmail.com
Endereço: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A VISTA
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
568285	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML CX C/100 AMP "ADREN"	HIPOLABOR	CX	1,000	107,827600	100	1,078300	107,83
570847	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000ML CX C/12 "SEPTMAX"	FARMAX	CX	1,000	45,276000	12	3,773000	45,28
572598	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100	ABL SAUDE	CX	10,000	6,099100	100	0,061000	60,99
568289	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML CX C/100 AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	2,000	127,688400	100	1,276900	255,38
569023	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50AMP "HYCLIN" (ANTIB)	HYPOFARMA	CX	4,000	172,017400	50	3,440300	688,07
572763	CLONIDINA 150MCG/ML X 1ML CX C/25 AP "CLIZE"	HALEX/ISOFARM	CX	2,000	144,800000	25	5,792000	289,60
569466	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	1,000	131,722100	12	10,976800	131,72
569471	CLOREXIDINA 4% (SOL DEGERMANTE) 1000ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	1,000	310,000000	12	25,833300	310,00
55174	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 20L AMARELO C/20	DESCARPACK	CX	3,000	138,000000	20	6,900000	414,00
571555	COLETOR UNIV 80ML CRISTAL TPA VERMELHA EST C/100	3B	PCT	5,000	66,743000	100	0,667400	333,72
570482	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE	FORTCLEAN	PCT	1.500,000	0,437300	10	0,043700	655,95
572456	DETERGENTE 4 ENZIMAS 5000ML "RIOZYME ECO"	RIOQUIMICA	GL	3,000	115,630300	1	115,630300	346,89
568425	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	4,000	98,934300	100	0,989300	395,74
572372	DOSADOR ORAL 10ML C/80	MEDIX	PCT	4,000	36,580300	80	0,457300	146,32
568833	ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48	CRISTALIA	CX	2,000	81,744300	48	1,703000	163,49
15118	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO MISSNER	MISSNER	UND	36,000	13,132700	1	13,132700	472,78
568646	FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/100 AMP "GENERICO" (C1)	HIPOLABOR	CX	1,000	199,301200	100	1,993000	199,30
568532	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM/SC CX C/50 "ESKAVIT"	HIPOLABOR	CX	2,000	110,000000	50	2,200000	220,00
564285	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	40,000	12,400000	100	0,124000	496,00
564363	LUVA LATEX C/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	40,000	12,400000	100	0,124000	496,00
572356	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO C/50 UND	BIOMASS	CX	30,000	4,305400	50	0,086100	129,16

FORNECEDORES (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9 SUS EXTRA COMPLEMENTO								
Fornecedores / Gerais								
Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Manzutti e Cunha LTDA ME	18/07/2023	R$ 530,00	14.675.287/0001-64	Bradesco 237	0061	177-5	14.675.287/0001-64	2778
Reginaldo Daniel de Paula - toldos e cadeiras	18/07/2023	R$ 3.630,00	14.360.436/0001-04	Santander 033	0646	13.000.978-6	14.360.436/0001-04	12
IBG - Indústria Brasileira de Gases Ltda (boleto)	18/07/2023	R$ 2.581,48		Santander 033	2236	13.000.003-4	74.481.011/0002-58	2.942
Vinicius Ferrari Materias - CASA SP	18/07/2023	R$ 17,30	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90	46.808
Bruna T. Vaccarelli Clinica Médica - Acordo	18/07/2023	R$ 2.815,50		Santander 033	0646	13.001.194-5	33.488.243/0001-70	Acordo NF 40 parc.01/02
	TOTAL	**R$ 9.574,28**						

Em 18 julho de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.11
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307181340135555556591
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 530,00
DATA: 18/07/2023 - 10:40:29

PAGO PARA: Manzutti & Cunha Ltda - Me
CNPJ: 14.675.287/0001-64
CHAVE PIX: 14675287000164
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000001775
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/07/2023 - 10:40:30

==========

DOCUMENTO: 071801
AUTENTICACAO SISBB: 4.D99.CEE.447.0A4.3AA

==========

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 MANZUTTI & CUNHA LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000002778** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
MANZUTTI & CUNHA LTDA - ME AVENIDA TENENTE PELICIOTTI, 459 - CENTRO - CEP:17250-000 - BARIRI - SP TEL: (14)3662-8478	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000002778** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3523 0714 6752 8700 0164 5500 1000 0027 7817 2708 3120 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	135231147532617 18/07/2023 08:18:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201028141112		14.675.287/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	18/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	18/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI		SP		08:18:49

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	18/07/2023	530,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	187,88	530,00
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	530,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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
894	PLACA PVC 3MM 1,00X1,40 MTS	94056900	0102	5101	UN	2,000	265,0000	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE INSS E IPI, III - PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,25%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LEI COMPLEMENTAR 123. Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 92,48 de tributos federais, R$ 95,40 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)75B7F2	

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

Data 12/7/23

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Placa PVC 100 x 140	2
Classificação de Triagem	

SETOR SOLICITANTE: P.S

NOME DO SOLICITANTE: _____

☒ Compra Programada

☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☐ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 12/7/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☒ COTAÇÃO ☐ DIRETA

FORNECEDOR : Manzutti e Cunha Ltda ME

DATA DA APROVAÇÃO: 18/7/23

VALOR A PAGAR: 530,00 NOTA FISCAL: 278

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

R7 Comunicação

TECNOLOGIA EM SINALIZAÇÃO

Manzutti & Cunha LTDA - ME
CNPJ: 14.675.287/0001-64

ORÇAMENTO
SANTA CASA BARIRI

12/07/2023

QUANT.	DESCRIÇÃO	Valor un.	Total
02	PLACA DE PVC 3MM 1.00X1.40 MTS	R$ 280,00	R$ 560,00
		Total	R$ 560,00

Giovana Ramina

MANZUTTI & CUNHA LTDA - ME
CNPJ: 14.675.287/0001-64

Manzutti & Cunha LTDA - ME
CNPJ 14.675.287/0001-64

FONE: (14) 3662-8478

e-mail: r7comunicacao@hotmail.com
R: TTE PELICIOTTE, 459 - CENTRO

Ideal
GRÁFICA & EDITORA

idealdepartamentografico@gmail.com
Av. Benedito Pereira de Aguiar, 252 - Bariri - SP
14.3662.2789 14.98172.0558

ORÇAMENTO
SANTA CASA DE BARIRI

Proposta para confecção de Placas.

2 PLACA 1.00X1.40 MTS. VALOR UNITÁRIO R$ 310,00

VALOR TOTAL R$ 620,00

Desde já agradecemos e aguardamos seu retorno

Bariri (SP) 12 de Julho de 2023.

Atenciosamente

00.215.563/0001-05
Ideal Gráfica, Papelaria, Comércio e Manutenção de Equipamentos Ltda.
Av. Benedito Pereira de Aguiar, 252
Centro - CEP 17.250-000
BARIRI - SP

Gráfica Jormag

Rua Campos Salles, 182 | Centro | CEP 17.250-000 | Bariri - SP

14 3662 3254 14 99729 3251

grafica.jormag@terra.com.br

CNPJ 61.521.605/0001-12 Inscr. Est. 201.014.309.111

ORÇAMENTO 023/2022

CLIENTE: SANTA CASA DE BARIRI

02 –PLACA DE PVC 1.00X1.40 MTS - V.Unitário R$ 350,00 - Valor Total R$ 700,00

VALOR TOTAL R$ 700,00

Bariri(SP), 12 de Julho de 2022.



Marco A. Bueno
Representante
Contato 14. 98146-3251
14. 99729-3251 –Whatsapp

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.11
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307181343413345948 59
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.630,00
DATA: 18/07/2023 - 10:43:52

PAGO PARA: Reginaldo Daniel de Paula 1619435985
CNPJ: 14.360.436/0001-04
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000130009786
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/07/2023 - 10:43:53

==========

DOCUMENTO: 071802
AUTENTICACAO SISBB: A.523.AFA.1B9.CBB.743

==========

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
35052032214360436000104000000000001223071664647963

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
12	14/07/2023	14/07/2023 08:30:03
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
18	900	14/07/2023 08:30:03

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
14.360.436/0001-04	-	(14) 3662-1455

Nome / Nome Empresarial
REGINALDO DANIEL DE PAULA 16194359854

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
JOSE BONIFACIO, 250	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	-	149989492

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

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
14.11.01 - Tapeçaria e reforma de estofamentos em geral.	-	Bariri - SP	-

Descrição do Serviço
Referente:
02 Toldos da ITI;
01 Toldo do Ambulatório;
05 cadeiras de Quarto;
01 Cadeira Reclinável.

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$ 3.630,00	-	-	-
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$ 3.630,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 3.630,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco: Santander
Ag 0646
c.c. 13.000.978-6
pix 14.9.9719.2059

SANTA CASA DE BARIRI

Data 03/05/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
TOLDO CENTRO CIRURGICO / UTI	1
- Reforma Cadeiras do quarto	1
Não houve interesse de outros fornecedores. Juram que estão presente para medir e passar os preços, não responderam via email, somente via whatsapp	

SETOR SOLICITANTE: _ COORDENADORIA ENFERMAGEM

NOME DO SOLICITANTE: _____ VANESSA

[x] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 7/7/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [X] COTAÇÃO

FORNECEDOR : Reginaldo Daniel de Paula

DATA DA APROVAÇÃO: 14/07/23

VALOR A PAGAR: 3630,00 NOTA FISCAL: 12

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

Tapeçaria do Fumaça

Fone: (14) 99719-2059 / (14) 98131-0331 / 3662-8353
Rua José Bonifácio, 250 - Centro - Bariri/SP

ORÇAMENTO 0079 Data __/__/__ Nº ____

Nome Santa Casa de Bariri

Rua _____ Tel.: _____

Cidade Bariri

CPF / CNPJ: _____

QTDE/UNID.	DISCRIMINAÇÃO	VALOR
	Reforma 2 tolda lustrina	1400-00
	da Iti	
	1 tolda antiga do	1000.00
	centro cirurgico	

VALOR TOTAL R$ 2400.00

ASSINATURA COMPRADOR

13:26

Espaço Do Tapeceiro

6 de junho de 2023

As mensagens e as chamadas são protegidas com a criptografia de ponta a ponta e ficam somente entre você e os participantes desta conversa. Nem mesmo o WhatsApp pode ler ou ouvi-las. Toque para saber mais.

Espaço Do Tapeceiro usa uma duração padrão para mensagens temporárias em novas conversas. Todas as novas mensagens desaparecerão desta conversa 90 dias após o envio, exceto se salvas na conversa. Toque para definir sua própria duração padrão.

Bom dia tudo bem? 08:54

Vocês fazem tolfosy? 08:54

Trabalho na santa casa de bariri e precisava de um orçamento para toldos e reforma de um móvel 08:55

> Você
> Vocês fazem tolfosy?

Toldo 08:55

Oi bom dia sim. 08:56

Você consegue vir fazer um orçamento? 09:04

0:51 09:05

Espaço Do Tapeceiro desativou as mensagens temporárias. Toque para mudar.

procura a joice por favor 09:11

é na santa casa mesmo 09:11

seria 3 toldos e algumas cadeiras 09:11

Ok 09:12

Mensagem

13:32

+55 14 99752-7497

Bloquear | Adicionar

24 de maio de 2023

As mensagens e as chamadas são protegidas com a criptografia de ponta a ponta e ficam somente entre você e os participantes desta conversa. Nem mesmo o WhatsApp pode ler ou ouvi-las. Toque para saber mais.

Bom dia..tudo bem? 08:34

Vocês prestam serviço para bariri? 08:34

Trabalho na santa casa de bariri 08:34

0:23 08:53

Ola.. seria das 8:00 a 12:00 .. 13:00 as 16:30! 22:11

Pode vir na santa casa de bariri 22:11

E no hospital 21:12

25 de maio de 2023

Bom dia 06:14

E sim 06:14

Procura a Joice 06:14

Bom dia 09:11

27 de junho de 2023

bom dia.. poderia me passar seu email para eu enviar uma cotacao de toldo? 10:25

Bom dia fala qui no Zap 10:27

mas precisaria de um email por favor.. para deixar formalizado. eu posso ate falar por aqui depois 10:27

é para um processo interno que preciso 10:28

Eu nem medi ai 10:29

Se tem as medidas passa aqui depois vou ver se passo o email 10:29

Mensagem

18/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:58:11
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793367009319300000214007080006494150000258148
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	71.803
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.581,48
VALOR COBRADO	2.581,48

NR.AUTENTICACAO 7.472.B8C.7EF.080.3A2

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000002942
SÉRIE 0

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-SAIDA [1]

N. 000002942
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4123 0774 4810 1100 0509 5500 0000 0029 4212 2836 5913

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	141230178272889 12/07/2023 14:28:38-03:00

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	12/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR. 409	CENTRO	17250-182	12/07/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	14991095667	SP		14:28:00

FATURA

001 18/07/2023 2.581,48							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.581,48	309,78	0,00	0,00	2.581,48

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	2.581,48

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
417	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- CL.2.2	28044000	000	6104	M3	417,0000	6,1906	2.581,48	2.581,48	309,78	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: 141230178272889 Nr.Pedido: 002912 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$ 188,89. 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 os fontes definidos no documento, em tamanho 12.

bradesco | **237-2** | **23793.36700 93193.000002 14007.080006 4 94150000258148**

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

Vencimento: 18/07/2023

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
12/07/2023	0000002942	DM	0	12/07/2023	009 / 31930000014- 1
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	009	R$	0		2.581,48

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 93193.000002 14007.080006 4 94150000258148**

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

Vencimento: 18/07/2023

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
12/07/2023	0000002942	DM	0	12/07/2023	009 / 31930000014- 1
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	009	R$	0		2.581,48

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....8,60
REF A NF E18-000002942 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

Certificado N°: 720723

Certificado de Análise

Dados do carregamento

N° Frota: 331

Data do carregamento: 11/07/2023

Horário do carregamento: 17:30hs

Número do Lote: 20230711OL01003

OXIGENIO LIQUIDO
O.E.: 033588
Lote: 20230711OL01003
Fabricado em: 11/07/2023
Validade: 02 anos.
Matriz: Jundiai

Oxigênio Líquido

O oxigênio refrigerado descrito abaixo foi testado e aprovado quanto ao atendimento das especificações.

Análise	Especificação IBG	Resultado	Metodologia de analise
Teor de Oxigênio	≥ 99,5 % v/v	99,7%	Paramagnética
Teor de H_2O	Unidade ppm	< 3	Análise Típica
Teor de CO_2	Unidade ppm	< 5	Análise Típica

Prazo de validade: 2 anos a partir da data de fabricação.

Observações

Aprovação

Data: 11/07/2023

Nome (por extenso): Luan Henrique da Silva

Assinatura:

Método USP Farmacopeia Americana

IBG Indústria Brasileira de Gases LTDA
CNPJ: 67.423.152/0001-78
Av. Antonieta Piva Barranqueiros, 150 – Jundiaí – SP – CEP 13.212-000.
SAC IBG: (11) 4582-8534 / (11) 2136-8534

18/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:47:27
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 18/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 17,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 1.D2A.B9B.28C.8EE.7F0

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 000046808 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0744 6880 5900 0190 5500 1000 0468 0810 0079 1298

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	135231118372499 13/07/2023 09:39:22

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	13/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	13/07/2023
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
BARIRI	(14)99188-2059	SP		09:30:27

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/07/2023	17,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,90	0,00	0,00	17,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
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
94	ARRUELA PRESSAO B 1/4 UNID.	73182100	0102	5102	PC	16,0000	0,16	2,56	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111	PORCA SEXTAV.(NORMAL)D 5/16	73181600	0102	5102	PC	16,0000	0,39	6,24	0,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3359	PARAFUSO SEXT.B 1/4 X 11/2	73181500	0102	5102	PC	16,0000	0,65	10,40	1,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fisco da Nota

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1081176 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 Trib Aprox R$: 2, 80 Fed e 3, 45 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 13/07/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL R$ 17,30

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **Nº 000046808** SÉRIE 001

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

Data 13/7/23

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Formulas	
Forca Sist.	
Parafuso	

SETOR SOLICITANTE: _____ ☐ Compra Programada

NOME DO SOLICITANTE: _____ ☒ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☐ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 13/7/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Jocilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO ☒ DIRETA

FORNECEDOR : Vinicius Ferrari Materiais Construção

DATA DA APROVAÇÃO: 13/7/23

VALOR A PAGAR: 17,30 NOTA FISCAL: 46803

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
18/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.11
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307181349494694267801
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.815,50
DATA: 18/07/2023 - 10:49:58

PAGO PARA: Bruna T. Vaccarelli Clinica Medica L
CNPJ: 33.488.243/0001-70
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000130011945
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/07/2023 - 10:49:59

==========

DOCUMENTO: 071804
AUTENTICACAO SISBB: D.3E3.102.2D5.751.97D

==========

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
40
Código de Verificação de Autenticidade
D8KV4H8HS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/12/2020 às 10:21:07
Chave de Acesso
60574202PN5NMNXR8ROWXMEBCZRO3SJ

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
				30/12/2020

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
33.488.243/0001-70		**12375**	**000044985**	BRUNA T. VACCARELLI CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV HELIO ZERBINATTI, 183		**JARDIM SANTA LUCIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
4.690.238/0001-61	**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
17250-000	**BARIRI - SP**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,00	UN	05 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro no valor de R$1.200,00 total de R$ 6.000,00 referente ao 12/2020.	1.200,00	R$ 6.000,00

LANÇADO

CONTABILIDADE

1933-20

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**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.000,00**	**R$ 120,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6.000,00 x 0,65%)	COFINS (6.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.000,00 x 1,50%)	CSLL (6.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 39,00	**R$ 180,00**	**R$ 0,00**	**R$ 90,00**	**R$ 60,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.631,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **BRUNA T. VACCARELLI CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **40** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D8KV4H8HS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE BARIRI - SP

PROCESSO Nº 1000840-98.2023.8.26.0062

BRUNA T. VACCARELLI CLÍNICA MÉDICA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 33.488.243/0001-70, sediada na Avenida Hélio Zerbinatti, 183, Jardim Santa Lucia, Bariri/SP, brunatvaccarelli@hotmail.com; e **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**, associação privada, inscrita no CNPJ sob o nº 44.690.238/0001-61, situada na Av. Antônio José de Carvalho, nº 409, Centro, Bariri/SP, CEP 17250-000, neste ato representada por sua Diretora Administrativa, nomeada através do Decreto nº 5.521/2021 (do município de Bariri-SP), vêm, respeitosamente, por seus Advogados que ao final subscrevem, nos autos de AÇÃO MONITÓRIA, processo em epigrafe, informar que se compuseram amigavelmente e requerem a **HOMOLOGAÇÃO DE ACORDO**, nos seguintes termos e condições:

Com o fito de composição amigável e quitação integral do débito objeto da presente ação, representado pela nota fiscal enumerada na inicial e juntada aos autos à fl. 9 (NFS-e nº 40, de 30/12/2020), a requerida concorda em pagar e a requerente a receber a importância de **R$ 5.631,00 (cinco mil, seiscentos e trinta e um reais), dividida em 2 (duas) prestações mensais, fixas e sucessivas de R$ 2.815,50 (dois mil, oitocentos e quinze reais e cinquenta centavos) cada, com vencimento a primeira em 20 de julho de 2023 e a segunda no dia 21 de agosto de 2023, mediante depósito no Banco Santander, agência 0646, conta corrente 13.001194-5, de titularidade da requerente BRUNA T. VACCARELLI CLÍNICA MÉDICA LTDA, CNPJ nº 33.488.243/0001-70**, servindo o comprovante de depósito/transferência bancária como recibo.

Com o recebimento integral, a requerente dá à requerida a mais ampla, geral e irrestrita quitação quanto aos valores e débitos ao objeto desta demanda, nada mais podendo reclamar a qualquer título.

Em caso de inadimplemento por parte da requerida, ocorrerá o vencimento antecipado da dívida, acrescido de multa de 10% (dez por cento) sobre o saldo remanescente, prosseguindo-se com a execução do saldo remanescente em fase de cumprimento de sentença.

Cada uma das partes arcará com os honorários de seus respectivos patronos, bem como com eventuais custas recolhidas.

As partes requerem a homologação do presente acordo, extinguindo-se o processo com resolução do mérito, nos termos do art. 487, III, "b" do CPC e, após seu cumprimento, o envio dos autos ao arquivo definitivo.

Estando as partes acordadas, com a homologação do presente, renunciam ao prazo recursal.

Sem prejuízo, requer-se sejam concedidos à requerida os benefícios da justiça gratuita, considerando-se a situação econômico-financeira caótica por que passa a Entidade, que é de notório conhecimento deste r. Juízo.

Termos em que
Pede e Espera Deferimento

Bariri, 17 de julho de 2023.

Juliana Pultrin Vaccarelli

JULIANA PULTRIN VACCARELLI
OAB/SP 485.088

CARLOS EDUARDO VENTURA
OAB/SP 407.174

PAULO EDUARDO ROCHA PINEZI
OAB/SP 249.388

FORNECEDORES (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9 SUS EXTRA COMPLEMENTO

Fornecedores / Gerais

Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Água e Esgoto SAEMBA 06-2023	17/07/2023	R$ 20,64						SAEMBA 06-2023
Astra Segurança do Trabalho e Comercio LTDA	17/07/2023	R$ 415,16	12.027.798/0001-44	Itaú 0341	0424	16196-6	12.027.798/0001-44	9.906
Bariri Comercio de Embalagens e brinquedos	17/07/2023	R$ 2.742,33	07.641.105/0001-79	Bradesco 0237	0061	26611	07.641.105/0001-79	7.570
Comercial Pregon de Materias Eletricos LTDA EPP	17/07/2023	R$ 320,00	44.495.554/0001-82	B.B. 001	0198-8	3050-3	44.495.554/0001-82	15.859
Conexão Networks Provedor	17/07/2023	R$ 40,98		B.B. 0001	0198-8	9808-6	07.848.933/0001-82	010-0023383
Conexão Networks Provedor	17/07/2023	R$ 48,02		B.B. 0001	0198-8	9808-6	07.848.933/0001-82	139.779
Cortical Comercio e Produtos Cirúrgico LTDA	17/07/2023	R$ 2.006,70	69.069.904/0001-70	Itaú 0341	8404	01589-6	69.069.904/0001-70	1.261.013
CPFL Competência 06-2023	17/07/2023	R$ 9.294,47						CPFL Compet. 06/2023
Eletrosampa Comércio Inst. Manut. Mat Elétricos LTDA ME (boleto)	17/07/2023	R$ 83,92	02.370.264/0001-62				02.370.264/0001-62	5185
Fcmed Tecnologia Medica Eirelli Ltda (boleto)	17/07/2023	R$ 1.250,00	22.716.553/0001-88	Santander 033	62	13008.890-7	22.716.553/0001-88	3322
Fcmed Fábio da Silva Chain ME (boleto)	17/07/2023	R$ 1.250,00	22.716.553/0001-88	Santander 033	62	13008.890-7	22.716.553/0001-88	Loc. 654
Hsist Iinformatica S/C LTDA (boleto)	17/07/2023	R$ 4.465,24	57.267.379/0001-18	Santander 033	0030	13002050-4	57.267.379/0001-18	4.225
L P Moretti Bauru ME	17/07/2023	R$ 211,25	03.013.365/0001-49	Bradesco 0237	0013-2	427.656-6	03.013.365/0001-49	14.401
Mpios Representação e serviços ltda	17/07/2023	R$ 1.191,88	07.369.213/0001-34	Bradesco 0237	1431-1	45210-6	07.369.213/0001-34	6.109
O2 Saude Comércio e transportes LTDA	17/07/2023	R$ 230,00		B.B. 0001	6932-9	1540-7	09.592.977/0001-10	3907
O2 Saude Comércio e transportes LTDA	17/07/2023	R$ 115,00		B.B. 0001	6932-9	1540-7	09.592.977/0001-10	3900
O2 Saude Comércio e transportes LTDA	17/07/2023	R$ 230,00		B.B. 0001	6932-9	1540-7	09.592.977/0001-10	3891
Oximed Tecnologia em Esterilização EIRELI (boleto)'	17/07/2023	R$ 823,32	74.347.980/0001-30	B.B. 0001	1510-5	40303-2	74.347.980/0001-30	52.241
Popstyl papelaria grafica	17/07/2023	R$ 14,00	40.084.750/0001-03	SICOOB 756	3188	116.421-0	40.084.750/0001-03	457
Prevent Ass. Ass. Med. Trabalho S/C LTDA	17/07/2023	R$ 713,95		B.B. 0001	0198-8	4170-X	01.261.818/0001-20	14.826
Pro-Rad Consultores em Radioproteção S/S LTDA	17/07/2023	R$ 118,00	87.389.086/0001-74	B.B. 0001	0010-8	9911-2	87.389.086/0001-74	178.608
Queiroz & Queiroz Ltda EPP - Casa Alvorada	17/07/2023	R$ 30,99	14981485451	Caixa Economica 104	0287	565-3	44.687.531/0001-70	4.983
Riaade Suprimentos Médicos LTDA (boleto)	17/07/2023	R$ 1.200,00					15.037.934/0001-75	282.463
Riaade Suprimentos Médicos LTDA (boleto)	17/07/2023	R$ 1.200,00					15.037.934/0001-75	282.319
Refrigeração Madrona LTDA EPP	17/07/2023	R$ 1.280,00	12.990.034/0001-50	Caixa Economica 104	2032	224-5	12.990.034/0001-50	6.049
Silvana Conceição Forcin Moraes EIRELI - *Ecocardiograma*	17/07/2023	R$ 200,00	21.725.607/0001-09	Sicred 748	3022	59102-5	21.725.607/0001-09	982
Sinconecta Tecnologia de Informação LTDA (boleto)	17/07/2023	R$ 5.370,00					10.710.409/0001-55	8689
Supermercado Pegorin LTDA	17/07/2023	R$ 498,84	01.906.360/0001-10	B.B. 0001	0198-8	7154-4	01.906.360/0001-10	16.984
Titão Peças Ltda ME	17/07/2023	R$ 40,00	67.151.316/0001-55	B.B 0001	0198-8	19818-8	67.151.316/0001-55	7723
Vinicius Ferrari Materias - CASA SP	17/07/2023	R$ 64,70	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90	64.762
Vinicius Ferrari Materias - CASA SP	17/07/2023	R$ 466,50	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90	46.674
Vinicius Ferrari Materias - CASA SP	17/07/2023	R$ 127,40	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90	46.713
Webline Software Site	17/07/2023	R$ 400,00	07.673.796/0001-92	Itaú 0341	4294	06629-7	07.673.796/0001-92	37.876-1
X-Center Soluções de Impressão	17/07/2023	R$ 2.520,70	06.198.789/0001-13	B.B. 0001	0037-X	57887-8	06.198.789/0001-13	Fat.26/36
	TOTA	**R$ 38.983,99**						

SADT

Nome/Empresa	Data Venc.	Valor	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Med Clinica Jorge (Ultrasson)	17/07/2023	R$ 1.576,68		B.B. 0001	0198-8	7019-X	04.990.426/0001-90	1300
Clinica Ultamed Ultrasson (ultrasson)	17/07/2023	R$ 2.993,81		B.B. 0001	0198-8	13929-7	13.722.229/0001-81	884
Tessaroli Serviços Medicos LTDA	17/07/2023	R$ 4.692,50	25.231.624/0001-40	B.B. 0001	3407-X	94635-4	25.231.824/0001-40	536
Med Clinica Ferraz (endoscopia)	17/07/2023	R$ 450,48		Santander 033	0646	13.000.815-6	11.980.888/0001-92	585
Laboratorio de Análises Clinícas (exames particulares)	17/07/2023	R$ 434,80	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	19.485
Laboratorio de Análises Clinícas (anâtomo)	17/07/2023	R$ 130,00	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	19.484
Laboratorio de Análises Clinícas (periódico)	17/07/2023	R$ 154,90	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	19.482

Laboratorio de Análises Clinícas (troponinas)	17/07/2023	R$	110,00	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	19.481
Laboratorio de Análises Clinícas (Plantões)	17/07/2023	R$	4.692,50	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	19.480
Laboratorio de Análises Clinícas (Exames SUS 05-2023)	17/07/2023	R$	22.410,48	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	19.479
Laboratorio de Análises Clinícas (Exames Pronto Socorro 05-2023)	17/07/2023	R$	6.878,78	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	19.478
Laboratorio de Análises Clinícas (Exames Internados 05-2023)	17/07/2023	R$	2.729,63	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	19.477
	TOTAL	**R$**	**47.254,56**						

ASSESSORIAS

Nome/Empresa	Data Venc.	Valor	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Mazzo, Ocon, Sestare e Pinezi Advogados	17/07/2023	R$ 13.200,00	21.784.259/0001-40	Bradesco 0237	1638-1	46700-6	21.784.259/0001-40	116
Renato Baragati Cassini	17/07/2023	R$ 1.000,00	26.395.773/0001-08	Banco Inter 077	0001	2701608-0	26.395.773/0001-08	453
	TOTAL	**R$ 14.200,00**						

ACORDOS

Nome/Empresa	Data Venc.	Valor	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Clinica Médica Venturini Fanton - Dra Stefanie - acordo c.c. Demetrio	17/07/2023	R$ 1.200,00		B.B 0001	0198-8	109.052-6	24.996.652/0001-96	Parcela 06/08
CPFL Acordo (**Parcela 43 de 60) próxima parc é a 43 em JULHO**	17/07/2023	R$ 10.000,00		Bradesco 0237	2002	267000-3	33.050.196/0001-88	43/60
	TOTAL	**R$ 11.200,00**						

TOTAL GERAL R$ 111.638,55

Em 17 julho de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.12
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	82620000000-6	20641072202-2
	30718030120-1	00191780006-0
Data do pagamento		17/07/2023
Valor em Dinheiro		20,64
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		20,64

DOCUMENTO: 071701
AUTENTICACAO SISBB: F.333.59B.1FA.F57.EFB

RECEBI
30/07/23
MEL-SSA

SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI - SAEMBA

SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI - SAEMBA CNPJ: 02310729000190
RUA 07 DE SETEMBRO, Nº 1043 - CENTRO - CEP 17.250-089 - FONE: (14) 3662-9413

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Instalação	Código do Roteiro	Hidrômetro	Referência	Vencimento
000010173	2-191780-1-6	Y05N526209	6/2023	18/07/2023

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI

Compromissário/Inquilino
SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI

Endereço da Ligação
24-ANTONIO JOSE SILVA, 0
14-CENTRO
CEP: 17250073 Compl:
Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53

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	33			20/06/2023	2123	2128		5	10

Categoria
RESIDENCIAL

Condição
NORMAL

	Consumo	Leitura	Notas	
5/2023	6	2123	30	18/05/2023
4/2023	6	2117	32	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	9	2064	30	18/08/2022
7/2022	9	2055	29	19/07/2022

Discriminação das Receitas

AGUA	13,76
ESGOTO	6,88

TOTAL DA CONTA: 20,64

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
Flúor	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/100m
Col.	0,00	0	NMP/100m

OBRIGADO PELA SUA PONTUALIDADE

SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI - SAEMBA
SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI - SAEMBA CNPJ: 02310729000190
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI
Referência: 6/2023 Vencimento: 18/07/2023

SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI
24-ANTONIO JOSE SILVA, 0 CEP: 17250073
14-CENTRO Compl:
Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53

Nº do Hidrômetro: Y05N526209 Instalação: 000010173
Emissão: 27/06/2023 Código do Roteiro: 2-191780-1-6
Total da Conta: 20,64

82620000000-6 20641072202-2 30718030120-1 00191780006-0

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:10:12
019800198 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080066838042141619660008194120000041516
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 71.702
DATA DE VENCIMENTO 15/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 415,16
VALOR COBRADO 415,16
==========
NR.AUTENTICACAO A.77B.59C.C4A.1B7.6BF
==========
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
9906

Código de Verificação de Autenticidade
NH0JH7A8L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2023 às 09:05:26

Chave de Acesso
992706GIAONDL1VV7RYS0VFL17HZRVWJ

http://sipweb.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
11786	UNICA	RPS	03/07/2023	07/2023

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	Código ART
3,5023%	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$ 14,54	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 Liq. NFSe: R$ 415,16

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

Informações Complementares

Fatura: 1 - 15/07/2023 - R$ 415,16

RECEBI(EMOS) DE: AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMEI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 9906 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: NH0JH7A8L

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: **15/07/2023**

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
03/07/2023	10843/1	DM	N	03/07/2023

Nosso Número: 109/00006683-8

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) 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 00668.380421 41619.660008 1 94120000041516

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento: **15/07/2023**

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
03/07/2023	10843/1	DM	N	03/07/2023

Nosso Número: 109/00006683-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.12
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307171445455306593781
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.742,33
DATA: 17/07/2023 - 11:46:34

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: 17/07/2023 - 11:46:35

==========

DOCUMENTO: 071703
AUTENTICACAO SISBB: 2.956.71F.629.601.612

==========

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.

BARIRI - COMERCIO DE EMBALAGENS E BRINQUEDOS LTDA

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

DANFe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.007.570
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-23/07-07.641.105/0001-79-55-001-000.007.570-120.230.707-4

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		135231077638691 07/07/2023 12:06:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
201083045113		07.641.105/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	07/07/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409		CENTRO	17250-000	07/07/2023
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP 99894920099848			

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
7570	2742,33	0,00	2742,33

PARCELAS

7570-1/1	06/08/2023	R$2.742,33

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	3.271,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	529,16	0,00	0,00	2.742,33

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 LIQ	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
16634	COPO PLAST. 050 ML CX 5000UN COPOSUL	39239090	0102	5102	CX	2	136,00	272,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16693	PAPEL ALUMINIO 30 CM X 100 M	76071990	0102	5102	UN	2	58,00	116,00	112,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1714	SACO PLASTICO TALHER 06X25 C/1000	39241000	0102	5102	UN	5	23,00	115,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18515	MARMITEX ALUMINIO 08 MANUAL CX 100UN	76071990	0102	5102	CX	3	49,00	147,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209	COLHER PLASTICA REFEICAO C/ 1000 UN	39241000	0500	5405	CX	4	79,00	316,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210	COLHER SOBREMESA CRISTAL C/ 1000 UN.	39241000	0500	5405	CX	4	52,00	208,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
278	SACO PIPOCA N.02 - 500 UN.	48193000	0102	5102	PC	8	14,50	116,00	111,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3350	CUMBUCA C-02 750ML 100UN - CRISTALCOPO	39241000	0102	5102	FD	10	46,00	460,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	SACO PLASTICO PE 12X25 GR6- KG	39232190	0102	5102	KG	5	26,00	130,00	119,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	8 BOBINAS PICOTADAS 25X35	39234000	0102	5102	KG	11,19	18,90	211,49	189,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	COPO 180 ML TRANSL. CX 2500UN COPOSUL - ABNT	39241000	0102	5102	CX	10	118,90	1.189,00	890,00	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 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.	

SANTA CASA DE BARIRI

Data 27/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
CAIXA COPO DE CAFÉ	2
SACO DE PIPOCA	8
BOBINA PLASTICA PEQUENA	8
SACO DE TALHER	5
CAIXA COPO GRANDE	10
COLHER GRANDE	4
COLHER PEQUENA	4
PAPEL ALUMINIO	2
MARMITEX ALUMINIO	3
SACO 12X25	5
CUMBUCA + TAMPA	10

- Copo café - 2
- Saco pipoca
- Bobina pequena
- Saco talher
- Copo grande - 15 cx
- Colher grande - ½ cx
- Colher peq - ½ cx
- Papel alum - 2
- marm. alum - 3
- Saco 12x25 - 5
- Cumbuca - 10

SETOR SOLICITANTE: _ SND

NOME DO SOLICITANTE: _____

☒ Compra Programada

☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 27/06/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO ☐ DIRETA

FORNECEDOR :

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR: NOTA FISCAL:

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

Reynaldo Camargo Furlan Eireli
Avenida Claudionor Barbieri, 1055 - Centro – Tel: (14) 98185 4533 – Email: furlandoceefestabariri@outlook.com
CNPJ: 39.816.944/0001-77

BARIRI, 4 DE JULHO DE 2023

Orçamento.

ORÇAMENTO			
QUANTIDADE	**DESCRIÇÃO**	**VALOR UNITÁRIO**	**TOTAL**
2	CAIXA DE COPO DE CAFÉ COM 5000 COPOS	**R$128,60**	**R$257,20**
8	SACO DE PIPOCA 5X23 COM 500 UNIDADES	**R$16,45**	**R$131,60**
8	BOBINA PLASTICA PICOTADA PEQUENA 25X35	**R$27,50**	**R$220,00**
5	SACO DE TALHER	**R$11,50**	**R$57,50**
10	CAIXA DE COPO GRANDE 2500 UNIDADES	**R$151,30**	**R$1513,00**
4	COLHER GRANDE CX COM 500 UNIDADES	**R$96,30**	**R$385,20**
4	COLHER PEQUENA CX COM 50 UNIDADES	**R$3,50**	**R$14,00**
2	PAPEL ALUMINO C 100 METROS	**R$72,20**	**R$144,40**
3	MARMITEX ALUMINIO 8 MANUAL	**R$55,20**	**R$165,60**
5	SACO PLASTICO 12X25 C 462 UNIDADES	**R$25,50**	**R$127,50**
10	CUMBUCA+TAMPA 750ML COM 100	**R$47,15**	**471,50**

3540

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

ID: 3540	**Nº Pedido:** 3540	**Nº Pedido Cli:**	**Data:** 03/07/2023	**Prev.Saída:** 03/07/2023	**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.*	*Pr. Un. Líq.*	*Pr Total Liq*
8 BOBINAS PICOTADAS 25X35	11,19	16,90	189,11
COLHER PLASTICA REFEICAO C/ 1000 UN.	4,00	66,00	264,00
COLHER SOBREMESA CRISTAL C/ 1000 UN.	4,00	50,00	200,00
CUMBUCA C-02 750ML 100UN - CRISTALCOPO	10,00	43,00	430,00
MARMITEX ALUMÍNIO 08 MANUAL CX 100UN	3,00	40,00	120,00
PAPEL ALUMINIO 30 CM X 100 M	2,00	56,26	112,52
COPO 180 ML TRANSL. CX 2500UN COPOSUL - ABNT	10,00	89,00	890,00
COPO PLAST. 050 ML CX 5000UN COPOSUL	2,00	108,00	216,00
SACO PIPOCA N.02 - 500 UN.	8,00	13,90	111,20
SACO PLÁSTICO PE 12X25 GR6- KG	5,00	23,90	119,50
SACO PLÁSTICO TALHER 06X25 C/1000	5,00	18,00	90,00

Qtde Itens	11	**Valor Mercadorias**	3.271,49
(-) Descontos	529,16	**Total do Pedido**	**2.742,33**

Assunto **RE: Orçamento Julho 2023 (Descartáveis)**
De Só Embalagens <soembalagens@hotmail.com>
Para Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-04 08:45

Bom dia, segue resposta da cotação, qualquer duvida estou a disposição

2 cx CAIXA COPO DE CAFÉ (5000) R$108,00 R$ 216,00

8 pacotes SACO DE PIPOCA (500) R$ 16,00 R$ 128,00

8 unidades BOBINA PLASTICA PICOTADA PEQUENA 25X35 R$ 16,00 R$ 128,00

5 pacote SACO DE TALHER R$ 18,00 R$ 90,00

10 CAIXA COPO GRANDE 180ml R$ 87,00 R$ 87,00

4cx COLHER GRANDE CX COM 1000 R$ 66,00 R$ 264,00

4cx COLHER PEQUENA CX COM 1000 R$ 50,00 R$ 200,00

2 rolos PAPEL ALUMINIO 65 metros R$ 57,00 R$ 114,00

3 cx MARMITEX ALUMINIO 08 MANUAL R$ 40,00 R$ 120,00

5 kg SACO PLASTICO 12X25 R$ 20,00 R$ 20,00

20 fardos CUMBUCA + TAMPA 750ML / CRISTALCOPOS com 100 R$ 43,00 R$ 860,00

ATT

Karina

De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviado: segunda-feira, 3 de julho de 2023 11:56
Para: Baripelembalagens <baripelembalagens@gmail.com>
Assunto: Orçamento Julho 2023 (Descartáveis)

Bom dia

Poderia enviar a seguinte cotação.

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA QUANTIDADE

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:52:13
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 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.050
VALOR TOTAL 320,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL PREGON DE MATER
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.050-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 7.740.1B5.FC2.011.075

RECEBEMOS DE COMERCIAL PREGON DE MATERIAL ELETRICO LTDA-EPP OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000015859** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
COMERCIAL PREGON DE MATERIAL ELETRICO LTDA-EPP RUA RODRIGUES ALVES, 254 - CENTRO - CEP:17250-061 - BARIRI - SP TEL: (14)3662-9966	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000015859** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3523 0744 4955 5400 0182 5500 1000 0158 5917 2416 1521 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		135231092170858 10/07/2023 09:40:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
201004961115		44.495.554/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	10/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	10/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		09:40:13

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	20/07/2023	320,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	320,00

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	320,00

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
10073	LED - PROJETOR 100W LUZ BRANCA FRIA	85318000	0500	5405	UN	4,000	80,0000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SMD

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. NOS TERMOS DO ARTIGO 313 DO DECRETO 45490/2000.	

SANTA CASA DE BARIRI

Data 1/2/23

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Refletor de Led - 100W p/ iluminação parte externa agulha e agulha de ventos, lavanderia e necrotério	4

Dra Maria Eugênia Pastrelli
Nutricionista RT - CRN3 65289

SETOR SOLICITANTE: _S.N.D

NOME DO SOLICITANTE: _____

☑ Compra Programada

☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☐ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA ___/___/_____

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO

FORNECEDOR :

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR: NOTA FISCAL:

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

COMERCIAL PREGON DE MATERIAL ELETRICO LTDA-EPP
RUA RODRIGUES ALVES, 254 - CENTRO - BARIRI/SP - 44.495.554/0001-82 - (14) 3662-9966

ORÇAMENTO DE VENDA 31079

EMISSÃO: 07/07/23	VALIDADE: 13/07/23	CONDIÇÃO: A VISTA	STATUS: Aguardando Aprovação

CLIENTE..: 230 - 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.:** (14) 3662-6522

VENDEDOR.: 32 - LUCIANO MATEUS FRIZZON

ITENS DO ORÇAMENTO

Cód. Interno	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
10073	LED - PROJETOR 100W LUZ BRANCA FRIA HITEC	4,000	UN	80,00	320,00	0,00	320,00

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	07/07/2023	320,00

Assinatura

Produtos (R$):	320,00
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	0,00
Total do Orçamento (R$):	320,00

ELETROSETE MATERIAIS ELÉTRICOS
RUA SETE DE SETEMBRO, 638 - CENTRO - BARIRI/SP - 21.933.479/0001-99 - (14) 3662-8877

ORÇAMENTO DE VENDA 19558

EMISSÃO: 07/07/23	VALIDADE: 14/07/23	CONDIÇÃO: À VISTA	STATUS: APROVADO

****** Preços Válidos até: ******

CLIENTE..: 1103 - 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.: (14) 99848-0583

VENDEDOR.: 35 - JESSICA ZANUTTO

ITENS DO ORÇAMENTO

Cód. Barras	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
1014	LED REFLETOR LED (07.0) 100W BR FRIO	4,000	UN	99,00	396,00	30,00	366,00

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	07/07/2023	366,00

Assinatura

Produtos (R$):	396,00
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	30,00
Total do Orçamento (R$):	366,00

ELETROSAMPA - COM. INST. MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA - ME
CNPJ: 02.370.264/0001-62 IE: 201.023.200.114

ELETROSAMPA
Tel. (14) 3662-3511

..:: ORÇAMENTO ::..

Número	Data	Validade	Atendente
E006304	07/07/2023-09:45	12/07/2023	ALEXANDRE

Cliente	Nome / Razão Social	RG / IE	CPF / CNPJ
0			

Endereço	Número	Complemento	Bairro

Cidade	Estado	CEP	Telefone	E_Mail

Código	Descrição	Grade	Qtde	Unid	Pr.Unit.	Pr. Total
3296	REFLETOR LED 100W BIV		4	PC	133,33	533,32

Parcela	Vencimento	Valor
-	A VISTA	533,00

Subtotal:	533,32
Desconto:	0,32
Total:	533,00

Obs
MARIA EUGENIA - SANTA CASA

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:54:46
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 17/07/2023
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 1.107.426.7E1.E6F.FC8

CONEXAO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP

PASSARELA JOÃ□O 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
N°: 010-00233883
Emissão: 01/07/2023
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
0aea.986d.5f95.7f0e.b6f2.de8a.1262.0075	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL
(0) COMBO FIBRA 600M - SCM- 01/06/23 a 30/06/23	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

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:55:25
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 17/07/2023
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 C.A7C.4E2.553.7AA.B99

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
139779

Código de Verificação de Autenticidade
H9L78EC0L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2023 às 09:46:25

Chave de Acesso
991221I0OELXS1UB7C1ZTY34V2FCAA1K

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	Municipio 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
145235	**1**	**RPS**	**01/07/2023**	**01/07/2023**

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 - Streaming-
(0) COMBO FIBRA 600M - Assistencia-
(0) COMBO FIBRA 600M - E-Learning-
(0) COMBO FIBRA 600M - Periodicos-

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **01.07**	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 **139779** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H9L78EC0L**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.12
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307171456013677445 52
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.006,70
DATA: 17/07/2023 - 11:56:52

PAGO PARA: Cortical Cirurgica
CNPJ: 69.069.904/0001-70
CHAVE PIX: 69069904000170
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8404 - CONTA: 00000000000000015896
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/07/2023 - 11:56:54

==========

DOCUMENTO: 071704
AUTENTICACAO SISBB: C.77F.B69.D9D.93F.A4C

==========

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: 03/07/2023 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total: 2.006,70		**NF-e Nº 001.261.013 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 001.261.013
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0769 0699 0400 0170 5500 3001 2610 1315 5569 1392

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	135231048069469 03/07/2023 17:30:12

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	03/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		03/07/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14)3662-9393		17:30:00

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: 1261013 - Valor Original: R$ 2.006,70 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 2.006,70

PARCELAS

Número	001
Vencimento	20/08/2023
Valor	R$ 2.006,70

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	2.006,70

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	2.006,70

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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
4894	PL ANGULADA 03FUROS SPIN REF:6580/01 Valor aproximado dos tributos R$316,35 Fonte:IBPT LOTE: 23D002254, Validade do Lote: 31/05/2033, Reg. ANVISA: 10223710082, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 70593159 |	90211020	040	5102	UN	1,00	1.425,0000	1.425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4536	PARAF CORTICAL ROSQ 3,5X28 REF:4210/10 Valor aproximado dos tributos R$36,90 Fonte:IBPT LOTE: 22K000954, Validade do Lote: 28/02/2033, Reg. ANVISA: 10223710068, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 72395796 PRODUTO ESTA INSERIDO EM MAIS DE UM REGISTRO PERANTE ANVISA - 10223710074, 10223710038 E 10223710068|	90211020	040	5102	UN	2,00	83,1000	166,20	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: GIOVANA DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 26/06/2023, MEDICO: DR. LUIZ MORESCHI NETO, CRM: 76511, CONVENIO: PARTICULAR. 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$445,50 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 001.261.013
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0769 0699 0400 0170 5500 3001 2610 1315 5569 1392

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	**135231048069469 03/07/2023 17:30:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
4550	PARAF CORTICAL 3.5X26 BLOQ REF 4999 Valor aproximado dos tributos R$18,45 Fonte:IBPT LOTE: 22J000238, Validade do Lote: 30/11/2032, Reg. ANVISA: 10223710068, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 72395370	90211020	040	5102	UN	1,00	83,1000	83,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4554	PARAF CORTICAL 3.5X34 BLOQ REF 5006 Valor aproximado dos tributos R$18,45 Fonte:IBPT LOTE: 2453D15, Reg. ANVISA: 10223710068, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 72395419	90211020	040	5102	UN	1,00	83,1000	83,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4556	PARAF CORTICAL 3.5X38 BLOQ REF 5008 Valor aproximado dos tributos R$18,45 Fonte:IBPT LOTE: 21G001099, Validade do Lote: 31/08/2031, Reg. ANVISA: 10223710068, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 72395435	90211020	040	5102	UN	1,00	83,1000	83,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4557	PARAF CORTICAL 3.5X40 BLOQ REF 5009 Valor aproximado dos tributos R$36,90 Fonte:IBPT LOTE: 23B002384, Validade do Lote: 31/05/2033, Reg. ANVISA: 10223710068, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 72395443	90211020	040	5102	UN	2,00	83,1000	166,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:10:12
019800198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087975126293680255390009294250000929447
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 71.705
DATA DE VENCIMENTO 28/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 9.294,47
VALOR COBRADO 9.294,47
==========
NR.AUTENTICACAO D.4E6.846.FA3.506.B2A
==========
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.

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

27250007

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
N° 311224514 Série C
Data de Emissão 01/07/2023
Data de Apresentação 05/07/2023
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
BRRATL60 - 00000009	MC	60004578	7846.0056.13C3.709B.68BC.491D.8D75.BFA1

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 N°. 320001607247

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	60004578	7408072	JUN/2023	28/07/2023	9.294,47

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 909153110479	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 0,79%	COFINS 3,62%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	JUN/23	1.025,049	1.025,049	kWh	1,62488786	1.665,59	1.665,59	18,00	299,81	1.365,78	10,79	49,44
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	JUN/23	9.496,805	9.496,805	kWh	0,14096004	1.338,67	1.338,67	18,00	240,96	1.097,71	8,67	39,74
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	JUN/23	1.025,049	1.025,049	kWh	0,61761914	633,09	633,09	18,00	113,96	519,13	4,10	18,79
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	JUN/23	9.496,805	9.496,805	kWh	0,38599717	3.665,74	3.665,74	18,00	659,83	3.005,91	23,75	108,81
0601	Consumo Reativo Exc Ponta	JUN/23	11,299	11,299	KVr	0,40710123	4,60	4,60	18,00	0,83	3,77	0,03	0,14
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	JUN/23	277,656	277,656	KVr	0,40676203	112,94	112,94	18,00	20,33	92,61	0,73	3,35
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUN/23	69,864	69,864	KW	21,25429406	1.484,91	1.484,91	18,00	267,28	1.217,63	9,62	44,08
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUN/23		60,136	KW	17,42866171	1.048,09				1.048,09	8,28	37,94
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	JUN/23		1.346,688	kWh	0,11559470	155,67-				155,67-	1,23-	5,64-
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	JUN/23		1.346,688	kWh	0,38599883	519,82-	519,82-	18,00	93,57-	426,25-	3,37-	15,43-
	Subtotal						9.278,14						
	Total Distribuidora						9.278,14						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/23					16,33						
	Total Devoluções/Ajustes						16,33						
	Total a Pagar						9.294,47						

TOTAL CONSOLIDADO	9.294,47	8.385,72	1.509,43	7.768,71	61,37	281,22

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú | 341-7 | 34191.09008 79751.262936 80255.390009 2 94250000929447

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

Vencimento
28/07/2023

Beneficiário
Cia Paulista de Força Luz
CNPJ 33.050.196/0001-88

Agência/Código do Cedente
2938/000000002553-9

Data do Documento	Nº de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/07/2023	1010770754		N	01/07/2023

Nosso Número
109/00797512-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109		R$	

(=) Valor do Documento 9.294,47

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

(-) Descontos/Abatimentos
( ) Outras
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscl
(-) 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 | Ficha de Compensação

0013 / CPFL_GRA_8274_EMPREITEIRA_20230702_001.AFP

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

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 30/06 - 30 Dias	Participação:	100,0000%
Ponta		Ponta	Total: 30 Dias	kWh Injetado Ponta	0
Fora Ponta		Fora Ponta		kWh Injetado FPonta	1.346
Geração		Reservado			

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	31/05/2023
Leitura Atual	30/06/2023
Quantidade de Dias	30
Próxima Leitura prevista	31/07/2023

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 TUSDR$ 0,11049000	Reat.kWh FPontaR$ 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	057937	056687	0,80000
kWh F. Ponta	476754	465173	0,80000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000482	000544	0,08000
kW F. Ponta	000852	001011	0,08000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000098	000085	0,80000
Ufer F. Ponta	010990	010652	0,80000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	0,80000
kWh Inj. FPonta	045241	043558	0,80000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.800
Mínimo	12.834
Máximo	14.490

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

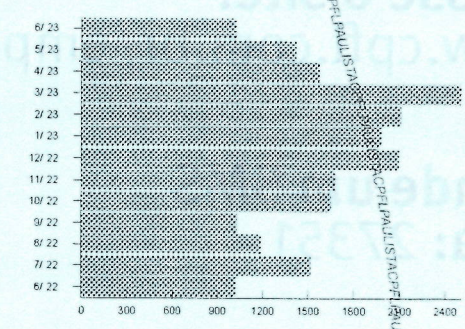
Bariri 1	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	3,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração mês: 04/2023
Valor EUSD/VRC: R$ 2.512,54

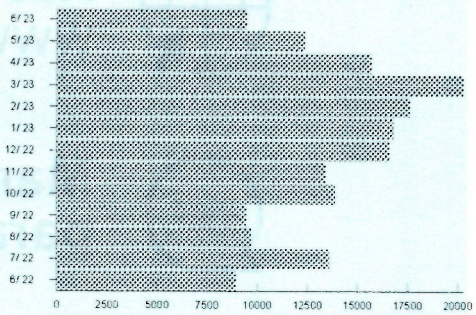
DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência JUN/2023

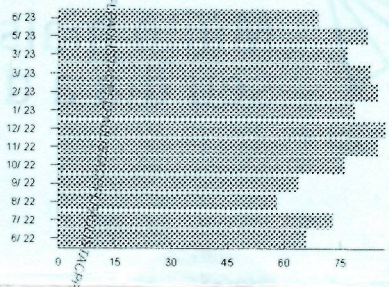
Consumo Ponta - [kWh]



Consumo Fora de Ponta - [kWh]



Demanda - [kW]



PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica.
Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia.
Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Participação na geração 100.0000%
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$ 9.506,37
28/01/2021	R$ 14.374,36
01/03/2021	R$ 13.431,86
29/03/2021	R$ 11.482,32
28/04/2021	R$ 12.788,50
28/05/2021	R$ 8.239,10

0014 / CPFL_GRA_8274_EMPREITEIRA_20230702_001.AFP

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:10:12
019800198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691318860139945460000426110011894210000008392
BENEFICIARIO:
ELETROSAMPA COMERCIO E INSTALA
NOME FANTASIA:
ELETROSAMPA COMERCIO E INSTALACOES
CNPJ: 02.370.264/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
ELETROSAMPA COMERCIO E INSTALACOES
CNPJ: 02.370.264/0001-62
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 71.706
DATA DE VENCIMENTO 24/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 83,92
VALOR COBRADO 83,92
==========
NR.AUTENTICACAO 2.7E2.068.C2A.AF6.63A
==========
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.

SICOOB **756-0**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **24/07/2023**

Beneficiário: ELETROSAMPA - COM. INST. MAT. ELETRICOS LTDA - CNPJ: 02.370.264/0001-62
AV. XV DE NOVEMBRO, 159 - CENTRO - BARIRI - SP

Agência / Código Cedente: 3188/3994546

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/07/2023	4377-001	DM	N	12/07/2023

Nosso Número: 0004261-1

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **83,92**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
ATENÇÃO!!
NÃO RECEBER APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 0,28 por dia de atraso para pagamento a partir de 25/07/2023

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. COR. ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
17250000 CENTRO BARIRI SP

CPF / CNPJ: 44690238000161
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número _____ do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

SICOOB **756-0** 75691.31886 01399.454600 00426.110011 8 94210000008392

Local de Pagamento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **24/07/2023**

Beneficiário: ELETROSAMPA - COM. INST. MAT. ELETRICOS LTDA - CNPJ: 02.370.264/0001-62
AV. XV DE NOVEMBRO, 159 - CENTRO - BARIRI - SP

Agência / Código Cedente: 3188/3994546

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/07/2023	4377-001	DM	N	12/07/2023

Nosso Número: 0004261-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **83,92**

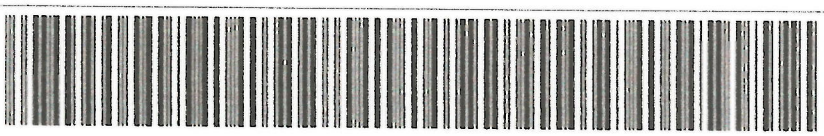
Instruções - Texto de responsabilidade do cedente.
ATENÇÃO!!
NÃO RECEBER APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 0,28 por dia de atraso para pagamento a partir de 25/07/2023

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. COR. ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
17250000 CENTRO BARIRI SP

CPF / CNPJ: 44690238000161
Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ELETROSAMPA - COM. INST. MAT. ELÉTRICOS LTDA-ME

Av. XV de Novembro, 159
Centro - CEP: 17250-000
Bariri-SP (14) 3662-3511

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005185 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0702 3702 6400 0162 5500 1000 0051 8510 2370 2648

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 NORMAL	135231114187975 12/07/2023 17:00:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
201023200114		02.370.264/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	12/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENTRADA**
AV. COR. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	12/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		16:59:09

FATURA

PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000005185	83,92	0,00	83,92

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/07/2023	83,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	83,92

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	83,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1382	BUCHA NYLON S-8 BAIANO	39269090	0400	5405	PC	4,00	1,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1714	BUCHA PARAF. PHILLIPS 5,0 X 65 S-8 BAIANO	85365090	0400	5405	PC	4,00	0,50	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100	ARRUELA LISA 3/16"	73182100	0400	5405	PC	4,00	0,28	1,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521	CABO FLEXIVEL 2,5 MM	85444900	0400	5405	MT	40,00	1,92	76,80	0,00	0,00	0,00	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 CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

SANTA CASA DE BARIRI

Data 12/07/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
PARAFUSO	4
BUCHA PARA PARAFUSO	4
ARRUELA	4
CABO FLEXIVEL	40MT
JUSTIFICATIVA: MATERIAIS PARA INSTALAÇÃO DOS RELFETORES	

SETOR SOLICITANTE: _ SND

NOME DO SOLICITANTE: Maiva Aparecida

[X] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[ ] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA ___/___/_____

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

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

FORNECEDOR :

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR: NOTA FISCAL:

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

ELETROSAMPA - COM. INST. MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA - ME
CNPJ: 02.370.264/0001-62 IE: 201.023.200.114

ELETROSAMPA
Tel. (14) 3662-3511

..:: ORÇAMENTO ::..

Número	Data	Validade	Atendente
E006312	11/07/2023-12:01	16/07/2023	ALEXANDRE

Cliente	Nome / Razão Social	RG / IE	CPF / CNPJ
0			

Endereço	Número	Complemento	Bairro

Cidade	Estado	CEP	Telefone	E_Mail

Código	Descrição	Grade	Qtde	Unid	Pr.Unit.	Pr. Total
1382	BUCHA NYLON S-8 BAIANO		4	PC	1,00	4,00
1714	BUCHA PARAF. PHILLIPS 5,0 X 65 S-8 BAIANO		4	PC	0,50	2,00
100	ARRUELA LISA 3/16"		4	PC	0,28	1,12
521	CABO FLEXIVEL 2,5 MM		40	MT	1,92	76,80

Parcela	Vencimento	Valor
-	A VISTA	83,92

Subtotal:	83,92
Desconto:	0,00
Total:	83,92

Obs

ELETROSAMPA - COM. INST. MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA - ME

CNPJ: 02.370.264/0001-62 IE: 201.023.200.114

AV. XV DE NOVEMBRO, 159 LOJA - CENTRO - BARIRI-SP - CEP 17250-000 - E-Mail: eletrosampa@hotmail.com

ELETROSAMPA
Tel. (14) 3662-3511

ServSoft

VENDA	Número	Data	Atendente / Vendedor	Comprador
	E066076	12/07/2023-16:07	ALEXANDRE	PRÓPRIO CLIENTE

Cliente	Nome / Razão Social	Fantasia
1200	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV. COR. ANTONIO JOSE DE CARVALHO	409		CENTRO

Cidade	Estado	CEP	Telefone	RG / IE	CPF / CNPJ
BARIRI	SP	17250-000	(014)3662-6522/ (014) 99894-92		44.690.238/0001-61

Código	Descrição	Grade	Qtde	Unid	Pr. Unitário	Pr. Total
1382	BUCHA NYLON S-8 BAIANO		4	PC	1,00	4,00
1714	BUCHA PARAF. PHILLIPS 5,0 X 65 S-8 BAIANO		4	PC	0,50	2,00
100	ARRUELA LISA 3/16"		4	PC	0,28	1,12
521	CABO FLEXIVEL 2,5 MM		40	MT	1,92	76,80

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
1	11/08/2023	83,92						

Subtotal:	83,92
Desconto:	0,00
Total:	83,92

Obs
MARIA EUGENIA

De Acordo. (Ass. Responsável)

ELETROSETE MATERIAIS ELÉTRICOS
RUA SETE DE SETEMBRO, 638 - CENTRO - BARIRI/SP - 21.933.479/0001-99 - (14) 3662-8877

ORÇAMENTO DE VENDA 19571

EMISSÃO: 11/07/23	VALIDADE: 18/07/23	CONDIÇÃO: À VISTA	STATUS: APROVADO

****** Preços Válidos até: ******

CLIENTE..: 1103 - 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.:** (14) 99848-0583
VENDEDOR.: 31 - MARILU

ITENS DO ORÇAMENTO

Cód. Barras	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
4026	CABO FLEXIVEL (014) 2,5 MM AM 750V	40,000	MT	2,15	86,00	0,00	86,00
1933	BUCHA NYLON UNIVERSAL C/P 08	4,000	UN	1,50	6,00	0,00	6,00
24	ARRUELA LISA (03) 1/4" - 1 KG = 400 UN	4,000	UN	0,20	0,80	0,00	0,80

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	11/07/2023	92,80

Assinatura

Produtos (R$):	92,80
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	0,00
Total do Orçamento (R$):	92,80

COMERCIAL PREGON DE MATERIAL ELETRICO LTDA-EPP
RUA RODRIGUES ALVES, 254 - CENTRO - BARIRI/SP - 44.495.554/0001-82 - (14) 3662-9966

ORÇAMENTO DE VENDA 31097

EMISSÃO: 11/07/23	VALIDADE: 11/07/23	CONDIÇÃO: A VISTA	STATUS: Aguardando Aprovação

CLIENTE..: 230 - 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.: (14) 3662-6522

VENDEDOR.: 32 - LUCIANO MATEUS FRIZZON

ITENS DO ORÇAMENTO

Cód. Interno	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
9	ARRUELA - LISA 1/4" - ZINCADA (420)	4,000	UN	0,12	0,48	0,00	0,48
13262	BUCHA DE NYLON SX 8 FISCHER	4,000	UN	0,50	2,00	0,00	2,00
1420	CABO PARALELO 2X2,5 MM²	40,000	MT	4,14	165,60	0,00	165,60
7380	PARAFUSO FENDA A. ATARR. 4,5X45 JOMARFIX PHIL.CHATA	4,000	UN	0,21	0,84	0,00	0,84

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	11/07/2023	168,92

Assinatura

Produtos (R$):	168,92
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	0,00
Total do Orçamento (R$):	168,92

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.13
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307171649424850899 59
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.250,00
DATA: 17/07/2023 - 13:49:49

PAGO PARA: Fcmed Tecnologia Medica
CNPJ: 22.716.553/0001-88
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0062 - CONTA: 000000000000130088907
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/07/2023 - 13:49:50

==========

DOCUMENTO: 071715
AUTENTICACAO SISBB: 3.7DE.A39.5D2.C10.766

==========

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 Serviços Eletrônica

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

NFSe
Cód. Verificação: kDmaU6P15
RPS nº: 577
Série NFSe: 1
Nº NFSe: 3322
Data Emissão: 15/07/2023 - 03:03:10

DADOS DO PRESTADOR

FCMed

Razão Social: FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 22.716.553/0001-88 Inscrição Municipal: 339574
Telefone: (15)3234-3490 Email: nf@medsystem.eng.br
Endereço: Roque Gabriel, 957, Quadrag Lote 12A - Jardim Morumbi
Sorocaba - SP - 18085-645

Município: Sorocaba UF: SP

DADOS DO TOMADOR

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61
Telefone: Email: Financeiro@santacasabariri.com.br
Endereço: ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - 17250-000

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Valor aproximado total de tributos federais, estaduais e municipais R$62,50 (5,000%) conforme disposto na Lei nº 12.741/12
Ref: Parcela recorrente com vencimento 30/07/2023, competência 07/2023 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 Junho (50%)

Tipo de tributação:
Município prestação: Bariri
CNAE: 712010001
Código do Serviço: 1701
Data Competência: 15/07/2023
Código tributário:

TOTAIS

Valor dos Serviços:	1.250,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	1.250,00
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	5,00
(=) Valor líquido da nota:	1.250,00	(=) Valor do ISS:	62,50

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
30/07/2023	0062-0 / 7357729	2345	000000001669 1
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 01669.101014 1 94270000125000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					30/07/2023
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 15/07/2023	Número do Documento 2345	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2023	Nosso Número 000000001669 1
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 titulo após o vencimento
Contrato de engenharia clínica referente a Junho (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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.13
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307171707049633701 89
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.250,00
DATA: 17/07/2023 - 14:07:15

PAGO PARA: Fcmed Tecnologia Medica
CNPJ: 22.716.553/0001-88
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0062 - CONTA: 000000000000130088907
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/07/2023 - 14:07:16

==========

DOCUMENTO: 071718
AUTENTICACAO SISBB: 7.2D4.4C4.6DF.6B8.4B5

==========

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 LOCAÇÃO **Nº 654**	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 **15/07/2023**		

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	**30/07/2023**			
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 06/2023	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 654	Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
30/07/2023	0062-0 / 7357729	2381	000000001670 5
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 01670.501012 9 94270000125000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					30/07/2023
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 15/07/2023	Número do Documento 2381	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2023	Nosso Número 000000001670 5
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 titulo 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



17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:10:12
019800198 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399124126800000000730699201015894250000446524
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 71.707
DATA DE VENCIMENTO 28/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.465,24
VALOR COBRADO 4.465,24
==========
NR.AUTENTICACAO F.B06.F6B.E6B.5A2.817
==========
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.

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4225
Código de Verificação de Autenticidade
7CJTGKDVF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2023 às 14:54:37
Chave de Acesso
WFL2JBRNQ66A7QRW8ZTZ25CVO5HX6HH

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
7565	**1**	**RPS**	**03/07/2023**	**03/07/2023**

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 **4225** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7CJTGKDVF**.

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

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **28/07/2023**

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	Nosso Número
03/07/2023	7565	DM	Não	03/07/2023	0000000306992
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	Rápida com Registro	REAL	1		4.465,24

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 29/07/2023 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

pontilhado

Santander | 033-7 | **03399.12412.68000.000007.30699.201015.8.94250000446524**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **28/07/2023**

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	Nosso Número
03/07/2023	7565	DM	Não	03/07/2023	0000000306992
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	Rápida com Registro	REAL	1		4.465,24

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 29/07/2023 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.12
0198800198 0014

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307171516110433241 37
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 211,25
DATA: 17/07/2023 - 12:16:32

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: 17/07/2023 - 12:16:34

==========

DOCUMENTO: 071708
AUTENTICACAO SISBB: 4.A99.D54.93E.177.053

==========

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: 07/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
22577	14401	03/07/2023

MORETTI
Relógios de Ponto
(14) 99665-2705
sac@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 - JULHO 23	211,25	211,25

		PAGTO.VIA DEPOSITO 28/07/23 BRADESCO AG:0013-2 - C/C:427.656-6		

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.12
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307171517457507695O7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.191,88
DATA: 17/07/2023 - 12:18:01

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: 17/07/2023 - 12:18:02

==========

DOCUMENTO: 071709
AUTENTICACAO SISBB: 5.418.169.DB4.B1F.8B9

==========

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 6109 Série A, emitido em 05/07/2023

20230705u07369213000134

Número da Nota	00006109
Data e Hora de Emissão	05/07/2023 09:04:37
Código de Verificação	GPUW-DK2T

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
PIS (0,65%) R$8,13
COFINS (3,00%) R$37,50
CSLL (1,00%) R$12,50
VALOR LIQUIDO DA NF R$ 1.191,88
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA REFERENTE A JUNHO 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 11/12 VENCIMENTO: 02/08/2023

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$)
-	-	12,50	37,50	8,13

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 6109 Série A, emitido em 05/07/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023.

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:18:58
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 17/07/2023
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 B.5DA.EC3.C86.109.783

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: 3907
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: 3907
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0709 5929 7700 0110 5500 1000 0039 0711 1703 9987

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	135231127143032 14/07/2023 11:22:55

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	14/07/2023

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
29/07/2023
230,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 230,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
200	GAS OXIGENIO MED 1 M³ (7 LITROS)	28044000	0102	5102	M3	2	115,0000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vl. Aprox. Tributos: R$ 0,00 (0,00%) Federal e R$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12.741/12.	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.213.0.CF781

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:19:28
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 17/07/2023
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 7.F6B.97B.A9A.9AD.240

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: 3900
SÉRIE: 1

saúde

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: 3900

Série: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0709 5929 7700 0110 5500 1000 0039 0011 1658 0560

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	135231078245377 07/07/2023 13:19:31

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	07/07/2023

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
22/07/2023
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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALIQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	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.	

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:19:55
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 17/07/2023
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 0.6B9.78A.EB4.A8C.F53

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: 3891
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: 3891
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0609 5929 7700 0110 5500 1000 0038 9111 1595 7282

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	135231024327472 29/06/2023 13:46:43

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	29/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Av. ANTONIO J CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
Bariri		SP		

FATURA / DUPLICATA

001
14/07/2023
230,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 230,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
200	GAS OXIGENIO MED 1 M³ (7 LITROS)	28044000	0102	5102	M3	2	115,0000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vl. Aprox. Tributos: R$ 0,00 (0,00%) Federal e R$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12.741/12.	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE 2.213.0.48712
DATA E HORA DA IMPRESSÃO 29/06/2023 13:46

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:10:13
019800198 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090276438700300035594175694140000082332
BENEFICIARIO:
OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZ
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	71.710
NOSSO NUMERO	27643870000035594
CONVENIO	02764387
DATA DE VENCIMENTO	17/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	823,32
VALOR COBRADO	823,32

==========

NR.AUTENTICACAO 9.3EC.0E6.BBA.4A0.87D

==========

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

54241

Data e Hora da Emissão:	29/06/2023 15:53:19	Competência:	29/6/2023	Código de Verificação:	KEYJQZQTM
Número do RPS:	54361	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:	financeiro@santacasabariri.com.br		

Discriminação dos Serviços

Codigo Do Cliente..:449
ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DIVERSOS

/482965/483418
Dt.Vecto:17/07/2023
VALOR APROX TRIBUTOS R$ 117.98 (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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	823,32	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	823,32
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	823,32
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$:	24,70
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 823,32

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 00035.594175 6 94140000082332			
Cedente **OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZAÇÃO LTDA**		Agência/Código Cedente 1510-5/40303-2	Espécie Doc DM	Quantidade	Nosso Número **27643870000035594**
No. do Documento **55430**	Contrato	Vencimento **17/07/2023**			Valor do Documento **823,32**
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

Informações adicionais de interesse do sacado

RPS:54361

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 00035.594175 6 94140000082332				
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 17/07/2023
Cedente OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZAÇÃO LTDA						Agência/Código Cedente 1510-5/40303-2
Data do Documento: 29/06/2023	No. do Documento 55430		Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 29/06/2023	Nosso Número 27643870000035594
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 823,32

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.13
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307171523356964138888
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 14,00
DATA: 17/07/2023 - 12:23:42

PAGO PARA: Popstyl
CNPJ: 40.084.750/0001-03
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001164210
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/07/2023 - 12:23:43

==========

DOCUMENTO: 071711
AUTENTICACAO SISBB: 2.154.D4E.659.1F8.911

==========

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
457

Código de Verificação de Autenticidade
OHN8T61EK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/07/2023 às 15:48:58

Chave de Acesso
998918RRQ0Q1J73WACQLUR48MJBBPOJO

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
				05/07/2023

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**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	ENCADERNAÇÃO	7,00	R$ 14,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **13.04**

	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$ 14,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14,00**	**R$ 0,28**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **POPSTYL PAPELARIA, GRAFICA E INFORMATICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **457** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OHN8T61EK**.

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

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:10:13
019800198 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280167500600234809176994170000071395
BENEFICIARIO:
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA
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	71.712
NOSSO NUMERO	28016750000234809
CONVENIO	02801675
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	713,95
VALOR COBRADO	713,95

NR.AUTENTICACAO D.33B.057.B62.CC5.87D

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 **14826**

Código de Verificação de Autenticidade **P33BCN45I**

Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/07/2023 11:47:02

Chave de Acesso 999790T5MBKW2AHF2BHN7W3Z2DZU3RQ6

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb/paginas/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**
14533	1	RPS	10/07/2023	2023-07-10
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
4	UN	EXMED DEMISSIONAL RETTABALHO	40,00	160,00
1	UN	MENSREFJULHO DE 2023	518,95	518,95
7	UN	TAXA DE CADASTRO	5,00	35,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
04.01	3,5678		

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
713,95	0,00	0,00	713,95	25,47	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 **713,95**

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$96,03 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$23,20

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 **14826**

Código de Verificação **P33BCN45I**

PREVENT
MEDICINA DO TRABALHO

Relação de exames realizados por - Empresa
Período de 01/06/2023 à 30/06/2023
Tipo: Todos

EMISSÃO 18/07/2023 FOLHA 1

Funcionário	Idade	Ultimo exame		ASO	
454 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI					
17727 LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	54	01/06/2023	Periódico	183208	
1158 SANDRA LUIZA DE JESUS	46	02/06/2023	Retorno ao Trabalho	183257	
4669 VANDERLEI ALEXANDRINO	44	05/06/2023	Demissional	183290	D
48275 FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	25	14/06/2023	Periódico	183458	
23586 ISABELA CRISTINA BURATO	35	14/06/2023	Periódico	183473	
24689 CLÁUDIA FERNANDA DE MELO	32	15/06/2023	Periódico	183484	
27079 SIMONE FERNANDA CORRADINE	40	15/06/2023	Periódico	183483	
1158 SANDRA LUIZA DE JESUS	46	19/06/2023	Retorno ao Trabalho	183512	
21428 ANGÉLICA ORÉFICE FURQUIM LEITE MOÇO	41	26/06/2023	Periódico	183642	
17700 APARECIDA DE FÁTIMA CAMARGO	68	26/06/2023	Periódico	183639	
40431 DAIANE MARIA GALLIS	40	27/06/2023	Periódico	183678	
17729 LUZIA VIEIRA ROVARI	71	27/06/2023	Periódico	183679	
33424 NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	54	27/06/2023	Retorno ao Trabalho	183686	
19499 ANA MARIA DA SILVA	61	28/06/2023	Periódico	183691	
17702 BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI	66	28/06/2023	Periódico	183700	
47614 CAROLINA FOLIENI GABIA	27	28/06/2023	Periódico	183702	
48768 LARINE LEONEL DE SOUSA	28	28/06/2023	Periódico	183703	
42888 PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	33	28/06/2023	Periódico	183701	
11621 PAULO SÉRGIO COSTA DAS VIRGENS	45	28/06/2023	Periódico	183692	

Sub Total: 19 Exames

19 Exames

0 cancelados

OS GRIFADOS EM AMARELO SÃO OS EXAMES QUE FORAM COBRADOS

OS GRIFADOS EM VERDES SÃO OS QUE FORAM COBRANDO TAXA DE CADASTRO. SÃO PERIÓDICOS, MAS ESTAVAM COM NOME DA EMPRESA ANTERIOR FIZEMOS A MUDANÇA NO CADASTRO.

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)**
Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**		Nosso Número: 28016750000234809	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: **20/07/2023**	Número do Documento: **14826/1**	Espécie: **R$**	Valor do Documento: **713,95**
Recebemos o Título: **com as caracteristicas acima**	Data	Assinatura	Data / Assinatura

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** | Data do processamento: 10/07/2023

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Beneficiário: PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA -	CNPJ/CPF: 01.261.818/0001-20	Pagador	Vencimento: **20/07/2023**

Endereço Beneficiário: RUA RUI BARBOSA 159, - CENTRO - BARIRI/SP 17250-150

Nosso Número: 28016750000234809	Carteira: 17/027	Espécie: **R$**	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 0198-8/4170-X
Data do Documento: 10/07/2023	Número do Documento: 14826/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 10/07/2023	(=) Valor do Documento: **713,95**

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 00234.809176 9 94170000071395

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** | Vencimento: **20/07/2023**

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: 28016750000234809

Data do Documento: 10/07/2023	Número do Documento: 14826/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 10/07/2023	(=) Valor do Documento: **713,95**
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**

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:10:13
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191091073665505746500363660002194220000011800
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 71.713
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 118,00
VALOR COBRADO 118,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.E96.44A.589.697.784
==========
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.

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 **178608** Situação **Emitida** Tipo **Importado** Número RPS: **477444** Série RPS: **RPS**	Autenticidade

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 7387 0120 8738 9086 2024 0701 0721 9163 3241

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
01/07/2023	**01/07/2023 03:52**

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	118,00	0,00	0,00	2,95

Descrição do Serviço:
Serviço de Dosimetria Pessoal
Quantidade de dosímetros utilizados no período de 01/06/2023 a 30/06/2023
6 dosímetro(s) de Tórax. Preço unitário: R$ 17,00

Despesa de expedição: R$ 16,00

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
118,00	0,00	0,00	118,00	2,95
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	118,00

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: 15/08/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R$15,87 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$2,47 (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: 25/07/2023

Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					25/07/2023
Cedente					Âgencia/Código Cedente
PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					7460/03636-6
Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/07/2023	10366550	DS	N	01/07/2023	109/10366550-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			118,00

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

Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

34191.09107 36655.057465 00363.660002 1 94220000011800

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					25/07/2023
Cedente					Âgencia/Código Cedente
PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					7460/03636-6
Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/07/2023	10366550	DS	N	01/07/2023	109/10366550-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			118,00
Instruções: VALOR REF. A NFSe N. 178608			** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **		(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
APÓS 25/07/2023 MULTA ..... R$ 2,36					(+) Mora/Multa
MORA DIA/COM.PERMANENC ..... R$ 0,04					(+) 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.13
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307171528108711298 55
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 30,99
DATA: 17/07/2023 - 12:28:35

PAGO PARA: Casa Alvorada
CNPJ: 44.687.531/0001-70
CHAVE PIX: +5514981485451
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 00030000000000005653
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/07/2023 - 12:28:36

==========

DOCUMENTO: 071714
AUTENTICACAO SISBB: 3.C71.8F4.A80.82A.67A

==========

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 QUEIROZ & QUEIROZ LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000004983** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
QUEIROZ & QUEIROZ LTDA - EPP RUA SETE DE SETEMBRO, 1023 - CENTRO - CEP:17250-000 - BARIRI - SP TEL: (14)3662-1033	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000004983** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3523 0644 6875 3100 0170 5500 1000 0049 8317 9839 7890 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		135231033530226 30/06/2023 17:01:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ - CPF**
201000502114		44.687.531/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL			CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE STA.CASA MISER.DE BARIRI			44.690.238/0001-61	30/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO - DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA - ENTRADA**
ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		30/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		17:01:29

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	30 06 2023	30,99									

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
0,00	0,00	0,00	0,00	9,75	33,32
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	2,33	0,00	0,00	30,99

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
9924	TORNEIRA JARDIM DATIVI 1128 AM	84818019	0102	5405	UN	1,000	33,3200	33,32	2,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Levou em ponto Santo Caso

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 4,17 de tributos federais, R$ 5,58 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)FADD79	

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

Data 29/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
TORNEIRA DE 1/2 DE ESFERA FERRO COM BICO	1

SETOR SOLICITANTE: __ LIMPEZA

NOME DO SOLICITANTE: _____

[x] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 29/06/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

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

FORNECEDOR : Alves e Alves Ltda

DATA DA APROVAÇÃO: 30/6/23

VALOR A PAGAR: 30,99 NOTA FISCAL: 4983

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

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construção Ltda
CNPJ: 44.688.059/0001-90 - IE: 201.000.691.117
Endereço: Rua José Bonifácio, 406 - Centro - Bariri / SP
E-mail: casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br - Fone: (14) 3662-9292

Dt.Cadastro: 29/06/2023 15:00:22

Orçamento Nº 77303

Vendedor: 39 - PATRICIA FERNANDA MANHANI
Consumidor: 16899 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço: AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP
Telefone: (14) 3662-6522 / (14) 99188-2059

Código	Produto	Fabricante	Embalagem	Qtde	Vlr.Venda	Vlr.Total
56516	TORNEIRA ESFERA 1/2" LATAO	FLUIDA		1	37,72	37,72
					Total:	37,72

Validade: Orçamento válido até 09/07/2023 (10 dias).

Observação

Dt.Emissão: 29/06/2023

QUEIROZ & QUEIROZ LTDA - EPP
RUA SETE DE SETEMBRO, 1023 - CENTRO - BARIRI/SP - (14) 3662-1033

ORÇAMENTO DE VENDA 12162

EMISSÃO: 29/06/23	**VALIDADE:** 29/06/23	**CONDIÇÃO:** A VISTA	**STATUS:** Aguardando Aprovação

CLIENTE..: 526 - IRMANDADE STA.CASA MISER.DE BARIRI
ENDEREÇO.: ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409 **CNPJ.:** 44.690.238/0001-61
CIDADE...: BARIRI **UF..:** SP **IE...:**
BAIRRO...: CENTRO **CEP.:** 17.250-000 **FONE.:** (14) 3662-6522
VENDEDOR.: 17 - ALEXANDRE MARQUES DE OLIVEIRA JUNIOR

ITENS DO ORÇAMENTO

Cód. Barras	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
9924	TORNEIRA JARDIM DATIVI 1128 AM	1,000	UN	33,32	33,32	2,33	30,99

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	29/06/2023	30,99

Assinatura

Produtos (R$):	33,32
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	2,33
Total do Orçamento (R$):	30,99

S.J. MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
AVENIDA AMAZONAS, 526 - VILA SAO JOSE - BARIRI/SP - (14) 3663-9500

ORÇAMENTO DE VENDA 51600

EMISSÃO: 29/06/23	VALIDADE: 29/06/23	CONDIÇÃO: À VISTA	STATUS: APROVADO

**** Preços Válidos até: ****

CLIENTE..: 2890 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA 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.:** (14) 3662-6522

VENDEDOR.: 45 - ELISEU ELIOENAI CHAVES ALVES

ITENS DO ORÇAMENTO

Cód. Barras	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
22265	TORNEIRA JARDIM CROMADA C60 RF1148 AGUAI	1,000	UN	47,60	47,60	0,00	47,60

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	29/06/2023	47,60

02.239.287/0001-32

S.J. MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA
AV. AMAZONAS, 526
V. SÃO JOSÉ - CEP 17250-000
BARIRI - SP

Produtos (R$):	47,60
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	0,00
Total do Orçamento (R$):	47,60

Assinatura

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:10:13
019800198 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10491100162500010004700282319128694390000120000
BENEFICIARIO:
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
NOME FANTASIA:
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 15.037.934/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 15.037.934/0001-75
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 71.716
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.200,00
VALOR COBRADO 1.200,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.C98.33C.B94.698.034
==========
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.

NF-E
Nº 282.319
SÉRIE 1

Recebemos de RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri)

____/____/____
Data do recebimento

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

RIAADE Suprimentos Médicos LTDA
Rua Farjala Moises, 335 – Sala 01
Parque Residencial Candido Portinari
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 282.319 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2307-15.037.934/0001-75-55-001-000.282.319-154.607.469-8

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
15.037.934/0001-75	582.881.260.110	

Protocolo de autorização
135231113197049 12/07/2023 15:12:59

Destinatário/

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri			44.690.238/0001-61	12/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
Av Antonio J De Carvalho, 409	Centro		17250-000	12/07/2023
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**END. ENTREGA**
Bariri	(14) 3662-9393	SP	ISENTO	

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					1.200,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					1.200,00

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
LOGMED RIBEIRAO PRETO	[0]EMITENTE				09.303.268/0003-39
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA FARJALA MOISES, 335	RIBEIRAO PRETO			SP	797.249.956.110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**
1	CAIXA	RIAADE		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
282319/1 11/08/23 1.200,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLIPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
O4120-1	CLIP HEMOSTATICO EM TITANIO GRANDE LARANJA CX 20	10230390041	90189095	240	5.102	CX	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00		0%		1 2010O104 30.9.25

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Conv.ICMS 01/99 nos tramites do artigo 14º do Anexo I do Art. 8º do RICMS/SP. "Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 185.40 (15.45%) + Estaduais = R$ 159.60 (13.30%).Pedido(s):[195665]

RESERVADO AO FISCO

CAIXA | 104-0 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário RIAADE Suprimentos Médicos Ltda. (CNPJ:15.037.934/0001-75) Rua Farjala Moises, 335 - RIBEIRAO PRETO - SP - 14093-524						Vencimento **11/08/2023**
Pagador Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri CNPJ:44.690.238/0001-61						Agência / Código Beneficiário **4293/1100125-9**
Data do Documento 12/07/2023	No. do Documento 282319/1		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 12/07/2023	Nosso Número **14000000002823191-6**
Uso do Banco	Carteira **RG**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor x =	Valor do Documento **R$1.200,00**
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa			(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 282319/1 (1 de 1)

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474 - caixa.gov.br

Corte aqui

CAIXA | 104-0 | **10491.10016 25000.100047 00282.319128 6 94390000120000**

Local do Pagamento Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite						Vencimento **11/08/2023**
Beneficiário RIAADE Suprimentos Médicos Ltda. (CNPJ:15.037.934/0001-75) Rua Farjala Moises, 335 - RIBEIRAO PRETO - SP - 14093-524						Agência / Código Beneficiário **4293/1100125-9**
Data do Documento 12/07/2023	No. do Documento 282319/1		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 12/07/2023	Nosso Número **14000000002823191-6**
Uso do Banco	Carteira **RG**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor x =	Valor do Documento **R$1.200,00**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Cobrar juros de R$ 0,90 por dia de atraso para pagamento a partir de 12/08/2023.
Cobrar multa de R$24,00 para pagamento a partir de 12/08/2023.

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474 - caixa.gov.br

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri CNPJ:44.690.238/0001-61
Av Antonio J De Carvalho, 409
Centro

Sacador / Avalista :

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:10:13
019800198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10491100162500010004700282463165294390000120000
BENEFICIARIO:
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
NOME FANTASIA:
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 15.037.934/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 15.037.934/0001-75
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 71.717
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.200,00
VALOR COBRADO 1.200,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.37C.F62.559.B76.759
==========
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.

NF-E
Nº 282.463
SÉRIE 1

Recebemos de RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri)

Data do recebimento

/ /

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

RIAADE Suprimentos Médicos LTDA
Rua Farjala Moises, 335 – Sala 01
Parque Residencial Candido Portinari
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 282.463 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2307-15.037.934/0001-75-55-001-000.282.463-165.681.266-2

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
15.037.934/0001-75	582.881.260.110	

Protocolo de autorização
135231114715647 12/07/2023 18:15:47

Destinatário/

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri			44.690.238/0001-61	12/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
Av Antonio J De Carvalho, 409	Centro		17250-000	12/07/2023
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	
Bariri	(14) 3662-9393	SP	ISENTO	

END. ENTREGA

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					1.200,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					1.200,00

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
LOGMED RIBEIRAO PRETO	[0]EMITENTE				09.303.268/0003-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FARJALA MOISES, 335	RIBEIRAO PRETO	SP	797.249.956.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	RIAADE		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
282463/1 11/08/23 1.200,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
V3120-1/UN	CLIP HEMOSTATICO EM TITANIO MEDIO-GRANDE VERDE	10230390041	90189095	240	5.102	UN	20	60,00	1.200,00	0,00	0,00		0%		20 2208V109 31.7.27

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Conv.ICMS 01/99 nos tramites do artigo 14º do Anexo I do Art. 8º do RICMS/SP. "Redução à zero das aliquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 185.40 (15.45%) + Estaduais = R$ 159.60 (13.30%).Pedido(s):[195665]

RESERVADO AO FISCO

CAIXA | 104-0 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário RIAADE Suprimentos Médicos Ltda. (CNPJ:15.037.934/0001-75) Rua Farjala Moises, 335 - RIBEIRAO PRETO - SP - 14093-524					Vencimento **11/08/2023**
Pagador Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri CNPJ:44.690.238/0001-61					Agência / Código Beneficiário **4293/1100125-9**
Data do Documento 12/07/2023	No. do Documento 282463/1	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 12/07/2023	Nosso Número **14000000002824631-0**
Uso do Banco	Carteira **RG**	Espécie **R$**	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento **R$1.200,00**
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 282463/1 (1 de 1)

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474 - caixa.gov.br

Corte aqui

CAIXA | 104-0 | **10491.10016 25000.100047 00282.463165 2 94390000120000**

Local do Pagamento Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite					Vencimento **11/08/2023**
Beneficiário RIAADE Suprimentos Médicos Ltda. (CNPJ:15.037.934/0001-75) Rua Farjala Moises, 335 - RIBEIRAO PRETO - SP - 14093-524					Agência / Código Beneficiário **4293/1100125-9**
Data do Documento 12/07/2023	No. do Documento 282463/1	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 12/07/2023	Nosso Número **14000000002824631-0**
Uso do Banco	Carteira **RG**	Espécie **R$**	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento **R$1.200,00**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Cobrar juros de R$ 0,90 por dia de atraso para pagamento a partir de 12/08/2023.
Cobrar multa de R$24,00 para pagamento a partir de 12/08/2023.

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474 - caixa.gov.br

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri CNPJ:44.690.238/0001-61
Av Antonio J De Carvalho, 409
Centro

Sacador / Avalista :

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SANTA CASA DE BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

Data 13/07/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Clip Hemostático grande laranja cl20	1 cx
Clip Hemostático médio-grande verde cl20	1 cx.

SETOR SOLICITANTE: Centro Cirúrgico

NOME DO SOLICITANTE: Dr. Luis Carlos

☐ Compra Programada

☒ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 12/07/2023.

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X

GIOVANA T. VICCARI
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☒ COTAÇÃO

FORNECEDOR : Suprimed.

DATA DA APROVAÇÃO: 12/07/2023.

VALOR A PAGAR: 2.400,00 NOTA FISCAL: NF - 282.463 NF - 282.319.

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

Nº DA COTAÇÃO 59317

A/C
Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri

Nº Do Agendamento:
Paciente:

PROPOSTA DE FORNECIMENTO

Nº	Código	Descrição	UN	Marca	RMS	Val. RMS	Qtde	Pr. Unit.	Total
1	V3120-1	CLIP HEMOSTATICO EM TITANIO MEDIO-GRANDE VERDE CX 20 (Cx. com 20)	CX	EDLO	10230390041	18/02/20	1	1.200,00	1.200,00
2	O4120-1	CLIP HEMOSTATICO EM TITANIO GRANDE LARANJA CX 20 (Cx. com 20)	CX	EDLO	10230390041	18/02/20	1	1.200,00	1.200,00
								Total:	**2.400,00**

Condições de Fornecimento:

- Prazo de Pagamento: (Mediante Aprovação do departamento financeiro).
- Validade desta Proposta: 30 Dias.
- Pedido mínimo R$300,00 FOB ou R$500,00 CIF.

O Grupo Suprimed oferece treinamento para uso adequado dos produtos.

Gratos pela oportunidade. Colocamo-nos à disposição.

Atenciosamente,

Grupo Suprimed.

RIAADE SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 15.037.934/0001-75
AFE: MS - 8.08.704-0 (KYXY6WX4M28Y) e 3.05.795-4
Ribeirão Preto -SP 03/07/2023.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.13
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307171708510634328880
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.280,00
DATA: 17/07/2023 - 14:09:25

PAGO PARA: Refrigeracao Madrona Ltda
CNPJ: 12.990.034/0001-50
CHAVE PIX: 12990034000150
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2032 - CONTA: 00030000000000002245
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/07/2023 - 14:09:26

==========

DOCUMENTO: 071719
AUTENTICACAO SISBB: 7.853.DB8.454.588.002

==========

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: 10/07/2023 Dest/Reme: IRMANDADE DASANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total: 1.280,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.049
Série 001

REFRIGERACAO MADRONA LTDA - EPP

RUA TENENTE LOPES, 1333 - VILA NOVA - JAU - SP - CEP: 17202-130
Fone: (14)3622-6859
www.cliente.com.br
cliente@cliente.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.049
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0712 9900 3400 0150 5500 1000 0060 4910 3176 5463

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	135231094895739 10/07/2023 13:55:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO E.S. ADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
401097553116		12.990.034/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DASANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	10/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	10/07/2023

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14)3662-6522		13:55:00

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 6049 - Valor Original: R$ 1.280,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.280,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 24/07/2023
Valor : R$ 1.280,00

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	1.280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,00

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	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
0005866	DP 150KGX50G 400X280 BJ 430 IDR 7.500 ABS PADEIRO	84238200	0102	5102	UN	1,000	1.280,00	0,00	1280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 53,76 Federal e 153,60 Estadual Fonte: IBPT Ar5Er7 DADOS P/ DEPOSITO AG/2032 OP 003 C/C 224-5 BANCO CAIXA FEDERAL CHAVE PIX CNPJ: 12.990.034/0001-50	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/07/2023 13:56:01

Desenvolvido por TDP Sistemas de Informação - www.tdp.com.br

SANTA CASA DE BARIRI

Data 2/1/23

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Balanço plataforma	1
1 balanço p/ cozinha	

Dra Maria Eugênia Pastrelli
Nutricionista RT - CRN3 65289

SETOR SOLICITANTE: __ S.N.D

NOME DO SOLICITANTE: _____

☒ Compra Programada

☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA ___/___/_____

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO

FORNECEDOR :

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR: NOTA FISCAL:

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 06 DE JULHO DE 2023

SANTA CASA DE BARIRI

A/C MARIA EUGÊNIA

SEGUE ORÇAMENTO CONFORME SOLICITADO:

PRODUTOS:

01 – BALANÇA RAMUZA 150 KILOS S/ BATERIA .....R$ 1.280,00

DIVISORIA DE 50 GRAMAS

PLATAFORMA DE 28x40

GARANTIA DE 1 ANO

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO..... R$ 1.280,00

PRODUTOS A PRONTA ENTREGA.

ATT:

DÉBORA FERREIRA

318.183.438-60

VENDEDORA

Orçamento Balança Digital

De <contato@lojadasbalancas.com.br>
Para <snd@santacasabarri.com.br>
Data 2023-07-06 15:31

>Olá! Orçamento da balança solicitado

Balança Eletrônica 50 a 300 kg Plataforma 50x60 cm Mista LED

[illegible] no Pix

ou 1 x 2.10 no cartão em até 3x de R$ 614.03 sem juros

[illegible] balança eletrônica plataforma 50x60 cm mista led 1230

Frete grátis para Barra.

Att,

LOJA DAS BALANÇAS

Giovanni Campigotto
[illegible]

REI DA HOTELARIA

CNPJ 07.518.770/0001-70 INSC. 209365350111

Avenida Rodrigues Alves, 1158 - Centro - CEP 17015-002 - Bauru - SP

FONE (14) 3027-0080 - E-MAIL reidahotelaria1@hotmail.com

ORÇAMENTO EM DIGITAÇÃO

05/07/2023

3114

Referencia	Validade	Descrição	Previsão de Entrega	Prioridade
	15/07/2023	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:

Responsavel: ANA CAROLINA FERRAZ

Endereço: AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409
CENTRO - CEP 17250-000 BARIRI - SP

Parceria:

Almox: 1 - LOJA

Transportadora:

Volumes	Peso	Codigo de Rastreio
0	0,00	PR44607003114

Codigo	Descrição	Unid	Quantidade	Valor Unitario	Valor Total
4541	PRODUTO POR ENCOMENDA	UN	1,00	2.350,00	2.350,00

Balança Digital Industrial Aço Inox 150kg x 50g Balmak

Subtotal Produto	2.350,00
(-) Desconto Produto	0,00
Subtotal Serviço	0,00
(-) Desconto Serviço	0,00
(+) IPI	0,00
(+) Frete	0,00
(=) Total	**2.350,00**

Condições de Parcelamento

Agendamento: das: as: Previsão de Termino:

Observações:

Orçamento
VENDA /A RETIRAR

Autorizado por:

Data:

COPYRIGHT - INNOVAL 2017 - 2023 - www.innoval.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.13
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307171713159693986 93
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 200,00
DATA: 17/07/2023 - 14:13:22

PAGO PARA: Pediatria Dra Silvana C. Forcin
CNPJ: 21.725.607/0001-09
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 000000000000000591025
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/07/2023 - 14:13:23

==========

DOCUMENTO: 071720
AUTENTICACAO SISBB: 8.F60.159.A52.F48.F4A

==========

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
982

Código de Verificação de Autenticidade
GPDS9GGU5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/07/2023 às 11:05:56

Chave de Acesso
999136EEZH2BM80UPY3XBZHRKSIQ0K6V

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
Exigivel		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/07/2023

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
21.725.607/0001-09		**10684**	**000038570**	SILVANA CONCEIÇAO FORCIN MORAES EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CELSO CARLOS DOS SANTOS, 25		**JARDIM PRIMAVERA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17253-414	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a exame de ecocardiograma de Roberto Dias	200,00	R$ 200,00

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	**2,7216%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 200,00**	**R$ 5,44**	**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$ 200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$26,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$4,62

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SILVANA CONCEIÇAO FORCIN MORAES EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **982** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GPDS9GGU5**.

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

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:10:13
019800198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900349603599017394170000537000
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 71.721
DATA DE VENCIMENTO 20/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.370,00
VALOR COBRADO 5.370,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.FCE.2A8.0A7.A82.662
==========
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 **07/2023**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
6397	**8689**	**04/07/2023**

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	REFERENTE AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE- PROD 06-23|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 Liquido
	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: BVDY-FVHY

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
20/07/2023

Beneficiário

Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda

CNPJ 10.710.409/0001-55

Descrição

Recorrencia Sinc Care

REFERENTE AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE. PROD 06/23 NFES 3689

Antes do vencimento

R$ 0,00

desconto

Após o vencimento

R$ 107,40 **1,00%**

multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto

CNPJ 37.880.206/0001-63

Pagar com o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 10710.409003
49603.599017 3 94170000537000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 05/07/2023

Para os bancos de antigamente ↓

Quer emitir boletos de graça? Acesse: cora.com.br/boletos-gratis

---

cora | 403-9 | **40390.00007 10710.409003 49603.599017 3 94170000537000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária						Vencimento: **20/07/2023**
Beneficiário: Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda				CPF/CNPJ do Beneficiário: 10.710.409/0001-55		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 05/07/2023		Nr. do Documento: 49603599		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 107104090049603599
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

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:21:33
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 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.154
VALOR TOTAL 498,84
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO PEGORIN LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.154-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 2.8AE.9EA.A2E.AAE.340

SUPERMERCADO PEGORIN LTDA

AV. TENENTE MANOEL OLEGARIO DA COSTA, 200 - VILA AMERICANA - CEP:17250-000 - BARIRI - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000016984 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0701 9063 6000 0110 5500 1000 0169 8410 3359 1197

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
LANCAMENTO DECORRIDO DE EMISSAO DE	135231044169762 03/07/2023 10:32:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201022524118		01.906.360/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	03/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	03/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		10:32:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28,70	5,17	0,00	0,00	498,84

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	498,84

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 LIQUIDO
57	VOLUMES			224,780	221,580

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896280400462	CRAVO DA INDIA ZILIO 10G	09071000	000	5929	UN/1	2,000	4,980	9,96	0,00	9,96	1,79	0,00	18,00	0,00
7896019602006	BOMBOM SONHO DE VALSA 1KG	19053200	060	5929	UN/44	2,000	52,900	105,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896895500052	OVOS GRANJA AVANTE C/30	04072100	040	5929	UN/1	1,000	25,990	25,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896569400848	CREME DE LEITE LIDER 200G TP	04015021	060	5929	UN/1	4,000	3,990	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898028190345	CANELA EM PO BARILAR 10G	09062000	000	5929	UN/1	2,000	2,390	4,78	0,00	4,78	0,86	0,00	18,00	0,00
7896019602105	BOMBOM OURO BRANCO 1K	19053200	060	5929	UN/44	2,000	52,900	105,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896895500045	OVOS GRANJA AVANTE PVC C/12	04072100	040	5929	UN/1	1,000	11,980	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215152002	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G	04029900	060	5929	KG/1	4,000	7,490	29,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
628	BATATA KG	07019000	040	5929	KG/1	5,000	4,990	24,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36436	TOMATE COLIBRI KG	07020000	040	5929	KG/1	15,000	5,990	89,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3520	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG/1	15,000	3,990	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896028030654	COCO RALADO MENINA 100G EXTRA UMIDO	08011100	000	5929	UN/1	2,000	3,990	7,98	0,00	7,98	1,44	0,00	18,00	0,00
7898028190338	CANELA EM RAMA BARILAR 10G	09061100	000	5929	UN/1	2,000	2,990	5,98	0,00	5,98	1,08	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CFe-SAT Ref.:(3523 0701 9063 6000 0110 5900 0631 8431 3133 0336 8432) Contabil: 498,84 | Base Icms: 28,70 | ICMS: 5,17 | Complemento: 212,62 ECF: 201 / Cupom: 207502 / Data: 03/07/2023 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 03/07/2023 10:33:35 - SUSANA

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO PEGORIN LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 03/07/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 498,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000016984 SÉRIE 001

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:30:56
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 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.818
VALOR TOTAL 40,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TITAO PECAS LTDA ME
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.818-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 1.22F.C6D.EC2.AD6.70B

RECEBEMOS DE TITAO PECAS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000007723 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

829264

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
TITAO PECAS E SERVICOS LTDA AV. PER. PREF. DOMINGOS ANTONIO FORTUNATO, 325 - POLO EMPR. JOSE D. JUNIOR - CEP:17253-180 - BARIRI - SP TEL: (14)3662-5031	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000007723** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3523 0610 8154 9900 0149 5500 1000 0077 2311 8134 0792 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	135230975828985 21/06/2023 16:08:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201097454119		10.815.499/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	21/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	21/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-9393	SP		16:08:29

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	19/07/2023	40,00									

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
0,00	0,00	0,00	0,00	13,39	40,00
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	40,00

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

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
534	ROLAMENTO S6205	84821010	0500	5405	PC	2,000	20,0000	40,00	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:
☐ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: 21 / 06 / 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lei n 12.741 12: Voce pagou aproximadamente: R$ 6,19 de tributos federais, R$ 7,20 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)FADD79	

001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento: **19/07/2023**

Beneficiário: TITAO PECAS E SERVICOS LTDA - CNPJ: 10.815.499/0001-49
AV PER PREF DOMINGOS A FORTUNATO 325, POLO EMP JOSE D JUNIOR, BARIRI/SP 17253-180 Fone: (14) 3662-5031

Agência / Código Beneficiário: 0198-8/12830-9

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/06/2023	7723	DM	N	21/06/2023

Nosso Número: 17429270000004379

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17/019	R$		

(=) Valor do Documento: **40,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 0,10 por dia de atraso para pagamento a partir de 20/07/2023
Cobrar multa de R$ 0,80 para pagamento a partir de 20/07/2023

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000

CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

001-9 00190.00009 01742.927005 00004.379178 5 94160000004000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento: **19/07/2023**

Beneficiário: TITAO PECAS E SERVICOS LTDA - CNPJ: 10.815.499/0001-49
AV PER PREF DOMINGOS A FORTUNATO 325, POLO EMP JOSE D JUNIOR, BARIRI/SP 17253-180 Fone: (14) 3662-5031

Agência / Código Beneficiário: 0198-8/12830-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/06/2023	7723	DM	N	21/06/2023	17429270000004379

15:21:14 quarta-feira, 21 de junho de 2023 ---- by Domtec - Yzidro 4.0.894.5053 ---- Página: 1 / 1

OFICINA DO TITAO
AV. PER. PREF. DOMINGOS ANTONIO FORTUNATO, 325 - POLO EMPR. JOSE D. JUNIOR - BARIRI/SP - (14) 3662-5031 - (14) 3662-5032

PEDIDO DE VENDA 145752

EMISSÃO.: 21/06/2023 **SAÍDA.:** 21/06/2023 **APLICAÇÃO.:**

PGTO : 30 DIAS em CARTEIRA **TAB. PREÇO :** 30 DIAS CREDIARIO **VENDEDOR :**LEONARDO PULTRINI BERTHOLO

RAZÃO SOCIAL.. : 2195 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOI **CNPJ/CPF :** 44.690.238/0001-61 **FONE....** :(14) 3662-9393
NOME FANTASIA : SANTA CASA DE BARIRI
ENDEREÇO..... : AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 **BAIRRO....** : CENTRO
CIDADE..... : BARIRI / SP **CEP.....** : 17.250-000

ITENS DO PEDIDO

Cód. Barras	Produto	Qtde.	UN	Unit. (R$)	Total (R$)
534	ROLAMENTO S6205	2,000	PC	20,000	40,00

VENCIMENTOS:	Nº Parc.	Vencimento	À Pagar (R$)
	145752/1	19/07/2023	40,00

CARLOS
De acordo com os itens acima
PRAZO MÁXIMO DE DEVOLUÇÃO: 7 DIAS

TOTAL DA VENDA: 40,00

CÓPIA

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:31:38
019800198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 64,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO F.4BA.21A.C0C.D6B.650

IDENTIFICAÇAO 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 000046762 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0744 6880 5900 0190 5500 1000 0467 6210 0079 0533

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	135231080247671 07/07/2023 16:47:39

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	07/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	07/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		16:48:05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/07/2023	64,70									

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	71,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7,20	0,00	0,00	64,70

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
9	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
342	ABRACADEIRA CONDUITE G 2	73269090	0500	5405	PC	3,0000	2,86	8,58	0,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2462	LIXA D AGUA 0220	68052000	0102	5102	PC	2,0000	2,99	5,98	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10028	PARAFUSO ROSCA SOB.A 3/16X60MM	73181200	0102	5102	PC	6,0000	0,75	4,50	0,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15935	ARRUELA LISA D 1/4 ZINCADA UNIDADE	73182200	0102	5102	PC	6,0000	0,15	0,90	0,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16835	PARAFUSO PHILLIPS MAD.5.0 X 50MM CHIP BOARD	73181200	0102	5102	PC	6,0000	0,56	3,36	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36114	BUCHA FISCHER UX-08 C/ABA	39269090	0500	5405	PC	6,0000	1,26	7,56	0,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47370	PARAFUSO PHILLIPS MAD.6.0 X 025MM CHIP BOARD	73181500	0102	5102	PC	20,0000	0,38	7,60	0,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47753	BUCHA FISCHER SX-08	39269090	0500	5405	PC	6,0000	1,11	6,66	0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59501	SUPORTE PRAT. 30CM PRETO MAO FRANC.543PT	39259090	0102	5102	PC	2,0000	13,38	26,76	2,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
RECLAMAÇÕES APÓS 05 DIAS ÚTEIS FORA DO PRAZO NÃO SERÃO ATENDIDAS
MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES
RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
Recebidos e conferidos os itens!
Nome:
Data:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1079062, 1079375, 1079984 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, 31 Fed e 9, 83 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/07/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 64,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000046762 SÉRIE 001

SANTA CASA DE BARIRI

Data ~~23/06/2023~~ 07/07/23

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Prateleira 30cm Reforçada BUCHA PARAFUSO	2
PARAFUSO 8	6
BUCHA 8 PARA TIJOLO BAIANO COM ARRUELAS	6
Fratura Ppx. Fêmur Amauro	

SETOR SOLICITANTE: _ PRONTO SOCORRO

NOME DO SOLICITANTE: _____

[X] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[ ] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 07/07/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

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

FORNECEDOR :

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR: NOTA FISCAL:

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

QUEIROZ & QUEIROZ LTDA - EPP
RUA SETE DE SETEMBRO, 1023 - CENTRO - BARIRI/SP - (14) 3662-1033

ORÇAMENTO DE VENDA 12195

EMISSÃO: 07/07/23	VALIDADE: 07/07/23	CONDIÇÃO: A VISTA	STATUS: Aguardando Aprovação

CLIENTE..: 526 - IRMANDADE STA.CASA MISER.DE BARIRI
ENDEREÇO.: ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409 **CNPJ.:** 44.690.238/0001-61
CIDADE...: BARIRI **UF..:** SP **IE...:**
BAIRRO...: CENTRO **CEP.:** 17.250-000 **FONE.:** (14) 3662-6522

VENDEDOR.: 17 - ALEXANDRE MARQUES DE OLIVEIRA JUNIOR

ITENS DO ORÇAMENTO

Cód. Barras	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
540	ARRUELA LISA 3/16	0,040	KG	73,65	2,95	0,00	2,95
10177	BUCHAS FISCHER S8 MACICA OCA	6,000	PC	1,15	6,90	0,00	6,90
6277	PARAF. MAD PHIL 5X45	6,000	PC	0,35	2,10	0,00	2,10
6166	SUPORTE PRATELEIRA BRANCO 30CM SOAVE	2,000	PC	18,31	36,62	0,00	36,62

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	07/07/2023	48,57

OBSERVAÇÕES

Não trabalhamos com prateleira, somente com o suporte.

Assinatura

Produtos (R$):	48,57
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	0,00
Total do Orçamento (R$):	48,57

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construção Ltda
CNPJ: 44.688.059/0001-90 - IE: 201.000.691.117
Endereço: Rua José Bonifácio, 406 - Centro - Bariri / SP
E-mail: casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br - Fone: (14) 3662-9292

Dt.Cadastro: 07/07/2023 13:55:29

Orçamento Nº 77411

Vendedor: 39 - PATRICIA FERNANDA MANHANI
Consumidor: 16899 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço: AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP
Telefone: (14) 99188-2059 / (14) 99881-6819

Código	Produto	Fabricante	Embalagem	Qtde	Vlr.Venda	Vlr.Total
59501	SUPORTE PRAT. 30CM PRETO MAO FRANC.543PT	BARICAR		2	13,38	26,76
47753	BUCHA FISCHER SX-08	FISCHER		6	1,11	6,66
6094	PARAFUSO ROSCA SOB.B 1/4X60MM	CISER		6	1,09	6,54
15935	ARRUELA LISA D 1/4´´ ZINCADA UNIDADE	BELENUS		6	0,15	0,90
					Total:	40,86

Validade: Orçamento válido até 17/07/2023 (10 dias).

Observação

Dt.Emissão: 07/07/2023

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:33:13
019800198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 466,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 2.2C1.A35.066.DA8.4B5

Casa São Paulo Rua José Bonifácio, N° 406 - 17250-000 - Bariri/SP FONE:(14) 3662-9292

N° PEDIDO: 1079984 DATA DO PEDIDO: 07/07/2023 16:04:58
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) 99188-2059 / (14) 99881-6819

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UN	FABRICANTE	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL
59501	SUPORTE PRAT. 30CM PRETO MAO FRANC.543PT	PC	BARICAR	2	13,38	26,76
47753	BUCHA FISCHER SX-08	PC	FISCHER	6	1,11	6,66
15935	ARRUELA LISA D 1/4'' ZINCADA UNIDADE	PC	BELENUS	6	0,15	0,90
10028	PARAFUSO ROSCA SOB.A 3/16X60MM	PC	CISER	6	0,75	4,50

Condições de Pagamento: 30 DIAS CREDIARIO

Vencimentos:

Parcela	Vencimento	Valor
A Prazo	06/08/2023	38,82

OBS. / RECADOS

Valor Produtos:	R$ 38,82
Desconto pedido:	0,00% - R$ 0,00
Valor Total Pedido:	R$ 38,82

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.

IDENTIFICAÇAO 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 000046674 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0744 6880 5900 0190 5500 1000 0466 7410 0078 9379

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	135231052200262 04/07/2023 10:09:05

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	04/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	04/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		10:09:33

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/08/2023	466,50									

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	466,50

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	466,50

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
47676	SISTEMA X CANALETA 40 X 16MM X2.00M C/ FITA DUPLA FACE 62092	39162000	0500	5405	PC	10,0000	27,90	279,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16256	SISTEMA X CANALETA 20 X 10MM X2.00M C/DUPLA FACE C/DIV. 62091	39162000	0500	5405	PC	25,0000	7,50	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Reforma p/ Sistema Sincan (Silvio)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1078897 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$: 64, 14 Fed e 83, 97 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 04/07/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 466,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000046674 SÉRIE 001

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:33:41
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 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 127,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 3.212.E5B.B67.BFB.D0C

IDENTIFICAÇAO 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 000046713 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0744 6880 5900 0190 5500 1000 0467 1310 0078 9905

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	135231062934841 05/07/2023 15:28:11

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	05/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	05/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		15:28:53

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/07/2023	127,40									

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	141,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14,16	0,00	0,00	127,40

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
5451	SPRAY PRETO FOSCO 61507 300ML	32082019	0500	5405	PC	1,0000	24,04	24,04	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40389	MVS FORUSI TORNEIRA 155	84819090	0500	5405	PC	4,0000	29,38	117,52	11,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CC
SND

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1079367 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$: 19, 38 Fed e 25, 47 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 05/07/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 127,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000046713 SÉRIE 001

SANTA CASA DE BARIRI

Data 05/07/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
MVS FORUSI TORNEIRA 155	4
SPRAY PRETO FOSCO	1
QUEBROU DA COZINHA AS TORNEIRAS	
SPRAY PARA PINTAR CENTRO CIRURGICO, Os vidros ; na Sta cirurgia	

SETOR SOLICITANTE: C.C. SND

NOME DO SOLICITANTE: _____

☐ Compra Programada

☒ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☐ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 5/7/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☒ COTAÇÃO ☐ DIRETA

FORNECEDOR : Vinicius Favaro.

DATA DA APROVAÇÃO: 5/7/23

VALOR A PAGAR: 127,40 NOTA FISCAL: 46713

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

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:10:13
019800198 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082816017429940662970009194120000040000
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 71.722
DATA DE VENCIMENTO 15/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 400,00
VALOR COBRADO 400,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.E15.8FB.1EB.C7A.FB3

==========

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
000000037876 - 1

Autenticidade
B5V8-ZY02

Data de Emissão
03/07/2023

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 28160.174299 40662.970009 1 94120000040000

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** 15/07/2023
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 22/07/2022	**Núm. do documento** 281601		**Espécie Doc**	**Aceite** N	**Data Processamento** 29/06/2023	**Nosso Número** 109/00281601-7
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 28160.174299 40662.970009 1 94120000040000

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** 15/07/2023
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 22/07/2022	**Núr. do documento** 281601		**Espécie Doc**	**Aceite** N	**Data Processamento** 29/06/2023	**Nosso Número** 109/00281601-7
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

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:26:59
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 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.057.887
VALOR TOTAL 2.520,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: XCENTER SOLUCOES IMPR
AGENCIA: 0037-X CONTA: 57.887-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO D.92B.008.01D.7E1.BF6

XCENTER SOLUÇÕES DE IMPRESSÃO

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: 26/36

Emissão: 30/06/2023

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 10/07/2023 (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	30.414	R$0,05	R$1.520,70

Valor Total da Fatura: **R$2.520,70**

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: 26/36

XCENTER
SOLUÇÕES DE IMPRESSÃO

xerox

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Locação: XEROX 3335 e Phaser 3320 e HP M432
Relatório: Junho / 2023

MODELO	IP	SÉRIE	MEDIDOR EM 31/05/2023	MEDIDOR EM 30/06/2023	PRODUÇÃO MENSAL	VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR POR PÁGINA
3335 FINANCEIRO	192.168.0.130	5BT706580	92.428	94.640	2.212	R$ 110,60	R$ 0,05
3320 RECEPÇÃO CENTRAL		LA2584375	95.713	96.078	365	R$ 18,25	
M432 POSTO II	192.168.0.89	BRBSN935FM	174.027	179.484	5.457	R$ 272,85	
M432 RECEPÇÃO CENTRAL	192.168.0.181	BRBSNDK8ZW	241.094	246.119	5.025	R$ 251,25	
M432 PRONTO SOCORRO	192.168.0.190	BRBSNDK8XY	254.635	271.990	17.355	R$ 867,75	
					30.414	**R$ 1.520,70**	

LOCAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS: R$ 1.000,00
VALOR TOTAL DA PRODUÇÃO: R$ 1.520,70
TOTAL DO MÊS: R$ 2.520,70
(Dois mil, quinhentos e vinte reais, setenta centavos)

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:44:11
019800198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.019
VALOR TOTAL 1.576,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED CLIN JORGE S-C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.019-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 6.7E5.263.14A.148.544

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1300
Código de Verificação de Autenticidade
P2B1L41Z0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/07/2023 às 09:54:39
Chave de Acesso
998787VQYHXFL5OXM4Q8HB1GAD9YNZD7

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
				05/07/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.990.426/0001-90		**7153**	**000013455**	MED CLINICA JORGE S/S LTDA

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS DE IMAGEM PRESTADO (ULTRASSON) MÊS 06/2023	1.680,00	R$ 1.680,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.680,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.680,00**	**R$ 33,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.680,00 x 0,65%)	COFINS (1.680,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.680,00 x 1,50%)	CSLL (1.680,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 10,92	**R$ 50,40**	**R$ 0,00**	**R$ 25,20**	**R$ 16,80**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.576,68

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA JORGE S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1300** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P2B1L41Z0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MED CLÍNICA
ULTRASSOM

Dr. Wellington José Jorge
CRM 55.141

Título de Especialista em diagnóstico por imagem com atuação exclusiva em Ultrassonografia Geral, emitido pela Associação Médica Brasileira (AMB) e Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por imagem.

RELAÇÃO DE EXAMES REALIZADOS PARA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
MÊS 06/2023

Nº	Nome paciente	Data	Exame	Valor
01	Maria Bueno dos Santos	13/06/2023	Us Abdomen total	200,00
02	João Luis Stevanato	13/06/2023	Us Abdomen total	200,00
03	Washington Luis Borba	22/06/2023	Us Abdomen total	200,00
04	Washington Luis Borba	22/06/2023	Us Bolsa Escrotal	120,00
05	Maria de L. B. da Silva	22/06/2023	Us Obstétrico	120,00
06	Mônica V. de O. Gonçalves	26/06/2023	Us Obstétrico	120,00
07	Werick Ap. Martins	29/06/2023	Us Abdomen total	200,00
08	José Pinto Soares	29/06/2023	Us Abdomen total	200,00
09	Waldir Abel de Carvalho	29/06/2023	Us Abdomen total	200,00
10	Angélica Cadette Araujo	30/06/2023	Us Obstétrico	120,00

Valor total bruto: 1.680,00

Bariri, 04 de julho de 2023.

Dr. Wellington José Jorge
CRM 55.141 MT 15742/99

NOSSA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Roselaine da Silva Barboza

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

Encaminhando para
(MCP Pinfarto 2.)

05/7/23 68962

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:44:45
019800198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.929
VALOR TOTAL 2.993,81
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 5.E27.60B.776.5EB.D92

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Washington L. Borba

Endereço:

Telefone: RG:

US abd total + Bolsa jugular

Dr. Wellington
21/06/23
manhã

21/6/23

Dra. Nilza M. A. Beltrame
Cardiologista

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalhò, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

NOSSA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente:

Endereço: Wenceslau Martins

Telefone: RG:

Saldo USG de

abdome total

28/6/2023

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

NOSSA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente:

Endereço: Dom Pe Sosa

Telefone: RG:

Sandro USG de

abdome total

28/6/2023

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

NOSSA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Waldir José de Carvalho

Endereço:

Telefone: RG:

VS abdome total

(transf renal a/cido ?? +

Hemotúria)

28/6/23

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

NOVA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

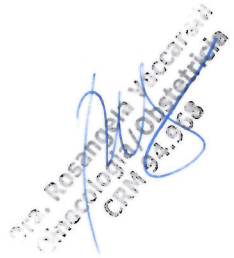
Paciente: Angelica Cadetti Araujo

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

US Obst

30/06/23



Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

NOVA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Maria de Lurdes Barbosa Silva

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

Solicito:

VS Obst

Dra. Rosana Paula Vaccarelli
Ginecologista e Obstetrícia
CRM 94.105

21/06/23

Dr. Wellington
21/06/23
manhã

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
884

Código de Verificação de Autenticidade
347KPS07A

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/07/2023 às 08:45:31

Chave de Acesso
1000056VNLMR8L44C70LFTCDNPKAX8D7

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
				11/07/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.722.229/0001-81		**9428**	**000017598**	CLINICA ULTRAMED LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21	**SALA 4**	**VILA SANTA TEREZINHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2023.	3.190,00	R$ 3.190,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.190,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.190,00**	**R$ 63,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.190,00 x 0,65%)	COFINS (3.190,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.190,00 x 1,50%)	CSLL (3.190,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 20,74	**R$ 95,70**	**R$ 0,00**	**R$ 47,85**	**R$ 31,90**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.993,81

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$429,06 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$85,81

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ULTRAMED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **884** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **347KPS07A**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Dr. Carlos Eduardo Negrão

CRM 31.021

GINECOLOGIA - OBSTETRÍCIA - ULTRASSONOGRAFIA

FONES: (14) 3662-1858 3662-6120

LISTA DE ULTRASSOM MÊS DE JUNHO 2023

01/06 – Lourdes de Fatima Peixe	Vag	$ 110,00
01/06 – Priscila Tabita Oliveira	Obst	$ 110,00
01/06 – Jose Flor Valverde	Abd	$ 140,00
01/06 – Ivani Bueno de Souza	Abd	$ 140,00
02/06 – Lucimara Aparecida F. Sbardelini	Rins	$ 80,00
02/06 – Priscila Tabita de Oliveira ..	Vag	$ 110,00
05/06 – Tamires Rodrigues da Silva	Vag	$ 110,00
05/06 – Jose Flor Valverde	Abd	$ 140,00
08/06 – Reinaldo Candido Rosso	Abd	$ 140,00
14/06 – Adilson Firmani Junior	Ingnal	$ 100,00
15/06 – Eloa Vitória F. Silva	Obst	$ 110,00
16/06 – João Pedro Augusto	Abd	$ 140,00
16/06 – Suzanete Aparecida Pereira	Abd	$ 140,00
19/05 – Priscila Fernanda F. Silva	Doppler	$ 250,00
19/06 – Tamires Stefani Souza	Obst	$ 110,00
19/06 – Eloa Vitoria F. da Silva	Vag	$ 110,00
20/06 – Marcia Regina A. Pinto	Parede.Abd	$ 100,00
21/06 – Lais Camila Navarro	Abd	$ 140,00
22/06 – Daniela Fernanda Medeiros	Obst	$ 110,00
22/06 – Keitiane Ingrid de Oliveira	Obs	$ 110,00
22/06 – Keizielen Carolina G.da Silva	Abd	$ 110,00
23/06 – Maria de Fatima Souza Caçador	Abd	$ 110,00
23/06 – Maria da Penha Diniz Belo.	Obst	$ 110,00
25/06 – Maria de Lourdes Barboza da Silva	Obst	$110,00
25/06 – Aline Ramos Carvalho	Doppler	$250,00
		$ 3.190,00

BARIRI, 10 de julho de 2023

Dr. Carlos Eduardo Negrão
CRM 31.021
CPF 944.893.788-15

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:45:23
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 17/07/2023
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 0.48A.354.AC7.81B.E27

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
	536	30/06/2023

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
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

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

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE 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 JUNHO/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 Liquido
	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: VSRP-CXHM
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.14
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307171755323684789 69
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 450,48
DATA: 17/07/2023 - 14:55:48

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: 17/07/2023 - 14:55:49

==========

DOCUMENTO: 071723
AUTENTICACAO SISBB: 3.D74.1E6.FCE.60C.D0D

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
585

Código de Verificação de Autenticidade
7T02NT3LH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 15:31:08

Chave de Acesso
990317EQ9WBIX1R5CJ3PRZ3MBEPI4011

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
				29/06/2023

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/Pais	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	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - FRANCISCO BUSSI	480,00	R$ 480,00

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$ 480,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 480,00**	**R$ 9,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (480,00 x 0,65%)	COFINS (480,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (480,00 x 1,50%)	CSLL (480,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,12	**R$ 14,40**	**R$ 0,00**	**R$ 7,20**	**R$ 4,80**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 450,48

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$64,56 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$12,91

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **585** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7T02NT3LH**.

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

NOSSA SANTA CASA BARIRI

Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409
Bariri/SP
(14) 3662-6522

FRANCISCO BUSSI

SOLICITO ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

COM URGENCIA

A PEDIDO DR DANIEL – CIRURGIAO DO DIA

Dr. Juvandir L Carvalho
CRM 115.214
Médico
CNS 980016270019285

30/06/23

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:56:41
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 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 434,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 2.898.15C.69D.85F.32A

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
19485
Código de Verificação de Autenticidade
OUPLMPALQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 14:56:29
Chave de Acesso
99029047Q0OA40C11QMUIO20VC38B8QH

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/06/2023

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
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	SECRECAO CAVIDADE PERITORIAL	50,00	R$ 50,00
1,00	UN	CULTURA + ANTIB CATETER	100,00	R$ 100,00
1,00	UN	SWAB COM CULTURA DE SECRECAO	100,00	R$ 100,00
1,00	UN	CULTURA PONTA CATETER	100,00	R$ 100,00
2,00	UN	DENGUE NS1	38,00	R$ 76,00
1,00	UN	B HCG QUANTITATIVO	30,00	R$ 30,00

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$ 456,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 456,00**	**R$ 9,12**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (456,00 x 0,65%)	COFINS (456,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (456,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,96	**R$ 13,68**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4,56**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 434,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$61,33 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$12,27

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19485** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OUPLMPALQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

RELATORIO EXAMES PARTICULAR MÊS DE JUNHO 2023.

DATA	NOME	EXAMES	VALOR
31/05/23	MARIA AP DE CAMPOS DIAS	SECRECAO CAVIDADE PERITORIAL	50,00
10/06/23	MARIA AP DE CAMPOS DIAS	CULTURA ANTIB.CATETER	100,00
13/06/23	MARIA AP DE CAMPOS DIAS	SWAB C/CULTURA DE SECRECAO	100,00
19/06/23	MARIA AP DE CAMPOS DIAS	CULTURA PONTA CATETER	100,00
04/06/23	WALDIR ABEL DE CARVALHO	DENGUE NS1	38,00
15/06/23	ELOA VITORIA F DA SILVA	BHCG QUANTITATIVO	30,00
10/06/23	ANTONIA C DE CARVALHO	DENGUE NS1	38,00

TOTAL = 456,00

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:57:32
019800198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2023
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 9.7F1.AE5.8A9.5CD.F10

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19484

Código de Verificação de Autenticidade
J7SGRKMFD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 14:52:24

Chave de Acesso
9902839VBX3HBWOC89G9HM4MAUCTBYM

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
				29/06/2023

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
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 **19484** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J7SGRKMFD.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

LISTAGEM SANTA CASA ANATOMO MÊS DE JUNHO 2023.

EXAME : ANATOMO

MAUDE CATATINA F OLIVEIRA

TOTAL = 130,00

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:58:37
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 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 154,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 4.D92.E87.458.797.DCB

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19482

Código de Verificação de Autenticidade
2BPN05G0Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 14:51:08

Chave de Acesso
990281X41E2N1FA8MTM4X2A1V9DDFSYU

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
				29/06/2023

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
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	154,90	R$ 154,90

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$ 154,90	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 154,90**	**R$ 3,10**	**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$ 154,90

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$20,83 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$4,17

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19482** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2BPN05G0Y**.

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

LISTAGEM SANTA CASA PERIODICO MÊS DE JUNHO 2023.

EXAME : HEMOGRAMA

BEATRIZ MARIA MUZARDO
CAROLINA FOLIENE
LUZIA VIEIRA ROVARI
PAMELA CASTRO

EXAMES : HG,RUB IGM,HIV,HBSAG,VDRL,HCV,ANTI HBS

LARISSA CAROLINE BARBOSA

TOTAL = 154,90

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:20
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 110,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 9.C53.CBF.A17.814.47C

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19481

Código de Verificação de Autenticidade
2IT5V75J7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 14:49:21

Chave de Acesso
990279C067Q2MLG1DHASCA1ZOBD91TK2

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
				29/06/2023

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
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
11,00	UN	EXAMES TROPONINAS	10,00	R$ 110,00

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$ 110,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 110,00**	**R$ 2,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 110,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$14,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$2,96

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19481** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2IT5V75J7**.

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

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:00:17
019800198 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 4.692,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 4.C55.5FF.FB8.331.D93

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19480

Código de Verificação de Autenticidade
JFXWOJH2P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 14:46:25

Chave de Acesso
990277MTAGDAZD35B6D8VF1GZRZ3112V

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
				29/06/2023

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
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 REF. 30 PLANTOES	5.000,00	R$ 5.000,00

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$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 100,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 32,50	**R$ 150,00**	**R$ 0,00**	**R$ 75,00**	**R$ 50,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$672,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$134,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19480** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JFXWOJH2P**.

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

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:00:57
019800198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 22.410,48
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO 3.AFA.B0A.4EB.B3D.2A2

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19479

Código de Verificação de Autenticidade
FNUYNN0YE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 14:45:13

Chave de Acesso
990275S5UKM02TOT9BE2MY18B606AWZ6

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
				29/06/2023

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
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 EXTERNOS REF. 05/2023	23.879,04	R$ 23.879,04

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$ 23.879,04	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 23.879,04**	**R$ 477,58**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (23.879,04 x 0,65%)	COFINS (23.879,04 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.879,04 x 1,50%)	CSLL (23.879,04 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 155,21	**R$ 716,37**	**R$ 0,00**	**R$ 358,19**	**R$ 238,79**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 22.410,48

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.211,73 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$642,35

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19479** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FNUYNN0YE.**

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

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:01:34
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 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 6.878,78
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 3.D51.F40.FD3.842.E2F

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19478

Código de Verificação de Autenticidade
GSZ57QUS5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 14:43:19

Chave de Acesso
990272DD4ZTNPNQ29O18ZCWYFS44KATW

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
				29/06/2023

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
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.05/2023	7.329,55	R$ 7.329,55

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$ 7.329,55	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.329,55**	**R$ 146,59**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (7.329,55 x 0,65%)	COFINS (7.329,55 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.329,55 x 1,50%)	CSLL (7.329,55 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 47,64	**R$ 219,89**	**R$ 0,00**	**R$ 109,94**	**R$ 73,30**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.878,78

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$985,82 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$197,16

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19478** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GSZ57QUS5**.

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

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:02:18
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 2.729,63
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 9.609.C65.950.BD1.322

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19477

Código de Verificação de Autenticidade
S0NMP7YE8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 14:41:43

Chave de Acesso
990271MEZMNKSUK5EUYJYTL7ZVJAUIDB

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
				29/06/2023

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
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.05/2023	2.908,52	R$ 2.908,52

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.908,52	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.908,52**	**R$ 58,17**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.908,52 x 0,65%)	COFINS (2.908,52 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.908,52 x 1,50%)	CSLL (2.908,52 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 18,91	**R$ 87,26**	**R$ 0,00**	**R$ 43,63**	**R$ 29,09**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.729,63

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$391,20 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$78,24

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19477** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S0NMP7YE8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

LISTAGEM CONVENIO SANTA CASA MÊS DE JUNHO 2023.

DEISELY DE F B BONATI	3,38
DAIANE M G DE OLIVEIRA	105,70
ALICE C N F SILVA	79,90
ROSA M MACORIN	35,10
MARLENE C B MIRANDA	34,60
SIMONE F CORRADINI	26,00
CELIA D CARDOSO	15,30
MARLENE C B MIRANDA	30,00

TOTAL	=	**329,98**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.14
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307171804093936722 76
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 13.200,00
DATA: 17/07/2023 - 15:04:32

PAGO PARA: Mazzo, Ocon, Sestare e Pinezi Advoga
CNPJ: 21.784.259/0001-40
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1638 - CONTA: 000000000000000467006
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/07/2023 - 15:04:33

==========

DOCUMENTO: 071724
AUTENTICACAO SISBB: 8.F9D.B00.105.D56.8BB

==========

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
116
Código de Verificação de
MFQWCLVW6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/07/2023 às 18:05:41
Chave de Acesso
1983412X92ZHISJ64MVTMAFEMVGOINU

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
				06/07/2023

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

Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.14						
Advocacia		**3.647%**	**0000170000014**	**6911701**		

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$ 481,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MAZZO, OCON, SESTARE E PINEZI ADVOGADOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **116** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MFQWCLVW6**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.14
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307171807059302867 24
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.000,00
DATA: 17/07/2023 - 15:07:26

PAGO PARA: Rbc Treinamentos e A
CNPJ: 26.395.773/0001-08
CHAVE PIX: 26395773000108
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000027016080
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/07/2023 - 15:07:28

==========

DOCUMENTO: 071725
AUTENTICACAO SISBB: F.518.41D.09F.93C.BEB

==========

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.
453	1/1

Data e Hora da Emissão: **30/06/2023 08:38:23**

Código de Verificação: **04875 7EBB1**

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: JUNHO 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: sexta-feira, 30 de junho de 2023 - 08:38

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:08:46
019800198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2023
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 E.3CD.CB4.462.80C.9CD

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

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

Ação Trabalhista - Rito Ordinário
0011048-98.2022.5.15.0144

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 08/11/2022
Valor da causa: R$ 9.600,00

Partes:
AUTOR: STEFANIE VENTURINI FANTON
ADVOGADO: EVANDRO DEMETRIO
RÉU: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

ADVOGADO: KILZA GONCALVES LEITE
RÉU: MUNICIPIO DE BARIRI

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

ATA DE AUDIÊNCIA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Assinado eletronicamente por: GABRIEL CALVET DE ALMEIDA - Juntado em: 02/02/2023 10:11:35 - 9fcd747

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

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
47

Código de Verificação de Autenticidade
K3IST04J9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/12/2020 às 11:36:06

Chave de Acesso
604590N5QUDLD0DSLFAK8E0LN5KHNIMB

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
				30/12/2020

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
35.520.551/0001-60		12642	000045865	CLÍNICA MÉDICA VENTURINI FANTON LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA PRUDENTE DE MORAES, 172		JARDIM PARAISO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI-SP		stefanie_fanton@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
4.690.238/0001-61	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
17250-000	BARIRI - SP	14 36621174	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,00	UN	08 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R$ 1.200,00 CADA TOTAL DE R$ 9.600,00 REF 12/2020	1.200,00	R$ 9.600,00

LANÇADO

CONTABILIDADE

1933-20

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	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R$ 9.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.600,00	R$ 192,00	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$ 9.600,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG 0196-8 C/C 21791-3

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MÉDICA VENTURINI FANTON LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **47** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K3IST04J9.**

Data
___/___/_____

CPF/RG
_____

Assinatura
_____

14.10

Evandro para Todos

Banco do Brasil S/A

Agência 0198-8 de Bariri-SP

CONTA CORRENTE N. 109052-6

DEMETRIO SOCIEDADE DE ADVOGADOS

CNPJ 24.996.652/0001-96

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.14
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307171818404523710 47
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.000,00
DATA: 17/07/2023 - 15:18:47

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: 17/07/2023 - 15:18:48

==========

DOCUMENTO: 071726
AUTENTICACAO SISBB: 8.E04.D97.F1A.C8C.504

==========

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. 302801741300

Data Emissão: 30.09.2019
Responsável pela Emissão: 4000109 PAG 43 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
43 de 60	10.000,00	12.04.2023

cpfl paulista

Parceiro de Negócios	Conta Contrato	Parcelamento
60004578	320001261472	20000001582
Parcela	**Valor da Parcela(R$)**	**Vencimento**
43 de 60	10.000,00	12.04.2023

836100001004 000000403022 801741300033 200012614729

Autenticação Mecânica

FORNECEDORES (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9 SUS EXTRA COMPLEMENTO								
Fornecedores / Gerais								
Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Elen Susana Faundes Hardy	27/07/2023	R$ 15.000,00	25.203.257/0001-45	Inter 077	0001	25.177.518-6	25.203.157/0001-45	71
Cirurgica Olimpio Ltda	27/07/2023	R$ 905,88	01.140.868/0001-50	B.B. 0001	4482-2	1735-3	01.140.868/0001-50	158860 PARCIAL
Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares	27/07/2023	R$ 596,35	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	138198
Medmaster Comercial Ltda EPP	27/07/2023	R$ 269,90	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	58827
Medmaster Comercial Ltda EPP	27/07/2023	R$ 1.178,94	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	58828
Ativa Medico Cirurgica Ltda	27/07/2023	R$ 1.853,06	09.182.725/0001-12	B.B. 0001	0024-8	77804-4	09.182.725/0001-12	219098
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	27/07/2023	R$ 2.139,00		B.B. 0001	3149-6	306406-9	67.729.178/0004-91	1752231
	TOTAL	R$ 21.943,13						

Em 27 julho de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

_____

Marina Prearo
Diretora Administrativa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.40
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307271828573477358O6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 15.000,00
DATA: 27/07/2023 - 15:29:13

PAGO PARA: Hardy Arquitetos
CNPJ: 25.203.157/0001-45
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000251775186
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/07/2023 - 15:29:14

==========

DOCUMENTO: 072701
AUTENTICACAO SISBB: A.272.50B.BEF.042.D39

==========

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

==========

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

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230724u25203157000145

Número da Nota	00000072
Data e Hora de Emissão	24/07/2023 10:25:06
Código de Verificação	RUHU-MNCQ

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

Terceira 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;

27/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:36
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 27/07/2023
NR. DOCUMENTO 554.482.000.001.735
VALOR TOTAL 905,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 1.735-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO C.FCF.598.1C7.D80.857

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 25/07/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICO Total NF: 1.001,40 Volume: 6 Número Pedido: 1802736	NF-e Nº: 158860 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA
15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 158.860
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0701.1408.6800.0150.5500.1000.1588.6010.1802.7579

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

DADOS DA NF-e
135231194218903 - 25/07/2023 12:59:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	25/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	25/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	(014)3662-6522	SP		12:59:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
Bariri	SP		(01)43662-6522

FATURA/DUPLICATAS

158860/1 - 25/07/23 - 1001,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
786,63	110,12	0,00	0,00	1.001,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.001,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	[0]				15.066.184/0001-60

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
1072 28470000	( ) AGUA OXIGENADA 10VOL 1L Marca: RIOQUIMICA Princípio Ativo: AGUA OXIGENADA Lote: 2300183 - 31/01/2026 Qtde: 12.00 / CEST: 20.004.00	000 5102	LIT	12,0000	4,2500	0,0000 0,0000 %	51,00	51,00	9,18 0,00	0,00	18,00	0,00
1621 30049099	(-) SIMETICONA 75MG/ML 15ML GOTAS Marca: E.M.S Princípio Ativo: SIMETICONA Lote: 3K3345 - 30/04/2025 Qtde: 100.00 Numero da FCI: C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748 / CEST: 13.002.01	000 5102	FRS	100,0000	1,7500	0,0000 0,0000 %	175,00	175,00	31,50 0,00	0,00	18,00	0,00
13403 30042079	(+) NEOMICINA + BACITRACINA 10G POMADA Marca: ALTEFAR Princípio Ativo: NEOMICINA+BACITRACINA ZINCICA Lote: 043144 - 30/04/2025 Qtde: 100.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	TB	100,0000	2,2400	0,0000 0,0000 %	224,00	224,00	26,88 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: BARIRI-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 17250000, AV ANTONIO J DE CARVALHO, Nro.: 409 Complemento: / Valor Total da Nota: 1001.40 / Valor dos Produtos: 1001.4 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 134,69 Federal R$: 123,23 Estadual Fonte: IBPT /	

Em 27/07/2023 Realizado pagamento de R$ 905,80 TCV 003/2019 Sus

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 25/07/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICO Total NF: 1.001,40 Volume: 6 Número Pedido: 1802736	NF-e Nº: 158860 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 158.860
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0701.1408.6800.0150.5500.1000.1588.6010.1802.7579

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

DADOS DA NF-e
135231194218903 - 25/07/2023 12:59:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

12764 30039099	(-) OLEO MINERAL 100ML Marca: IMEC Principio Ativo: OLEO MINERAL Lote: 0430372 - 31/12/2024 Qtde: 10.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	FRS	10,0000	3,6000	0,0000 0,0000 %	36,00	36,00	6,48 0,00	0,00	18,00	0,00
1663 30049099	(+) GLICERINA 12% 500ML Marca: JP Principio Ativo: GLICERINA Lote: 8780 23 - 30/05/2025 Qtde: 60.00 / CEST: 13.003.00	020 5102	FRS	60,0000	8,5900	0,0000 0,0000 %	515,40	300,63	36,08 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: BARIRI-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 17250000, AV ANTONIO J DE CARVALHO, Nro.: 409 Complemento: / Valor Total da Nota: 1001.40 / Valor dos Produtos: 1001.4 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 134,69 Federal R$: 123,23 Estadual Fonte: IBPT /	

27/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:17
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 27/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 596,35
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO E.F8B.0FB.CFC.9AD.440

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

NF-e
No. 138.198

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	**SÉRIE: 0**

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 — 1
No. 138.198
SÉRIE: 0
Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35230708231734000193550000001381981001598173

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação
VENDA

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

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI	44.690.238/0001-61	25/07/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	25/07/2023

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

FATURA

Dupl.: 138.198/ 1 Valor: 596,35 Vencto. 25/07/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
364,89	54,95	0,00	0,00	596,35

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	596,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXAS			9,000	9,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20006	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM	90211020	040	5102	PCT	10,00	3,694600	36,95	0,00	0,00			
	Lote: 295 Val.: 01/05/2028					10,00							
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM	90211020	040	5102	PCT	10,00	5,541600	55,42	0,00	0,00			
	Lote: 297 Val.: 01/07/2028					10,00							
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM	90211020	040	5102	PCT	10,00	7,389600	73,90	0,00	0,00			
	Lote: 297 Val.: 01/07/2028					10,00							
31020	PETIDINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "GENERICO" (A1) UNIAO QUIMICA	30049064	000	5102	CX	1,00	48,352500	48,35	48,35	5,80		12,0	
	Lote: 2300240 Val.: 31/01/2025					1,00							
572779	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "BECA" HALEX/ISOFARMA	30049039	000	5102	CX	2,00	93,066000	186,13	186,13	33,50		18,0	
	Lote: 0000163818 Val.: 31/10/2024					2,00							
566764	SULFATO DE MAGNESIO 10% 100MG/2ML 10ML CX C/200 SAMTEC	30049099	020	5102	CX	1,00	195,600000	195,60	130,41	15,65		12,0	
	Lote: MQB Val.: 31/05/2025					1,00							

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

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 | 1

No. 138.198

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230708231734000193550000001381981001598173

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação

VENDA

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

CONFERÊNCIA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumare V.118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI N/P.158.442	

27/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:49
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 27/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 269,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.6B7.C75.58D.6B4.BD6

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.058.827
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0588 2714 7638 8748

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		135231207607902 27/07/2023 09:29:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	27/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	27/07/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		09:25:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	269,90

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0218	INSULINA R 100 UI HUMANA NOVOLIN-R 100UI/ML 10 ML NOVO NORDISK Lote=MZF2J80 Val=30/05/2024 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1176600030016 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30043100	060	5405	FRC	10	26,99	269,90	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 54176 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.058.827. EMISSÃO: 27/07/2023 VALOR TOTAL: 269,90 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP		NF-e 000.058.827 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

27/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:32:19
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 27/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 1.178,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO E.199.CFE.9E9.81A.620

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.058.828
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0588 2811 6523 2212

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		**135231207707776 27/07/2023 09:39:37**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	27/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**27/07/2023**
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**09:28:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.178,94	180,71	0,00	0,00	1.178,94

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.178,94**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8392	ADAPTADOR 1 PONTA -IRRIGADOR P/ BOLSA SORO S. FECHADO(TRANSOFIX) DISPOSITIVO P TRANSF. DE SOL TKL (CXA 100 UNI) TKL LOTE:KLADA02-220412	90189099	000	5102	UNI	100	0,60	60,00	60,00	10,80	18	0,00
4552	CATETER SUBCLAVIA CVC DUPLO LUMEN 7FR X 20CM DL C7D20B BIOMEDICAL LOTE:20210901039	90183929	000	5102	UNI	6	98,99	593,94	593,94	106,91	18	0,00
4645	.TRAMADOL 100MG/2ML GENERICO (A2) Lote=9069455 Val=30/08/2024 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=1037005020063 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039	000	5102	AMP	300	1,75	525,00	525,00	63,00	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 54175 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.058.828. EMISSÃO: 27/07/2023 VALOR TOTAL: 1.178,94 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP		**NF-e** **000.058.828** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

27/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:32:53
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 27/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 1.853,06
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 4.224.CE4.85C.405.360

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.853,06	NF-e 000219098 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.219.098
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
23 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2190 9816 7617 5890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DS	131235497852891 - 26/07/2023 11:21:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	26/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	26/07/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 219098 Valor Original: 1.853,06 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.853,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.783,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
69,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.853,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
SAL EXPRESS SOLUCOES LOG. TRANSP. LTDA	0 - Rem.				86.392.529/0001-13

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MINAS GERAIS, 256	VARGINHA	MG	707738958004

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	51,110	49,976

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
209106	ATADURA CREPOM 10CM X 1,20M 13F DZ - SOFT	30059090	0 41	6922	DZ	20,0000	4,2640000	85,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203473	ATADURA CREPOM 15CM X 1,20M 13F DZ ANAPOLIS	30059090	0 41	6922	DZ	20,0000	7,3660000	147,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207931	ATADURA CREPOM 20CM X 1,20M 13F DZ ANAPOLIS	30059090	0 41	6922	DZ	20,0000	9,0955000	181,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208935	COLETOR DE URINA SIST. ABERTO SACO 2000ML - 3P MEDICAL	38210000	0 41	6922	UN	1.000,0000	0,4084000	408,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167967	COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ (HYPLEX B) - HYPOFARMA	30039019	0 41	6922	AP	200,0000	3,0791000	615,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132535	DEXAMETASONA CREME 1 10G GEN PRATI	30043999	0 41	6922	TB	30,0000	2,5450000	76,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209374	EXTENSOR EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP BICO SLIP - MEDIX	90183999	0 41	6922	UN	300,0000	0,6455000	193,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
199300	SCALP N. 21 CIRUTI	90189010	0 41	6922	UN	400,0000	0,1862000	74,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 26/07/2023, Valor: 1.853,06 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂº DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HA YRINI DAV: 1043440 - DIFAL/FCP RECOLHIDO POR MEIO DE DEPOSITO JUDICIAL VINCULADO AO PROCESSO No 1005815-30.2022.8.26.0053	

27/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:33:49
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 27/07/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 2.139,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO 5.25E.2EA.E90.197.2E4

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1752231 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1752231
SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35230767729178000491550010017522311073651980

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DENTRO ESTADO	135231203688777 26/07/2023 16:36:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	26/07/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO 409		CENTRO	17250-000	26/07/2023
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	1436626522	SP		16:36:34

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	26/07/2023	2.139,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.139,00	315,42	0,00	0,00	2.139,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.139,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	VOLUME(S)		0,10843	58,156	58,156

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR I.P.I	Alíq ICMS	Alíq IPI
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2331195 Q: 1.800,0000 F: 30/05/23 V: 28/05/2025 L: 2331197 Q: 2.200,0000 F: 30/05/23 V: 28/05/2025	30049099	00	5102	AP	4.000,00	0,29	1.160,00	1.160,00	139.20	0	12.00	0
032934	COMPLEXO HIDROX.FERRO POLIMAL.IV 5ML (UNIAO/BAXTER) L: B5F0152A Q: 50,0000 F: 05/05/22 V: 30/04/2024	30049099	00	5102	FA	50,00	10,45	522,50	522,50	94.05	0	18.00	0
030876	RETINOL ACETATO,10.000UI, AMINOACIDOS 25 (CRISTALIA/LATIN) L: 23020813 Q: 10,0000 F: 16/02/23 V: 16/02/2025	30049059	00	5102	TB	10,00	9,65	96,50	96,50	17.37	0	18.00	0
023741	NITROGLICERINA 50MG (CRISTALIA) L: 23010741 Q: 10,0000 F: 02/01/23 V: 02/01/2025	30049099	00	5102	AP	10,00	36,00	360,00	360,00	64.80	0	18.00	0

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/07/2023 Pedido: 2565563 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2565563 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI) -	

NOSSA SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

Data 26/07/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Água destilada 10ml	4.000 uni
Água oxigenada 10V 1L	12 litros
Algodão ortopédico 10cm	120 uni
Algodão ortopédico 15cm	120 uni
Algodão ortopédico 20cm	120 uni
Atadura crepe 10cm	240 uni
Atadura crepe 15cm	240 uni
Atadura crepe 20cm	240 uni
Bobina p/ ECG 80x30	30 rolos
Cateter intracath duplo lumen	06 uni
Coletor de urina tipo sacola	1.000 uni
Complecob	200 amp.
Dexametasona creme	30 tubos
Dolantina	85 amp.
Insulina regular	10 frascos
Luftal gotas	100 frascos
Nebacetin 10G	100 uni
Noripurum EV	50 amp.
Óleo mineral	10 frascos
Povidin	300 uni
Regenet pomada	10 tubos
Scalp 21	400 uni
Selokem	10 amp.
Sol. de glicerina 12% 500ml	60 uni
Sulfato de magnésio 10% 10ml	200 amp.
Tampa para equipo/ povidin	1.000 uni
Tramal 100mg	300 amp.
Transofix	100 uni
Tridil 10ml	10 amp.

SETOR SOLICITANTE: Farmácia

NOME DO SOLICITANTE: Carolina / Elisabete

☒ Compra Programada

☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☑ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 26/07/2023.

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-x

GIOVANA T. VICCARI
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [X] COTAÇÃO

FORNECEDOR : Proclarinox | Futura | Atuia | Olimpio | Medmaster

DATA DA APROVAÇÃO: 26/07/2023

VALOR A PAGAR: 7.238,55 NOTA FISCAL:

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

NF - 158.860 - 1.001,40

NF - 138.198 - 596,35

NF - 175223 1 - 2.139,00

NF - 000.219.098 - 1.853,06

NF - 000.058.828 - 1.178,94

NF - 000.058.824 - 269,90

COMPRAS MAT/MED 24/07/2023		RIOCLARENSE	FUTURA	ATIVA	OLIMPIO	MEDMASTER	VALOR GANHO	VALOR TOTAL	JUSTIFICATIVA
ITENS	**QUANTIDADES**								
ÁGUA DESTILADA 10ML	4000 UNIDADES	0,29		0,29	0,363	0,374	0,29	1.160,00	
ÁGUA OXIGENADA 10V 1L	12 LITROS	4,7	4,9335	6,47	4,25	7,57	4,25	51	
ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CM	120 UNIDADES	0,73	0,3079	0,34			0,3079	36,95	
ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM	120 UNIDADES		0,4618	0,5164		0,9734	0,4618	55,42	
ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM	120 UNIDADES		0,6158	0,6955		1,1427	0,6158	73,9	
ATADURA CREPE 10CM	240 UNIDADES	0,58	0,5065	0,3553		0,6658	0,3553	85,28	
ATADURA CREPE 15CM	240 UNIDADES	0,8	0,7306	0,6138		0,7491	0,6138	147,32	
ATADURA CREPE 20CM	120 UNIDADES	1,12		0,7579		0,9083	0,7579	181,91	
BOBINA P/ECG 80X30	30 ROLOS								NENHUMA EMPRES COTOU
CATETER INTRACATH DUPLO LUMEM	06 UNIDADES					98,99	98,99	593,94	ÚNICA EMPRESA A COTAR
COLETOR DE URINA TIPO SACOLA	1000 UNIDADES	0,5		0,4084			0,4084	408,4	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
COMPLEXO B	200 AMPOLAS			3,0791	3,38	4,75	3,0791	615,82	
DEXAMETASONA CREME	30 UNIDADES		2,9839	2,545			2,545	76,35	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
DOLANTINA	25 AMPOLAS		1,9341	3,408		3,6	1,9341	48,35	
INSULINA REGULAR	10 AMPOLAS			34,788		26,99	26,99	269,9	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
LUFTAL GOTAS	100 FRASCOS	1,98	1,8658	2,9424	1,75	2,49	1,75	175	
NEBACETIN 10G	100 UNIDADES	2,80 15G		2,8466 10G	2,24 10G	3,45 10G	2,24	224	
NORIPURUM EV	50 AMPOLAS	10,45	10,9863		10,75	14,741	10,45	522,5	
ÓLEO MINERAL	10 FRASCOS		4,3399	4,735	3,6	4,32	3,6	36	
POLIFIX	300 UNIDADES	1,4	1,375	0,6455		0,89	0,6455	193,65	
REGENCEL POMADA	10 TUBOS	9,65	11,6522		12,38	13,468	9,65	96,5	
SCALP 21	400 UNIDADES	1,69		0,1862	0,225	0,337	0,1862	74,48	
SELOKEN	10 AMPOLAS		18,6132	22,744			18,6132	186,13	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
SOL DE GLICERINA 12% 500ML	60 UNIDADES	9,897		10,085	8,59		8,59	515,4	
SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML	200 AMPOLAS	1,15	0,978	1,2173	1,13	1,18	0,978	195,6	
TAMPA PARA EQUIPO/POLIFIX	1000 UNIDADES	0,464				0,1999	0,1999	199,9	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
TRAMAL 100MG	300 AMPOLAS	1,8	1,7912	1,9	4,38	1,75	1,75	525	
TRANSOFIX	100 UNIDADES			0,9716		0,6	0,6	60	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
TRIDIL 10ML	10 AMPOLAS	36	38	39,524		54,9	36	360	
VALOR TOTAL POR EMPRESA:		**2.139,00**	**596,35**	**1.853,06**	**1.001,40**	**1.648,74**		**7.238,55**	

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento

Nº. 1042564 Cond. Pgto: A COMBINAR 0

Cliente: 3061 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIR **Vendedor:** 1235 HAYRINI LEONOR SALERMO L

CNPJ: 44.690.238/0001-61 **Inscrição:** **Tel:** (14)3662-9393

Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Bairro: CENTRO

Cidade: BARIRI SP 17250-000

R 589,50. 1.783,21.

Data do Pedido : 24/07/2023 **% Desconto**

Código	Descrição	Quantidade		Vr. Unitário	Vr. Total
194629	**PROMO**AGUA DEST. 10ML INJ. FARMACE	4.000	AP	0,290000	1.160,00
	Dt Valid: 20/02/2025 Reg MS 1108500110066 Embalagem com: 200				
201102	AGUA OXIGENADA 10VOL LTR - VIC PHARMA	12	L	6,476667	77,72
	Dt Valid: 11/05/2025 Reg MS PROT NOTIF Embalagem com: 1				
208681	ALGODAO ORTOP. 10CM X 1,0M DZ - ORTOBOM	5	DZ	4,088000	20,44
	Dt Valid: 01/05/2028 Reg MS 80389310002 Embalagem com: 60				
208463	ALGODAO ORTOP. 15CM X 1,0M ORTOBOM	10	DZ	6,197000	61,97
	Dt Valid: 01/05/2028 Reg MS 80389310002 Embalagem com: 40				
208274	ALGODAO ORTOP. 20CM X 1,0M DZ - ORTOBOM	10	DZ	8,347000	83,47
	Dt Valid: 01/01/2028 Reg MS 80389310002 Embalagem com: 1				
209106	ATADURA CREPOM 10CM X 1,20M 13F DZ - SOFT	20	DZ	4,264000	85,28
	Dt Valid: 01/05/2028 Reg MS 80698130007 Embalagem com: 110				
203473	ATADURA CREPOM 15CM X 1,20M 13F DZ ANAPOLIS	20	DZ	7,366000	147,32
	Dt Valid: 09/03/2028 Reg MS 8164861003 Embalagem com: 1				
207931	ATADURA CREPOM 20CM X 1,20M 13F DZ ANAPOLIS	20	DZ	9,095500	181,91
	Dt Valid: 28/03/2028 Reg MS 81648610003 Embalagem com: 1				
208935	COLETOR DE URINA SIST. ABERTO SACO 2000ML - 3P MEDICAL	1.000	UN	0,408400	408,40
	Dt Valid: 01/06/2025 Reg MS 81659440001 Embalagem com: 100				
167967	COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ (HYPLEX B) - HYPOFARMA	200	AP	3,079100	615,82
	Dt Valid: 01/02/2025 Reg MS 1038700290012 Embalagem com: 100				
132535	DEXAMETASONA CREME 1 % 10G GEN PRATI	30	TB	2,545000	76,35
	Dt Valid: 14/12/2024 Reg MS 1256801260020 Embalagem com: 100				
205050	PETIDINA 50MG/ML AMP 2ML GEN UNIAO QUIM. (A1)	25	AP	3,408000	85,20
	Dt Valid: 01/01/2025 Reg MS 1049713390016 Embalagem com: 25				

Validade da Proposta: 1 Dia

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento

Nº. 1042564 **Cond. Pgto: A COMBINAR** **0**

Cliente: 3061 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIR **Vendedor:** 1235 HAYRINI LEONOR SALERMO L

CNPJ: 44.690.238/0001-61 **Inscrição:** **Tel:** (14)3662-9393

Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Bairro: CENTRO

Cidade: BARIRI SP 17250-000

Data do Pedido : 24/07/2023 **% Desconto**

Código	Descrição	Quantidade		Vr. Unitário	Vr. Total
209170	INSULINA REGULAR (WOSULIN) 100UI/ML 10ML - BIOMM	5	FR	34,788000	173,94
	Dt Valid: 30/06/2024 Reg MS 1667400020038 Embalagem com: 1				
195576	DIMETICONA (SIMETICONA) GEN 75MG 15ML GTS - PRATI	100	FR	2,942400	294,24
	Dt Valid: 20/04/2025 Reg MS 1256801370047 Embalagem com: 1				
160717	NEOMICINA+BACITRACINA POM 10G GEN PRATI	100	TB	2,846600	284,66
	Dt Valid: 16/05/2025 Reg MS 1256801280064 Embalagem com: 200				
209470	OLEO MINERAL 100ML - IMEC	10	FR	4,735000	47,35
	Dt Valid: 01/08/2024 Reg MS RDC 199.2006 Embalagem com: 50				
209374	EXTENSOR EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP BICO SLIP - MEDIX	300	UN	0,645500	193,65
	Dt Valid: S/L Reg MS 80495519091 Embalagem com: 800				
199300	SCALP N. 21 CIRUTI	400	UN	0,186200	74,48
	Dt Valid: 01/09/2026 Reg MS 81078910006 Embalagem com: 100				
200119	METOPROLOL 1MG/ML AMP 5ML (BERTACRIS) - CRISTALIA	10	AP	22,744000	227,44
	Dt Valid: 01/02/2025 Reg MS 1029804480021 Embalagem com: 10				
193902	SOLUÇÃO GLICEROL.12% CLISTER C/ 500ML - JP	60	FR	10,085167	605,11
	Dt Valid: 29/03/2025 Reg MS 1049100110013 Embalagem com: 20				
164801	SULFATO MAGNESIO 10% 10ML PLAST. SAMTEC	200	AP	1,217300	243,46
	Dt Valid: 31/05/2025 Reg MS 1559200050025 Embalagem com: 200				
193705	**PROMO**TRAMADOL 100MG 2ML GEN HIPOLABOR (A2)	300	AP	1,900000	570,00
	Dt Valid: 31/10/2024 Reg MS 1134301560044 Embalagem com: 100				
187219	**PROMO**TRAMADOL 50MG 1ML GEN HIPOLABOR (A2)	300	AP	1,600000	480,00
	Dt Valid: 31/10/2024 Reg MS 1134301560036 Embalagem com: 100				
210120	DISPOSITIVO (TRANSOFIX) PONTA DUPLA LUER MACHO - BIOSANI	100	UN	0,971600	97,16
	Dt Valid: 01/04/2026 Reg MS 8.02860.0.0043 Embalagem com: 500				

Validade da Proposta: 1 Dia

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento

Nº. 1042564 **Cond. Pgto: A COMBINAR** **0**

Cliente: 3061 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIR **Vendedor:** 1235 HAYRINI LEONOR SALERMO L

CNPJ: 44.690.238/0001-61 **Inscrição:** **Tel:** (14)3662-9393

Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Bairro: CENTRO

Cidade: BARIRI SP 17250-000

Data do Pedido : 24/07/2023 **% Desconto**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
192460	NITROGLICERINA 5MG/ML C/5ML INJ (TRIDIL) CRISTALIA	10 AP	39,524000	395,24
Dt Valid: 02/01/2025	Reg MS 1029801330045	Embalagem com: 10		

Peso total estimado (kg): 175,330 **Valor Total: R$ 6.690,61**

ATENÇÃO!

Com a preocupação em mantermos o melhor atendimento e a parceria de forma séria, responsável e clara com nossos clientes , reforçamos que:

1 - Este orçamento NÃO GARANTE A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE;
2 - A empresa se resguarda no direito de retirar a proposta a qualquer tempo, em caso de falta de mercadoria ou outra questão superveniente à cotação;
3 - Validade da proposta: 3 dias (exceto em casos como citado acima).

Validade da Proposta: 1 Dia
Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1813S/1
Segunda-feira, 24 de Julho de 2023 - 10:39:51

2.139,00.

Dados do Cliente:

Empresa: 2751 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Cidade: BARIRI - Estado: SP Fax:
End: AV. ANTONIO J. DE CARVALHO,409 Fone: (14) 3662-6522 Cnpj: 44.690.238/0001-61
Cep: 17.250-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	20	R$ 0,2900	R$ 58,0000	R$ 1.160,00
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1772.0024.046-3				
2	025190	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML CX C/12L - 83492	VIC PHARMA	L	Caixas	12	R$ 4,7000	R$ 4,7000	R$ 56,40
Principio Ativo:		AGUA OXIGENADA 1000ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
3	020479	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M C/12UN 156775	CREMER	PA	Caixas	10	R$ 0,7300	R$ 8,7600	R$ 87,60
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
4	034547	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M IND PCT C/12UN INA 7911502	NEVE	PA	Caixas	20	R$ 0,5800	R$ 6,9600	R$ 139,20
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M			Reg. MS: 0.0818.5583.003-8				
5	030852	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,80M EMB IND PCT C/12UN E02	AMED	PA	Caixas	20	R$ 0,8000	R$ 9,6000	R$ 192,00
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M			Reg. MS: 0.0814.8190.000.8				
6	030853	ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,80M EMB IND PCT C/12UN E06	AMED	PA	Caixas	20	R$ 1,1200	R$ 13,4400	R$ 268,80
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M			Reg. MS: 0.0814.8190.000.8				
7	002807	COLETOR DE URINA SIST ABERTO TIPO SACO 2000ML PCT C/100UN	MARKMED	PA	Caixas	2	R$ 0,5000	R$ 50,0000	R$ 100,00
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA TIPO SACO 2000ML			Reg. MS: 0010207829003				

8	033419	LUFTY 75MG/ML CX C/200FR X 10ML	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R$ 1,9800	R$ 396,0000	R$ 396,00
Principio Ativo:		DIMETICONA 75MG/ML 10ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
9	021809	NEOMICINA+BACITRACINA CX C/200BG X 15GR GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R$ 2,8000	R$ 560,0000	R$ 560,00
Principio Ativo:		NEOMICINA, BACITRACINA 15GRS			Reg. MS: 1.2568.0128.001-3				
10	032934	SUCROFER 20MG/ML CX C/5 FA X 5ML	UNIAO/BAXTER	cx	Caixas	10	R$ 10,4500	R$ 52,2500	R$ 522,50
Principio Ativo:		COMPLEXO HIDROX.FERRO POLIMAL.IV 5ML			Reg. MS: 1.0497.1447.004-8				
11	026681	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/20UN 265835	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	15	R$ 1,4000	R$ 28,0000	R$ 420,00
Principio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS			Reg. MS: 0080245210221				
12	030876	REGENCEL POM OFT CX C/1BG X 3,5GR	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	10	R$ 9,6500	R$ 9,6500	R$ 96,50
Principio Ativo:		RETINOL ACETATO,10.000UI, AMINOACIDOS 25			Reg. MS: 1.0298.0493.001-9				
13	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	2	R$ 1,6900	R$ 338,0000	R$ 676,00
Principio Ativo:		SCALP N.21G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
14	014822	ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	JP	CX	Caixas	3	R$ 9,8970	R$ 197,9400	R$ 593,82
Principio Ativo:		GLICERINA 12% 500ML C/SONDA			Reg. MS: 1.0491.0011.001-3				
15	030899	SULFATO DE MAGNESIO 10% CX C/ 200 AMP X 10 ML	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,1500	R$ 230,0000	R$ 230,00
Principio Ativo:		SULFATO DE MAGNESIO 10%			Reg. MS: 1.0311.0163.001-3				
16	026746	TAMPA LUER CAP CX C/100UN 990731	BD	CX	Caixas	10	R$ 0,4640	R$ 46,4000	R$ 464,00
Principio Ativo:		TAMPA LUER CAP			Reg. MS: 0010033430505				
17	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 1,8000	R$ 180,0000	R$ 540,00
Principio Ativo:		TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.004-4				
18	023741	TRIDIL 50MG CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$		R$ 360,00

R$ 360,0000

36,0000

Principio Ativo: **NITROGLICERINA 50MG**

Reg. MS:
1.0298.0133.005-3

Total Orçamento : R$ 6.862,82

Condição de Pagamento: **Previsão de Entrega: 25/07/2023** **Validade da Proposta: 27/07/2023**

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R$ 500,00

Atenciosamente,

L. F. AMARAL REPRESENTACOES
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Pamela Batista de Oliveira Lima

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: nayla.rossi@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 905.959 Tatuí, 24/07/2023

Cliente : 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI
Telefone: (14) 036626522 Fax:
A/C MARCELO
E-Mail financa.stcasabariri@gmail.com
Endereço: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409

Vend. : 118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI
BARIRI SP
CENTRO 17250-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A VISTA
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
568442	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	SAMTEC	CX	20,000	54,777700	200	0,273900	1.095,55
572415	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000ML CX C/12 FRS	RIOQUIMICA	CX	1,000	59,202400	12	4,933500	59,20
20006	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12	ORTOBOM	PCT	10,000	3,694700	12	0,307900	36,95
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12	ORTOBOM	PCT	10,000	5,542100	12	0,461800	55,42
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12	ORTOBOM	PCT	20,000	7,389400	12	0,615800	147,79
569380	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M C/12 UND "NOBRE SLIN" (EMB IND	FORTCLEAN	PCT	20,000	6,078400	12	0,506500	121,57
572222	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M C/12 UND (EMB IND)	ANAPOLIS	PCT	20,000	8,767700	12	0,730600	175,35
565482	DEXAMETASONA 1MG/G 10G "GENERICO"	UNIAO QUIMICA	TB	30,000	2,983900	1	2,983900	89,52
31020	PETIDINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "GENERICO" (A1)	UNIAO QUIMICA	CX	1,000	48,352400	25	1,934100	48,35
572590	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 10ML "LUFTY"	AIRELA	FR	100,000	1,865800	1	1,865800	186,58
571586	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML5ML C/5AMP "FERROPURUM"	BLAU	CX	10,000	54,931300	5	10,986300	549,31
572926	OLEO MINERAL 100% FR C/100ML	AIRELA	FR	10,000	4,339900	1	4,339900	43,40
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SLIP C/ CLAMP S/TAMPA C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	15,000	27,449700	20	1,372500	411,75
21752	RETINOL+AMINOA+METIO+CLORANFENICOL PDA OFT 3,5G "REGENCEL"	CRISTALIA	TB	10,000	11,652200	1	11,652200	116,52
572779	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "BECA"	HALEX/ISOFARM/	CX	2,000	93,066000	5	18,613200	186,13
566764	SULFATO DE MAGNESIO 10% 100MG/2ML 10ML CX C/200	SAMTEC	CX	1,000	195,590600	200	0,978000	195,59
53290	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML C/100 "GENERICO" (A2)	HIPOLABOR	CX	3,000	179,116700	100	1,791200	537,35
568567	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	1,000	380,000000	10	38,000000	380,00

Data: 24/07/2023

ORÇAMENTO: 97009

A/C:

Empresa: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI
Bairro: JARDIM MARACANA
Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO / SP
Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 01.140.868/0001-50
Inscrição Estadual: 647262336117
CEP: 15092-050

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - 00000
Endereço: AV ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409
Cidade: BARIRI **CEP:** 17250 - 000
CNPJ: 44.690.238/0001-61
Fone: 001436626522
Cond. Pgto.: A VISTA
Vendedor: 17 - ANDRIELE

Data: 24/07/2023
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 26/07/2023
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2683	AGUA PARA INJECAO 10ML	EQUIPLEX	4.000	AMP	0,3630	1.452,00
2	1072	AGUA OXIGENADA 10VOL 1L	RIOQUIMICA	12	LIT	4,2500	51,00
3	466	POLIVITAMINICO 2ML INJ C/100	HYPOFARMA	200	AMP	3,3800	676,00
4	1621	SIMETICONA 75MG/ML 15ML GOTAS	E.M.S	100	FRS	1,7500	175,00
5	13403	NEOMICINA + BACITRACINA 10G POMADA	ALTEFAR	100	TB	2,2400	224,00
6	5008	SUCROFER 5ML IV C/5	BAXTER	50	AMP	10,7500	537,50
7	12764	OLEO MINERAL 100ML	IMEC	10	FRS	3,6000	36,00
8	5529	REGENCEL POM OFT 3,5G	LATINO FARMA	10	BNG	12,3800	123,80
9	14648	SCALP 21	GAMMA CRUCIS	400	UN	0,2250	90,00
10	1663	GLICERINA 12% 500ML	JP	60	FRS	8,5900	515,40
11	1204	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML INJ C/20	SAMTEC	200	AMP	1,1300	226,00
12	1086	TRAMADOL 100MG 2ML INJ C/100 A2	HIPOLABOR	300	AMP	4,3800	1.314,00

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total

Valor da Mercadoria:	**5.420,70**
Total do Orçamento:	**5.420,70**

Observação:

Nome do Usuário: ANDRIELE

Email: vendas06@cirurgicaolimpio.com.br

Fone: 001732011270 **Ramal:** 214

MED MASTER
www.medmaster.com.br
(14) 3236 - 4400

MEDMASTER COMERCIAL LTDA. EPP

Rua Luiz Gama, nº 7-55 Vl. Independência - Bauru/SP - CEP 17054-300
CNPJ: 03.521.785/0001-36 - Inscrição Estadual nº 209.261.183.111

-Medicamentos -Materiais Hospitalares -Soros -Saneantantes

* TELEVENDAS (14) 3236-4400 / WhatsApp (14) 9.9775-1146 * Data: 25/07/2023 Pag.

Cliente:

IRM. DA SANTA CASA DE M. DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO
BARIRI / SP CEP 17250000
CNPJ 44690238000161 Fone: 14 99894-9200 farmacia@santacasabariri.com.br

Obs.:

- Faturamento Minimo: R$ 200,00 - Prazo de entrega: 1 dia - Validade da Proposta: 10 dias - Condição de Pagamento: # * ANTECIPADO *****

Cotação de Preços No. 036890

Item	Descrição	Qtd por cx	Marca	Qtde	Un.	Valor Un.	Valor To
1	AGUA P/ INJECAO 10ML	200	FARMARIN	200	**AMP**	**0,374**	74,80
2	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000mL Perox Hidrog 3%	12	RIOQUIMICA	12	**UNI**	**7,570**	90,84
3	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM C/ 12 POLAR FIX		POLAR FIX	1	**DUZ**	**11,681**	11,68
4	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M C/12 POLAR FIX		POLAR FIX	1	**DUZ**	**13,713**	13,71
5	ATADURA CREPE 10X 1,80M 13 Fios C/12 EUROPA		POLAX FIX	1	**DZ**	**7,990**	7,99
6	ATADURA CREPE 15X 1,80m C/12 esticada Orton		ORTOFEN	1	**DUZ**	**8,990**	8,99
7	ATADURA CREPE 20X 1,20m C/12 ORTOM	20	ORTOFEN	1	**DUZ**	**10,900**	10,90
8	PAPEL ECG 216mm X 30M	0	Four Star	593,94 1	**ROL**	**28,900**	28,90
9	CATETER SUBCLAVIA CVC DUPLO LUMEN 7FRX20CM DL C7D20B		BIOMEDICAL	1	**UNI**	**98,990**	98,99
10	COMPLEXO B 2ML INJ IM/IV Hyplex	100	HYPOFARMA	100	**AMP**	**4,750**	475,00
11	.PETIDINA 50MG/ML 2ML Generico (A1)	25	UNIAO QUIMIC	25	**AMP**	**3,600**	90,00
12	**INSULINA HUMANA NOVOLIN-R 100UI/ML 10 ML	1	NOVO NORDIS	10	**FRC**	**26,990**	269,90
13	SIMETICONA GTS 10ML Generico DIMETICONA	200	HIPOLABOR	1	**FRC**	**2,490**	2,49
14	*FERROMALTOSE SOL INJ 20 MG/ML 5ML IV Sucrofer (25ºC)	5	UNIAO QUIMIC	5	**AMP**	**14,741**	73,70
15	OLEO MINERAL 100ML IMEC	1	IMEC	1	**FRC**	**4,320**	4,32
16	MULTIVIAS 2 VIAS -C/ CLAMP LS	50	INJEX	100	**UNI**	**0,890**	89,00
17	REGENCEL 3,5G POM OFT (retinol+metionina+cloranfenicol+aminoaci	1	LATINOFARM/	1	**TUB**	**13,468**	13,47
18	SCALP 21G	100	MEDIX	100	**UNI**	**0,337**	33,70
19	SULF MAGNESIO 10% 10ML	200	SAMTEC	200	**AMP**	**1,180**	236,00
20	TAMPA PROTETORA LUER MACHO/FEMEA ESTERL C/1000-BIOTE		BIOTEC	1	**PCT**	**199,900**	199,90
21	.TRAMADOL 100MG/2ML Generico (A2)	60	TEUTO	60	**AMP** 525	**1,750**	105,00
22	ADAPTADOR 1 PONTA PERF IRRIGADOR P/ BOLSA SORO S. FECH	100	TKL	100	**UNI**	**0,600**	60,00
23	TRIDIL 50MG INJ 10ML Nitroglicerina. 5 mg/mL	10	CRISTALIA	10	**AMP**	**54,900**	549,00
24	NEOMICINA+BACITRACINA 10G Generico	1	PRATI DONAD	1	**TUB**	**3,450**	3,45
					Valor Total:	**R$**	**2.551,73**

MEDMASTER COMERCIAL LTDA

FORNECEDORES (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9 SUS EXTRA COMPLEMENTO

Fornecedores / Gerais

Nome/Empresa	Data		Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Mariluci Germano Gabas Demix - FILME RAIO X	28/07/2023	R$	7.970,00		Bradesco 0237	1381-1	4263-3	61.667.457/0001-49	7.563
Wanegil Serviços Médicos - Plantão P.S	28/07/2023	R$	21.116,25		B.B. 0001	1667-5	23781-7	27.876.178/0001-57	83
Wanegil Serviços Médicos - Plantão Retaguarda	28/07/2023	R$	5.631,00		B.B. 0001	1667-5	23781-7	27.876.178/0001-57	82
Medsystem Equipaments Médicos LTDA	28/07/2023	R$	278,82		Santander 033	3327	13000529-3	06.189.855/0001-99	18.425
Medsystem Equipaments Médicos LTDA	28/07/2023	R$	1.147,30		Santander 033	3327	13000529-3	06.189.855/0001-99	5215
Cortical Comercio e Produtos Cirúrgicos LTDA	28/07/2023	R$	3.135,20	69.069.904/0001-70	Itaú 0341	8404	01589-6	69.069.904/0001-70	1.172.326
Trovalelli e TROVARELLI LTDA	28/07/2023	R$	19,25	44.496.08/0001-38				44.496.08/0001-38	306
	TOTAL	**R$**	**39.297,82**						

FÉRIAS 08-2023									
BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI	28/07/2023	R$	1.144,07	796.969.888-34	Santander 033	0646	01016904-1	796.969.888-34	férias 08-2023
EVA SIMONE DE LIMA MELLO	28/07/2023	R$	2.190,99	335.446.618-96	Santander 033	0646	01012270-1	335.446.618-96	férias 08-2023
FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	28/07/2023	R$	2.680,92	279.273.808-18	Santander 033	0646	01012205-5	279.273.808-18	férias 08-2023
FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	28/07/2023	R$	5.182,61	437.799.688-60	Santander 033	0279	01021337-3	437.799.688-60	férias 08-2023
JULIETE FERNANDA FADINI	28/07/2023	R$	2.584,23	281.239.228-25	Santander 033	0646	01012249-5	281.239.228-25	férias 08-2023
LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	28/07/2023	R$	3.378,99	116.102.238-45	Santander 033	0646	01012261-5	116.102.238-45	férias 08-2023
MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI	28/07/2023	R$	5.193,16	263.438.678-80	Santander 033	0030	01022381-0	263.438.678-80	férias 08-2023
SAMILE DOS SANTOS FRANCA	28/07/2023	R$	2.611,80	412.443.098-18	Santander 033	0646	01016602-4	412.443.098-18	férias 08-2023
SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	28/07/2023	R$	5.213,70	355.861.398-80	Santander 033	0646	01015637-9	355.861.398-80	férias 08-2023
SOLANGE APARECIDA GARCIA	28/07/2023	R$	2.847,81	264.241.168-00	Santander 033	0646	01012259-8	264.241.168-00	férias 08-2023
		R$	33.028,28						

TOTAL	**R$**	**72.326,10**

Em 28 julho de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.56
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307282007418049580l9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.970,00
DATA: 28/07/2023 - 17:07:57

PAGO PARA: Mariluci Germano Gabas Felipe
CNPJ: 61.667.457/0001-49
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1381 - CONTA: 00000000000000042633
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/07/2023 - 17:07:59

==========

DOCUMENTO: 072812
AUTENTICACAO SISBB: 9.9EF.8E4.1C7.06E.E1C

==========

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.

ECEBEMOS DE Mariluci Germano Gabas Felipe ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 18/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 7.970,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 Centro Bariri-SP

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.007.563
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DEMIX PRODUTOS HOSPITALARES

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. 000.007.563
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0761 6674 5700 0149 5500 1000 0075 6313 1376 0201

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**135231150435048 - 18/07/2023 13:38:34**

ISCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209128483115		**61.667.457/0001-49**

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	**18/07/2023**
NDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	**Centro**	**17250-000**		**18/07/2023**
UNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ariri	**SP**	**1436629393**		**13:37:00**

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE 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 PRODUTO
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.117,0**
ALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**147,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.970,0**

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
lfa Transportes Eireli	**CIF**				**82.110.818/0003-93**
NDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
venida Recife, n 560 - Jardim Santo Afonso - Guarulhos - S	**Guarulhos**			**SP**	**336829364119**

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33	**cx**				

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. I
2087286067406	FILME PARA RAIOS-X 18X24CM,100 PEL., FUJI	37011029	0102	5102	CX	8,00	121,00	968,00	0,00	0,00		0,00	
2041933250009	FILME PARA RAIOS-X 24X30CM,100 PEL., FUJI	37011029	0102	5102	CX	10,00	205,00	2.050,00	0,00	0,00		0,00	
2058807028008	FILME PARA RAIOS-X 30X40CM,100 PEL., FUJI	37011029	0102	5102	CX	2,00	335,00	670,00	0,00	0,00		0,00	
2079371922004	FILME PARA RAIOS-X 35X35CM,100 PEL., FUJI	37011029	0102	5102	CX	5,00	342,00	1.710,00	0,00	0,00		0,00	
2047485167604	FILME PARA RAIOS-X 35X43CM,100 PEL., FUJI	37011029	0102	5102	CX	3,00	420,00	1.260,00	0,00	0,00		0,00	
2008622294966	REVELADOR PARA O PREPARO DE 38 LITROS, SILPACHEM	28275100	0102	5102	GL	3,00	363,00	1.089,00	0,00	0,00		0,00	
2005402335406	FIXADOR PARA O PREPARO DE 38 LITROS, SILPACHEM	37079010	0102	5102	GL	2,00	185,00	370,00	0,00	0,00		0,00	

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ocumento emitido por empresa ME optante pelo Simples Nacional. Pagamento impreterivelmente conforme o que foi acordado no edido de Compra, mesmo apos vencimento da fatura. alor Aprox dos Tributos: R$ 1.298,66	

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**

ORÇAMENTO Nº 1693

17/07/2023

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

PREVISÃO DE ENTREGA: 17/07/2023

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	8,00	121,00	968,00
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	2,00	335,00	670,00
4	FILME PARA RAIOS-X 35X35CM,100 PEL., FUJI	CX	5,00	342,00	1.710,00
5	FILME PARA RAIOS-X 35X43CM,100 PEL., FUJI	CX	3,00	420,00	1.260,00
6	REVELADOR PARA O PREPARO DE 38 LITROS, SILPACHEM	GL	3,00	363,00	1.089,00
7	FIXADOR PARA O PREPARO DE 38 LITROS, SILPACHEM	GL	2,00	185,00	370,00
TOTAL			**33,00**		**8.117,00**

PRODUTOS: 8.117,00
DESCONTOS: 147,00
TOTAL: 7.970,00

DADOS DO PAGAMENTO

VENCIMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO	OBSERVAÇÃO
17/07/2023	7.970,00	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.

Assinatura do cliente

SANTA CASA DE BARIRI

Data [redacted]

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Compra para o setor de Radiologia 14/07/2023	
Filmes - Fujifilm	
Tamanho - 18 x 24 (800 unidades)	08 caixas
" - 24 x 30 (1.000 unidades)	10 caixas
" - 30 x 40 (200 unidades)	02 caixas
" - 35 x 35 (500 unidades)	05 caixas
" - 35 x 43 (300 unidades)	03 caixas
Revelador - EXSIL HX	03 caixas
Fixador - EXSIL HX	02 caixas

SETOR SOLICITANTE: RAIO X

NOME DO SOLICITANTE: Isabela Cristina Burato

☒ Compra Programada

☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☑ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA ___/___/_____

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO

FORNECEDOR :

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR: NOTA FISCAL:

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

28/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:08:53
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 28/07/2023
NR. DOCUMENTO 551.667.000.023.781
VALOR TOTAL 21.116,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 5.33E.FA7.692.C48.9F3

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
8047484ZET

Nº Nota
83
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 26/JUL/2023 - 14:58:06
Competência 07/2023

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

15 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 22.500,00 nos dias 3,4,5,7,10,11,12,14,15,16,17,18,19,22,24 de julho de 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 22.500,00

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	337,50	225,00	146,25	675,00

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	22.500,00	2,00	450,00	21.116,25

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

Código de Verificação: **8047484ZET**

Número da Nota: **83**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

28/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:09:23
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 28/07/2023
NR. DOCUMENTO 551.667.000.023.781
VALOR TOTAL 5.631,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO F.3AD.5C8.6A7.8BF.4C6

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
8047479CIH

Nº Nota	82
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	26/JUL/2023 - 14:57:03
Competência	07/2023

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

12 PLANTÕES DE RETAGUARDA DE CIRURGIA DE 12 E 24 HORAS VALOR UNITÁRIO R$500,00 (12 HORAS) VALOR TOTAL R$6.000,00, nos dias 3(12H), 6(24h),7(12h),8(24h),9(24h),13(24h),20(24h) de julho de 2023 conforme escala médica.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

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	**90,00**	**60,00**	**39,00**	**180,00**

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**	**6.000,00**	**2,00**	**120,00**	**5.631,00**

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

Código de Verificação: **8047479CIH**

Número da Nota: **82**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO JULHO/ 2023

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
						1	2
DIURNO						PLINIO	GIOVANNA SAAD
DIURNO						MATEUS CAMPOS	ARNALDO
NOTURNO						TOLEDO	TOLEDO
NOTURNO						PLINIO	MARIANE
	3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	MATHEUS	EDUARDO 13:00	GABRIELA	GIOVANNA SAAD
DIURNO	WANELGIL	ARNALDO	ALINE FRANCO	EDUARDO	GIOVANNA SAAD	MARAISA/STNEIO	HELDER
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	FELIPE	MARAISA	STENIO	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	WANELGIL	WANELGIL	DUTRA	WANELGIL	TOLEDO	MARIANE
	10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	MATHEUS	WANELGIL	WANELGIL	WANELGIL
DIURNO	WANELGIL	ARNALDO	ALINE FRANCO	HELDER	GIOVANNA SAAD	FERNANDA/PLINIO	ARNALDO
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	FELIPE	DUTRA	TOLEDO	TOLEDO
NOTURNO	MATHEUS	WANELGIL	WANELGIL	DUTRA	FELIPE	PLINIO	MATHEUS
	17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	MATHEUS	MATHEUS	MATHEUS	MATHEUS	GIOVANNA SAAD
DIURNO	WANELGIL	ARNALDO/PLINIO	ALINE FRANCO	HELDER	GIOVANNA SAAD	WANELGIL	HELDER
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	DUTRA	DUTRA	STENIO	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	WANELGIL	WANELGIL	FELIPE	FELIPE	TOLEDO	MATHEUS
	24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	MATHEUS	MATHEUS	ALINE PEIORO MANHA/STENIO	MATHEUS
DIURNO	WANELGIL	ARNALDO	GABRIEL	HELDER	MANUELA/EDSON	MATHEUS	
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	MARAISA	MARAISA	STENIO	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	MATHEUS	ALINE FRANCO	FELIPE	ALINE PERIOTTO	TOLEDO	MATHEUS
	31						
DIURNO	JONAS						
DIURNO							
NOTURNO	ARNALDO						
NOTURNO	ALINE FRANCO						
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

15 pl * 1.500,00 = 22.500,00

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA CIRURGIA JULHO/2023 -

PRESENCIAL SOMENTE AS SEGUNDAS DIURNO O RESTANTE RETAGUARDA

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

dr. gl – 12 pl x 500,00 = 6.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.56
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307282010255117976 94
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 278,82
DATA: 28/07/2023 - 17:10:33

PAGO PARA: Medsystem Equipamentos Medicos Ltda
CNPJ: 6.189.855/0001-99
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3327 - CONTA: 000000000000130005293
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/07/2023 - 17:10:34

==========

DOCUMENTO: 072813
AUTENTICACAO SISBB: 2.069.DB4.A3B.4CF.B9F

==========

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 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: 278,82

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 18425
Série 1
Emissão 25/07/2023

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: **18425**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO
3523 0706 1898 5500 0199 5500 1000 0184 2515 5799 9183

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST.**	**CNPJ**
669522980118		06.189.855/0001-99

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231193618333 25/07/2023 11:37:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	25/07/2023
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	14/08/2023	278,82						

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
278,82	50,19	0,00	0,00	278,82

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	278,82

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
10003	CAIXA TERMICA 18L COM TERMOMETRO COR AZUL - TERMON	90189099	000	5102	UN	1,0000	278,8200	278,82	278,82	50,19	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
C - F2 Ref: Venda 6423 no total R$ 278,82 Parcelamento: 1/1 - 14/08/2023 - R$ 278,82 - Referente ao pedido/OS nº 19030 - ORC 83310 Trib. aprox. R$: 41,85 Federal, 33,46 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.56
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307282011121875683 78
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.147,30
DATA: 28/07/2023 - 17:11:21

PAGO PARA: Medsystem Equipamentos Medicos Ltda
CNPJ: 6.189.855/0001-99
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3327 - CONTA: 000000000000130005293
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/07/2023 - 17:11:22

==========

DOCUMENTO: 072814
AUTENTICACAO SISBB: 4.C56.676.FDA.99C.911

==========

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 FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI (FCMED TECNOLOGIA MEDICA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI. Valor total: 1.147,30

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 5215
Série 1
Emissão 27/07/2023

FCMed

FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
Avenida Roque Gabriel, 957, Quadrag
Lote 12A - Jardim Morumbi
Sorocaba - SP
CEP: 18.085-645 - Tel.: (15) 3234-3490

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **5215**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO
3523 0722 7165 5300 0188 5500 1000 0052 1518 8963 1023

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST.**	**CNPJ**
669910386110		22.716.553/0001-88

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231207743116 27/07/2023 09:43:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	27/07/2023
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	26/08/2023	1.147,30						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.147,30

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	1.147,30

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	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
13675	PLACA DA FONTE DO BERCO MATRIX	84733011	0102	5102	UN	1,0000	1.051,65	1.051,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13671	PROTETOR DA LAMPADA	84733011	0102	5102	UN	1,0000	95,6500	95,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
AT - F2 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,58% CONFORME ART. 23 LC 123 - Ref: Venda 6468 no total R$ 1.147,30 Parcelamento: 1/1 - 26/08/2023 - R$ 1.147,30 - Referente ao pedido/OS nº 59297 - Trib. aprox. R$: 194,93 Federal, 137,68 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.57
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307282011365462468 55
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.135,20
DATA: 28/07/2023 - 17:11:57

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: 28/07/2023 - 17:11:58

==========

DOCUMENTO: 072815
AUTENTICACAO SISBB: 9.5FB.531.B2C.9D7.FDD

==========

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: 26/07/2023 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total: 3.135,20		**NF-e** **Nº 001.272.326** **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 001.272.326
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0769 0699 0400 0170 5500 3001 2723 2617 6175 5913

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	**135231202997371 26/07/2023 15:16:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	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	26/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	26/07/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14)3662-9393		15:16:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1272326 - Valor Original: R$ 3.135,20 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 3.135,20

PARCELAS

Número	001
Vencimento	20/08/2023
Valor	R$ 3.135,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	3.135,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.135,20

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
1083	PL T TIBIA 2X5FUROS HEX REF:26605 Valor aproximado dos tributos R$237,32 Fonte:IBPT.LOTE: 59835, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780035, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70647151 / 70626731	90211020	040	5102	UN	1,00	1.069,0000	1.069,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2679	PARAF. ESPONJOSO R LONGA 6.5X75 REF:3475 Valor aproximado dos tributos R$18,45 Fonte:IBPT.LOTE: 23A001561, Validade do Lote: 30/04/2033, Reg. ANVISA: 10223710038, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 70518947 / 70518521	90211020	040	5102	UN	1,00	83,1000	83,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2680	PARAF. ESPONJOSO R. LONGA 6.5X80 REF:3480 Valor aproximado dos tributos R$18,45 Fonte:IBPT.LOTE: 22D001277, Validade do Lote: 30/06/2032, Reg. ANVISA: 10223710038, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 70518955 / 70518564	90211020	040	5102	UN	1,00	83,1000	83,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9040	PARAF. ESPONJOSO RT 6.5X60 REF:3296/07 Valor aproximado dos tributos R$18,45 Fonte:IBPT.LOTE: 18J003447, Reg. ANVISA: 10223710038, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 70514992	90211020	040	5102	UN	1,00	83,1000	83,10	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: ROGERIO APARECIDO LABELA, DATA DA CIRURGIA: 12/07/2023, MEDICO: DR. ROGERIO ROLDAO CARDOSO AMARAL, CRM: 104244, CONVENIO: PRO SANTA CASA, 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$696,04 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 001.272.326
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0769 0699 0400 0170 5500 3001 2723 2617 6175 5913

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	135231202997371 26/07/2023 15:16:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %a	
												ICMS	IPI
9050	PARAF. AUTO ROSQ. BLOQUEIO 5.0X24 REF:6320 Valor aproximado dos tributos R$18,45 Fonte:IBPT.LOTE: 22E001358, Validade do Lote: 30/06/2032, Reg. ANVISA: 10223710068, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 72396741	90211020	040	5102	UN	1,00	83,1000	83,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9051	PARAF. AUTO ROSQ. BLOQUEIO 5.0X26 REF:6321 Valor aproximado dos tributos R$18,45 Fonte:IBPT.LOTE: 23A002052, Validade do Lote: 31/03/2033, Reg. ANVISA: 10223710068, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 72396750	90211020	040	5102	UN	1,00	83,1000	83,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9052	PARAF. AUTO ROSQ. BLOQUEIO 5.0X28 REF:6322 Valor aproximado dos tributos R$18,45 Fonte:IBPT.LOTE: 22K002133, Validade do Lote: 31/12/2032, Reg. ANVISA: 10223710068, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 72396768	90211020	040	5102	UN	1,00	83,1000	83,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9112	PL L BLOQUEADA 2X8FUROS DIR REF:6373/06 Valor aproximado dos tributos R$237,32 Fonte:IBPT.LOTE: 21I000741, Validade do Lote: 30/11/2031, Reg. ANVISA: 10223710090, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS 73328251	90211020	040	5102	UN	1,00	1.069,0000	1.069,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9059	PARAF. AUTO ROSQ. BLOQUEIO 5.0X42 REF:6329 Valor aproximado dos tributos R$18.45 Fonte:IBPT.LOTE: 22G002511, Validade do Lote: 31/08/2032, Reg. ANVISA: 10223710068, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 72396830	90211020	040	5102	UN	1,00	83,1000	83,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9063	PARAF. AUTO ROSQ. BLOQUEIO 5.0X50 REF:6333 Valor aproximado dos tributos R$18,45 Fonte:IBPT.LOTE: 22I001661, Validade do Lote: 31/10/2032, Reg. ANVISA: 10223710068, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 72396873	90211020	040	5102	UN	1,00	83,1000	83,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9072	PARAF. CORTICAL AUTO ROSQ. 4.5X14 REF:6342 Valor aproximado dos tributos R$18,45 Fonte:IBPT.LOTE: 5612L15, Reg. ANVISA: 10223710068, - Nome do Fabricante ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 72396962 PRODUTO ESTA INSERIDO EM MAIS DE UM REGISTRO PERANTE ANVISA - 10223710074, 10223710038 E 10223710068	90211020	040	5102	UN	1,00	83,1000	83,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9086	PARAF. CORTICAL AUTO ROSQ. 4.5X42 REF:6356 Valor aproximado dos tributos R$18,45 Fonte:IBPT.LOTE: 22I001762, Validade do Lote: 31/10/2032, Reg. ANVISA: 10223710038, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 PRODUTO ESTA INSERIDO EM MAIS DE UM REGISTRO PERANTE ANVISA - 10223710074, 10223710038 E 10223710068 TUSS: 72397101	90211020	040	5102	UN	1,00	83,1000	83,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9089	PARAF. CORTICAL AUTO ROSQ. 4.5X48 REF:6359 Valor aproximado dos tributos R$18.45 Fonte:IBPT.LOTE: 22H001559, Validade do Lote: 30/09/2032, Reg. ANVISA: 10223710068, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 72397136 PRODUTO ESTA INSERIDO EM MAIS DE UM REGISTRO PERANTE ANVISA - 10223710074, 10223710038 E 10223710068	90211020	040	5102	UN	1,00	83,1000	83,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9055	PARAF. AUTO ROSQ. BLOQUEIO 5.0X34 REF:6325 Valor aproximado dos tributos R$18,45 Fonte:IBPT.LOTE: 22I001640, Validade do Lote: 31/10/2032, Reg. ANVISA: 10223710068, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 72396792	90211020	040	5102	UN	1,00	83,1000	83,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.56
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307281949210970946 89
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 19,25
DATA: 28/07/2023 - 16:49:49

PAGO PARA: Trovarelli e Trovarelli Ltda
CNPJ: 44.496.081/0001-38
CHAVE PIX: 44496081000138
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000000067822
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/07/2023 - 16:49:50

==========

DOCUMENTO: 072801
AUTENTICACAO SISBB: 7.D94.08A.E68.953.54E

==========

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 TROVARELLI & TROVARELLI LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e
No. 000.000.306
SÉRIE **001**

Identificação do Emitente

TROVARELLI & TROVARELLI LTDA
AV 15 DE NOVEMBRO, 551
CENTRO
BARIRI SP
17250037
1436621047

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
No. 000.000.306
SÉRIE 001
FL 1/1

Chave de Acesso:
3523 0744 4960 8100 0138 5500 1000 0003 0610 0043 3773

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

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso: 135231215415041 28/07/2023 10:17:05

Inscrição Estadual: 201005355119

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ: 44496081000138

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ/CPF: 44690238000161

Data da Emissão: 28/07/2023

Endereço: AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE

Bairro/Distrito: JARDIM PARAISO

CEP: 17250182

Data da Entrada / Saida: 28/07/2023

Município: BARIRI

Fone/Fax: 1436626522

UF: SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída: 10:16:47

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	28/07/2023	19,25									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	Valor do ICMS:	Base de Cálculo ICMS Substituição:	Valor do ICMS Substituição:	Valor Total dos Produtos:
0,00	0,00	0,00	0,00	19,26

Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:	Valor Total da Nota:
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	19,25

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:

Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:

Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
4084	CITONEURIN 5000 IM (1 AMP)	30045090	0500	5929	UN	3,00	6,42	0,01	19,26	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

v1.1

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
MD5: DAV: 0000013792: .; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (28/07/2023, 59, 000754765) NF: 45656

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

FÉRIAS AGOSTO /2023		
PAGAMENTOS A SEREM REALIZADOS EM 31/07/2023		
AGOSTO/2023	**LIQUIDO**	**DATA PAGTO**
BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI	**R$ 1.144,07**	
EVA SIMONE DE LIMA MELLO	**R$ 2.190,99**	
FABIO APARECIDO LIRA B. DOS SANTOS	**R$ 2.680,92**	
FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	**R$ 5.182,61**	
JULIETE FERNANDA FADINI	**R$ 2.584,23**	
LUIS CARLOS ROSSIDE ABREU	**R$ 3.378,99**	
MARCOANDRE DE JESUS SCIPIONI	**R$ 5.193,16**	
SAMILE DOS SANTOS FRANÇA	**R$ 2.611,80**	
SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	**R$ 5.213,70**	
SOLANGE APARECIDA GARCIA	**R$ 2.847,81**	
TOTAL	**R$ 33.028,28**	**31/07/2023**

AGOSTO /2023

NOME	SETOR	PERIODO AQUISITIVO	INCIO DO DESCANSO
BEATRIZ M. M. FORNZIERI	FATURAMENTO	19/09/2021 A 18/09/2022	07/08/2023 A 21/08/2023
EVA SIMONE DE LIMA MELLO	COPA	03/09/2021 A 02/09/2022	02/08/2023 A 31/08/2023
FABIO AP. LIRA B. DOS SANTOS	PRONTO SOCORRO	01/10/2021 A 30/09/2023	31/08/2023 A 29/09/2023
FERNANDA AP. JUNQUEIRA	RADIOLOGIA	27/10/2021 A 26/10/2022	14/08/2023 A 12/09/2023
JULIETE FERNANDA FADINI	CENTRO CIRURGICO	25/01/2022 A 24/01/2023	07/08/2023 A 05/09/2023
LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	UNIDADE INTERMEDIARIA	01/10/2021 A 30/09/2022	10/08/2023 A 08/09/2023
MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI	PRONTO SOCORRO	09/08/2022 A 08/08/2023	14/08/2023 A 02/09/2023
SAMILE DOS SANTOS FRANCA	INTERNAÇÃO	01/03/2022 A 28/02/2023	02/08/2023 A 31/08/2023
SILMARA C. DO PRADO CAVIQUIOLI (VOLTANDO DE LICENÇA MATERNIDADE)	MATERNIDADE	11/05/2021 A 10/05/2023	24/08/2023 A 12/09/2023
SOLANGE APARECIDA GARCIA	LIMPEZA	05/03/2022 A 04/03/2023	23/08/2023 A 21/09/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.56
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307281950536922029 78
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.144,07
DATA: 28/07/2023 - 16:51:03

PAGO PARA: Beatriz M Fornazieri
CPF: ***.969.888-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010169041
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/07/2023 - 16:51:04

==========

DOCUMENTO: 072802
AUTENTICACAO SISBB: D.ED3.F1C.DF4.660.F96

==========

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: 03300646000001016904 1

00030591 9-BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
050687	0438	Ficha	305919

Período de Aquisição

DE 19 DE SETEMBRO DE 2021 A 18 DE SETEMBRO DE 2022

Período de Gozo das Férias

DE 07 DE AGOSTO DE 2023 A 21 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
19/09/1988

Evento	Referencia	Valor do Evento
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	306,14
7012-ANUENIO + 10 ANOS	0,00	29,02
TOTAL ==F>		335,16

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	932,92	0090 I.N.S.S.	7,50	93,29
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	310,97	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	6,53
TOTAL DE VENCIMENTOS		1.243,89	TOTAL DE DESCONTOS		99,82

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 1.144,07

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: UM MIL E CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS 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, ___/___/___

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

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: UM MIL E CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS E SETE CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

00030591 9-BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI
CPF: 796.969.888-34

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305919-BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 19/09/2021 A 01/08/2022

SALÁRIO ATUAL: 1.530,68
HORAS CAD.FUNC: 200,00
VALOR DA HORA: 7,65

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO REFERENCIA		VALOR
7012	**ANUENIO + 10 ANOS**			
		09/2021	0,00	29,02(EM VALOR)
		10/2021	0,00	29,02(EM VALOR)
		11/2021	0,00	29,02(EM VALOR)
		12/2021	0,00	29,02(EM VALOR)
		01/2022	0,00	29,02(EM VALOR)
		02/2022	0,00	29,02(EM VALOR)
		03/2022	0,00	29,02(EM VALOR)
		04/2022	0,00	29,02(EM VALOR)
		05/2022	0,00	29,02(EM VALOR)
		06/2022	0,00	29,02(EM VALOR)
		07/2022	0,00	29,02(EM VALOR)
		08/2022	0,00	14,51(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**333,73** (RESULTADO)
		R$ 333,73 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		29,02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.56
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307281951537984045 32
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.190,99
DATA: 28/07/2023 - 16:52:03

PAGO PARA: Eva S Lima Mello
CPF: ***.446.618-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122701
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/07/2023 - 16:52:04

==========

DOCUMENTO: 072803
AUTENTICACAO SISBB: 3.1DA.0C8.128.55B.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.

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: 033006460000710023829
000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
088557	3240	Ficha	305830

Período de Aquisição
DE 03 DE SETEMBRO DE 2021 A 02 DE SETEMBRO DE 2022

Período de Gozo das Férias
DE 02 DE AGOSTO DE 2023 A 31 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
03/09/2016

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-P.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	4,28
7003-APICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	296,06
7004-HORAS EXTRAS 100%	11,65	19,16
TOTAL ===>		319,50

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.799,82	0090 I.N.S.S.	8,17	196,17
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	599,94	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	12,60
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.399,76**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**208,77**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.190,99**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E CENTO E NOVENTA REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

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

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
em **BARIRI/SP**
a importância líquida de: DOIS MIL E CENTO E NOVENTA REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO
CPF: 335.446.618-96

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 03/09/2021 A 01/08/2022

SALÁRIO ATUAL: 1.480,32
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,22

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	D.S.R S/ VARIAVEIS				
		07/2022	0,00		51,36(EM VALOR)
	TOTAL===>		0,00		51,36 (RESULTADO)
		R$	51,36 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		4,28
7004	HORAS EXTRAS 100%				
		07/2022	11,65		205,45(EM HORAS)
	TOTAL===>		11,65+2,00	23,30 Horas	229,97 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(23,30) x o valor da hora(R$	8,22) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		19,16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.56
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307281952465286222284
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.680,92
DATA: 28/07/2023 - 16:52:59

PAGO PARA: Fabio A L B Santos
CPF: ***.273.808-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122055
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/07/2023 - 16:53:00

==========

DOCUMENTO: 072804
AUTENTICACAO SISBB: 0.7B7.25F.F8B.E47.09A

==========

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: 033006460000710023173

000305608-FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
094320	2150	Ficha	305608

Período de Aquisição

DE 01 DE OUTUBRO DE 2021 A 30 DE SETEMBRO DE 2022

Período de Gozo das Férias

DE 31 DE AGOSTO DE 2023 A 29 DE SETEMBRO 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
01/10/2009

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	11,76
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	358,05
7004-HORAS EXTRAS 100%	26,37	53,05
TOTAL ===>		422,86

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.237,54	0090 I.N.S.S.	8,75	261,06
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	745,85	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,66
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	25,75
TOTAL DE VENCIMENTOS		2.983,39	TOTAL DE DESCONTOS		302,47

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.680,92

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 OITENTA REAIS E NOVENTA 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, ___/___/___

IRMANDADE 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 NOVENTA 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, ___/___/___

000305608-FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS
CPF: 279.273.808-18

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305608-FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/10/2021 A 01/09/2022

SALÁRIO ATUAL: 1.814,68
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,08

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	D.S.R S/ VARIAVEIS				
		07/2022	0,00		141,17(EM VALOR)
	TOTAL===>		0,00		141,17 (RESULTADO)
	R$ 141,17 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>				11,76
7004	HORAS EXTRAS 100%				
		07/2022	26,37		564,67(EM HORAS)
	TOTAL===>		26,37 2,00	52,74 Horas	636,57 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(52,74) x o valor da hora(R$ 10,08) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>				53,05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.56
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307281954031013891 45
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.182,61
DATA: 28/07/2023 - 16:54:24

PAGO PARA: Fernanda A Junqueira
CPF: ***.799.688-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0279 - CONTA: 000000000000010213373
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/07/2023 - 16:54:25

==========

DOCUMENTO: 072805
AUTENTICACAO SISBB: F.000.EA7.08E.153.FE2

==========

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 11 11 11-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 03300279000001021337 3

000306133-FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
087311	3580	Ficha	306133

Período de Aquisição

DE 27 DE OUTUBRO DE 2021 A 26 DE OUTUBRO DE 2022

Período de Gozo das Férias

DE 14 DE AGOSTO DE 2023 A 12 DE SETEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.284,95	

ADMISSÃO
27/10/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	9,22
0252-AD. NOTURNO 40%	1,08	1,38
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	1.313,98
7004-HORAS EXTRAS 100%	8,00	51,09
7013-PLANTAO	0,00	357,14
TOTAL ===>		1.732,81

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	5.017,76	0090 I.N.S.S.	11,40	762,55
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.672,59	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50	745,19
TOTAL DE VENCIMENTOS		6.690,35	TOTAL DE DESCONTOS		1.507,74

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 5.182,61

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: CINCO MIL E CENTO E OITENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

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

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Parágrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: CINCO MIL E CENTO E OITENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E UM 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, ___/___/___

000306133-FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA
CPF: 437.799.688-60

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000306133-FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 27/10/2021 A 01/09/2022

SALÁRIO ATUAL: 3.284,95
HORAS CAD.FUNC: 120,00
VALOR DA HORA: 27,37

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	D.S.R S/ VARIAVEIS				
		03/2022	0,00		46,57(EM VALOR)
		04/2022	0,00		61,29(EM VALOR)
		05/2022	0,00		0,96(EM VALOR)
		06/2022	0,00		1,18(EM VALOR)
		08/2022	0,00		0,67(EM VALOR)
		TOTAL===>	0,00		110,67 (RESULTADO)
		R$ 110,67 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			9,22
252	AD. NOTURNO 40%				
		05/2022	0,35		4,79(EM HORAS)
		06/2022	0,43		5,89(EM HORAS)
		08/2022	0,30		4,35(EM HORAS)
		TOTAL===>	1,08x0,40	0,43 Horas	16,56 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(0,43) x o valor da hora(R$ 27,37) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			1,38
7004	HORAS EXTRAS 100%				
		03/2022	4,42		302,71(EM HORAS)
		04/2022	3,58		245,18(EM HORAS)
		TOTAL===>	8,00x2,00	16,00 Horas	613,12 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(16,00) x o valor da hora(R$ 27,37) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			51,09
7013	PLANTAO				
		02/2022	7,00		500,00(EM VALOR)
		03/2022	7,00		500,00(EM VALOR)
		04/2022	7,00		500,00(EM VALOR)
		05/2022	7,00		500,00(EM VALOR)
		06/2022	8,00		571,42(EM VALOR)
		07/2022	7,00		714,20(EM VALOR)
		08/2022	7,00		500,00(EM VALOR)
		09/2022	7,00		500,00(EM VALOR)
		TOTAL===>	57,00		4.285,62 (RESULTADO)
		R$ 4.285,62 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			357,14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.56
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307281955078003660 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.584,23
DATA: 28/07/2023 - 16:55:20

PAGO PARA: Juliete F Fadini
CPF: ***.239.228-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122495
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/07/2023 - 16:55:21

==========

DOCUMENTO: 072806
AUTENTICACAO SISBB: B.F8D.7DC.76E.A1C.46D

==========

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: 033006460000710023616

000305680-JULIETE FERNANDA FADINI

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
061018	0221	Ficha	305680

Período de Aquisição

DE 25 DE JANEIRO DE 2022 A 24 DE JANEIRO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 07 DE AGOSTO DE 2023 A 05 DE SETEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base

1.814,68

ADMISSÃO
25/01/2016

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	1,73
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	358,05
7004-HORAS EXTRAS 100%	3,87	7,79
TOTAL ===>		367,57

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.182,25	0090 I.N.S.S.	8,67	252,21
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	727,42	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	20,23
TOTAL DE VENCIMENTOS		2.909,67	TOTAL DE DESCONTOS		325,44

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.584,23

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 líquida de: DOIS MIL E QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E VINTE E TRES 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 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 QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO 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, ___/___/___

000305680-JULIETE FERNANDA FADINI
CPF: 281.239.228-25

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305680-JULIETE FERNANDA FADINI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 25/01/2022 A 31/12/2022

SALÁRIO ATUAL: 1.814,68
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,08

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	D,S,R S/ VARIAVEIS				
		07/2022	0,00		20,72(EM VALOR)
	TOTAL===>		0,00		20,72 (RESULTADO)
		R$	20,72 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		1,73
7004	HORAS EXTRAS 100%				
		07/2022	3,87		82,87(EM HORAS)
	TOTAL===>		3,87 2,00	7,74 Horas	93,42 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(7,74) x o valor da hora(R$		10,08) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		7,78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.56
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307281955578444623330
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.378,99
DATA: 28/07/2023 - 16:56:11

PAGO PARA: Luis C Rossi Abreu
CPF: ***.102.238-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122615
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/07/2023 - 16:56:12

==========

DOCUMENTO: 072807
AUTENTICACAO SISBB: C.8DE.C64.30C.EA3.219

==========

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: 033006460000710023733

000305580-LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
075128	0168	Ficha	305580

Período de Aquisição

DE 01 DE OUTUBRO DE 2021 A 30 DE SETEMBRO DE 2022

Período de Gozo das Férias

DE 10 DE AGOSTO DE 2023 A 08 DE SETEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.864,87	
ADMISSÃO 01/10/1994		

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	96,57
0252-AD. NOTURNO 40%	1.161,03	498,28
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	358,05
7012-ANUENIO + 10 ANOS	0,00	92,75
TOTAL ===>		1.045,65

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.910,52	0090 I.N.S.S.	9,51	369,20
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	970,17	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	132,50
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.880,69	TOTAL DE DESCONTOS		501,70

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 3.378,99

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E TREZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS ********** ***

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E TREZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS ********** ***

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305580-LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU

CPF: 116.102.238-45

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000305580-LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/10/2021 A 01/09/2022

SALÁRIO ATUAL: 1.864,87
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,36

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	D.S.R S/ VARIAVEIS				
		10/2021	0,00		109,01(EM VALOR)
		11/2021	0,00		119,01(EM VALOR)
		12/2021	0,00		95,53(EM VALOR)
		01/2022	0,00		123,41(EM VALOR)
		02/2022	0,00		72,76(EM VALOR)
		03/2022	0,00		81,18(EM VALOR)
		04/2022	0,00		92,99(EM VALOR)
		05/2022	0,00		100,04(EM VALOR)
		06/2022	0,00		101,55(EM VALOR)
		07/2022	0,00		134,24(EM VALOR)
		09/2022	0,00		129,12(EM VALOR)
	TOTAL===>		0,00		1.158,84 (RESULTADO)
		R$ 1.158,84 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			96,57
252	AD. NOTURNO 40%				
		10/2021	97,80		436,03(EM HORAS)
		11/2021	106,77		476,02(EM HORAS)
		12/2021	107,13		477,63(EM HORAS)
		01/2022	107,60		493,62(EM HORAS)
		02/2022	103,10		472,97(EM HORAS)
		03/2022	115,02		527,65(EM HORAS)
		04/2022	81,08		371,95(EM HORAS)
		05/2022	109,03		500,18(EM HORAS)
		06/2022	110,68		507,74(EM HORAS)
		07/2022	117,05		536,97(EM HORAS)
		09/2022	105,77		516,46(EM HORAS)
	TOTAL===>		1.161,03	0,40 464,41 Horas	5.979,30 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(464,41) x o valor da hora(R$ 10,36) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			498,28
7012	ANUENIO + 10 ANOS				
		10/2021	0,00		92,75(EM VALOR)
		11/2021	0,00		92,75(EM VALOR)
		12/2021	0,00		92,75(EM VALOR)
		01/2022	0,00		92,75(EM VALOR)
		02/2022	0,00		92,75(EM VALOR)
		03/2022	0,00		92,75(EM VALOR)
		04/2022	0,00		92,75(EM VALOR)
		05/2022	0,00		92,75(EM VALOR)
		06/2022	0,00		92,75(EM VALOR)
		07/2022	0,00		92,75(EM VALOR)
		09/2022	0,00		92,75(EM VALOR)
	TOTAL===>		0,00		1.020,25 (RESULTADO)
		R$ 1.020,25 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			92,75

SOLICITAÇÃO DE FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

Parágrafo 1., Artigo 143 da CLT.com as alterações do Dec.Lei N.1535 de 13/04/77
Nota: O abono pecuniário a que se refere o art. 143 da CLT, com as alterações do Dec. Lei Nº. 1535/77, não integram a remuneração do empregado para os efeitos da legislação do trabalho e Previdência Social Conforme art. 144 (dec. Lei No. 1535/77)

Nome da Firma	
0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	
Endereço AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409	Bairro CENTRO

Cidade	Número do CNPJ	Inscrição Estadual
BARIRI/SP	44690238000161	ISENTO

O infra assinado, empregado dessa firma, vem respeitosamente, requerer lhe seja concedido um terço do periodo de suas próximas férias, a que tem direito, em abono pecuniário, ficando a critério da firma a designação da data da época da concessão, tudo de acordo com a consolidação das leis do trabalho.

BARIRI/SP, ___/____/____

Assinatura do Empregado

RECIBO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

Artigo 145 e paragrafo da C.L.T.

FOTO

Nome do Empregado
000306155-MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI

C.T.P.S.	Série	Ficha	Livro	Folhas
073445	00168			

DIAS: 20

PERIODO DE GOZO DAS FÉRIAS CONCEDIDAS
DE 14 DE AGOSTO DE 2023 A 02 DE SETEMBRO DE 2023

PERIODO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO
DE 04 DE AGOSTO DE 2023 A 13 DE AGOSTO DE 2023

REMUNERAÇÃO

VENCIMENTOS			DESCONTOS
9903 ABONO PECUNIARIO	10,00	1.422,72	
9904 1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	10,00	474,24	
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.896,96**	**TOTAL DE DESCONTOS**
TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO			**1.896,96**

Recebi da Firma **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** a importância de
UM MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS **********

correspondente ao abono pecuniário de 1/3(um terço) das minhas férias referente ao periodo acima descrito tudo conforme requerimento que apresentei em tempo hábil, dando plena e geral quitação deste recebimento.

BARIRI/SP, ___/____/____

Assinatura do Empregado

ARTIGO 143 E PARÁGRAFO 1. DA CLT COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. LEI N. 1535/77

ART.143 - E FACULTADO AO EMPREGADO CONVERTER 1/3(UM TERÇO) DO PERIODO DE FERIAS A QUE TIVER DIREITO EM ABONO PECUNIÁRIO NO VALOR DA REMUNERAÇÃO QUE LHE SERIA DEVIDA NOS DIAS CORRESPONDENTES
Paragrafo 1º. - ABONO DE FÉRIAS DEVERA SER REQUERIDO ATE (QUINZE) DIAS ANTES DO TÉRMINO DO PERÍODO AQUISITIVO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.56
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307281956477787147 21
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.193,16
DATA: 28/07/2023 - 16:56:59

PAGO PARA: Marcos A J Scipioni
CPF: ***.438.678-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000010223810
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/07/2023 - 16:57:00

==========

DOCUMENTO: 072808
AUTENTICACAO SISBB: 4.FE9.321.0E4.E81.B5B

==========

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: 030010223810

000306155-MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
073445	00168	Ficha	306155

Período de Aquisição

DE 09 DE AGOSTO DE 2022 A 08 DE AGOSTO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 14 DE AGOSTO DE 2023 A 02 DE SETEMBRO 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
09/08/2022

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-P.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	32,77
0252-AD. NOTURNO 40%	189,67	143,68
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	681,95
TOTAL ===>		858,40

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	20,00	2.845,45	0090 I.N.S.S.	9,44	358,32
9902 1/3 DE FERIAS	6,67	948,48	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	19,92
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	119,49
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.793,93**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**497,73**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.296,20**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância liquida de: TRES MIL E DUZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E VINTE 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, ____/____/____

000306155-MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI
CPF: 263.438.678-80

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000306155-MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 09/08/2022 A 01/07/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.409,77
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 18,94

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	D.S.R S/ VARIAVEIS				
		05/2023	0,00		151,88(EM VALOR)
		06/2023	0,00		241,30(EM VALOR)
		TOTAL===>	0,00		393,18 (RESULTADO)
		R$	393,18 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		32,77
252	AD. NOTURNO 40%				
		05/2023	83,52		759,42(EM HORAS)
		06/2023	106,15		965,19(EM HORAS)
		TOTAL===>	189,67x0,40	75,87 Horas	1.724,61 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(75,87) x o valor da hora(R$	18,94) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		143,68

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.56
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307281959736342093179
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.611,80
DATA: 28/07/2023 - 16:58:00

PAGO PARA: Samile Santos Franca
CPF: ***.443.098-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010166024
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/07/2023 - 16:58:02

==========

DOCUMENTO: 072809
AUTENTICACAO SISBB: 1.770.8FF.F5F.82F.26F

==========

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: 033045290000010169887

000306081-SAMILE DOS SANTOS FRANCA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
057774	00324	Ficha	306081

Período de Aquisição

DE 01 DE MARCO DE 2022 A 28 DE FEVEREIRO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 02 DE AGOSTO DE 2023 A 31 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
		7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	358,05
	1.814,68			
ADMISSÃO 01/03/2021				
			TOTAL ===>	358,05

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.172,73	0090 I.N.S.S.	8,65	250,69
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	724,24	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,21
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	19,27
TOTAL DE VENCIMENTOS		2.896,97	TOTAL DE DESCONTOS		285,17

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.611,80

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 CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

IRMA. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SEISCENTOS E ONZE REAIS E OITENTA 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, ___/___/___

000306081-SAMILE DOS SANTOS FRANCA

CPF: 412.443.098-18

ASSINATURA DO EMPREGADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.56
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307282005135719709S0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.213,70
DATA: 28/07/2023 - 17:05:35

PAGO PARA: Silmara P Caviquioli
CPF: ***.861.398-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010156379
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/07/2023 - 17:05:36

==========

DOCUMENTO: 072811
AUTENTICACAO SISBB: 7.D8E.9DF.683.530.C85

==========

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.

SOLICITAÇÃO DE FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

Parágrafo 1., Artigo 143 da CLT.com as alterações do Dec.Lei N.1535 de 13/04/77
Nota: O abono pecuniário a que se refere o art. 143 da CLT, com as alterações do Dec. Lei Nº. 1535/77, não integram a remuneração do empregado para os efeitos da legislação do trabalho e Previdência Social Conforme art. 144 (dec. Lei No. 1535/77)

Nome da Firma	
0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	
Endereço	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409	CENTRO

Cidade	Número do CNPJ	Inscrição Estadual
BARIRI/SP	44690238000161	ISENTO

O infra assinado, empregado dessa firma, vem respeitosamente, requerer lhe seja concedido um terço do periodo de suas próximas férias, a que tem direito, em abono pecuniário, ficando a critério da firma a designação da data da época da concessão, tudo de acordo com a consolidação das leis do trabalho.

BARIRI/SP, ___/___/___

Assinatura do Empregado

RECIBO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

Artigo 145 e paragrafo da C.L.T.

FOTO

Nome do Empregado
000306022-SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI

C.T.P.S.	Série	Ficha	Livro	Folhas
089047	3240			

DIAS: 20

PERIODO DE GOZO DAS FÉRIAS CONCEDIDAS
DE 24 DE AGOSTO DE 2023 A 12 DE SETEMBRO DE 2023

PERIODO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO
DE 13 DE SETEMBRO DE 2023 A 22 DE SETEMBRO DE 2023

REMUNERAÇÃO				
VENCIMENTOS			DESCONTOS	
9903 ABONO PECUNIARIO	10,00	1.429,39		
9904 1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	10,00	476,46		
TOTAL DE VENCIMENTOS		1.905,85	TOTAL DE DESCONTOS	
TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO				1.905,85

Recebi da Firma **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** a importância de
UM MIL E NOVECENTOS E CINCO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS **********

correspondente ao abono pecuniário de 1/3(um terço) das minhas férias referente ao periodo acima descrito tudo conforme requerimento que apresentei em tempo hábil, dando plena e geral quitação deste recebimento.

BARIRI/SP, ___/___/___

Assinatura do Empregado

ARTIGO 143 E PARÁGRAFO 1. DA CLT COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. LEI N. 1535/77

ART.143 - E FACULTADO AO EMPREGADO CONVERTER 1/3(UM TERÇO) DO PERIODO DE FERIAS A QUE TIVER DIREITO EM ABONO PECUNIÁRIO NO VALOR DA REMUNERAÇÃO QUE LHE SERIA DEVIDA NOS DIAS CORRESPONDENTES
Paragrafo 1º. - ABONO DE FÉRIAS DEVERA SER REQUERIDO ATE (QUINZE) DIAS ANTES DO TÉRMINO DO PERÍODO AQUISITIVO

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: 033006460000710041296

000306022-SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
089047	3240	Ficha	306022

Período de Aquisição

DE 11 DE MAIO DE 2021 A 10 DE MAIO DE 2022

Período de Gozo das Férias

DE 24 DE AGOSTO DE 2023 A 12 DE SETEMBRO 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 11/05/2020

Evento	Referência	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	30,44
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	0,85	3,22
0198-HORAS EXTRAS 100% MES ANT	5,95	22,54
0252-AD. NOTURNO 40%	0,85	0,64
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	681,95
7004-HORAS EXTRAS 100%	36,77	139,30
8007-AD. NOTURNO 40% MES ANTER	0,42	0,32
TOTAL ===>		878,41

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	20,00	2.858,79	0090 I.N.S.S.	9,46	360,46
9902 1/3 DE FERIAS	6,67	952,93	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	90,41
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.811,72	TOTAL DE DESCONTOS		503,87

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 3.307,85

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas no período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E TREZENTOS E SETE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E TREZENTOS E SETE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306022-SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI

CPF: 355.861.398-80

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306022-SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 11/05/2021 A 01/04/2022

SALÁRIO ATUAL: 3.409,77
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 18,94

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		05/2021	0,00		165,11(EM VALOR)
		06/2021	0,00		59,39(EM VALOR)
		07/2021	0,00		140,73(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**365,23** (RESULTADO)
		R$	365,23 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		30,44
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**				
		05/2021	0,85		31,12(EM HORAS)
	TOTAL===>		**0,85x2,00**	**1,70 Horas**	**38,66** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(1,70) x o valor da hora(R$		18,94) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		3,22
198	**HORAS EXTRAS 100% MES ANT**				
		07/2021	5,95		217,45(EM HORAS)
	TOTAL===>		**5,95x2,00**	**11,90 Horas**	**270,49** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(11,90) x o valor da hora(R$		18,94) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		22,54
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		05/2021	0,85		6,21(EM HORAS)
	TOTAL===>		**0,85x0,40**	**0,34 Horas**	**7,73** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(0,34) x o valor da hora(R$		18,94) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		0,64
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		05/2021	17,05		623,11(EM HORAS)
		06/2021	6,50		237,55(EM HORAS)
		07/2021	13,22		483,14(EM HORAS)
	TOTAL===>		**36,77x2,00**	**73,54 Horas**	**1.671,56** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(73,54) x o valor da hora(R$		18,94) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		139,30
8007	**AD. NOTURNO 40% MES ANTER**				
		07/2021	0,42		3,07(EM HORAS)
	TOTAL===>		**0,42x0,40**	**0,17 Horas**	**3,82** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(0,17) x o valor da hora(R$		18,94) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		0,32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.56
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307282004205010633l4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.847,81
DATA: 28/07/2023 - 17:04:32

PAGO PARA: Solange A Garcia
CPF: ***.241.168-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122598
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/07/2023 - 17:04:33

==========

DOCUMENTO: 072810
AUTENTICACAO SISBB: 9.797.08C.DA0.FFF.A14

==========

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: 000305684-SOLANGE APARECIDA GARCIA

CONTA CORRENTE: 033006460000710023719

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
094192	00124	Ficha	305684

Período de Aquisição: DE 05 DE MARCO DE 2022 A 04 DE MARCO DE 2023

Período de Gozo das Férias: DE 23 DE AGOSTO DE 2023 A 21 DE SETEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas:

Salário Base: **1.480,32**

ADMISSÃO 05/03/2016

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	43,17
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	9,75	20,75
0252-AD. NOTURNO 40%	589,17	226,34
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	592,13
7004-HORAS EXTRAS 100%	8,20	15,73
TOTAL ===>		898,12

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.378,44	0090 I.N.S.S.	8,94	283,60
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	792,81	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	39,84
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.171,25**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**323,44**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.847,81

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS ***

a ser paga adiantadamente

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

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

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Parágrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E OITENTA E UM 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 à firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305684-SOLANGE APARECIDA GARCIA
CPF: 264.241.168-00

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000305684-SOLANGE APARECIDA GARCIA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 05/03/2022 A 01/02/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.480,32
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,22

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	D.S.R S/ VARIAVEIS				
		03/2022	0,00		38,01(EM VALOR)
		04/2022	0,00		84,85(EM VALOR)
		05/2022	0,00		67,86(EM VALOR)
		06/2022	0,00		68,31(EM VALOR)
		07/2022	0,00		198,89(EM VALOR)
		08/2022	0,00		60,08(EM VALOR)
		TOTAL===>	0,00		518,00 (RESULTADO)
		R$ 518,00 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			43,17
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT				
		07/2022	9,75		218,76(EM HORAS)
		TOTAL===>	9,75x2,00	19,50 Horas	249,02 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(19,50) x o valor da hora(R$	8,22) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		20,75
252	AD. NOTURNO 40%				
		03/2022	72,88		247,06(EM HORAS)
		04/2022	96,23		339,41(EM HORAS)
		05/2022	96,20		339,31(EM HORAS)
		06/2022	96,83		341,53(EM HORAS)
		07/2022	122,53		432,18(EM HORAS)
		08/2022	104,50		390,55(EM HORAS)
		TOTAL===>	589,17x0,40	235,67 Horas	2.716,07 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(235,67) x o valor da hora(R$	8,22) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		226,34
7004	HORAS EXTRAS 100%				
		07/2022	8,20		144,61(EM HORAS)
		TOTAL===>	8,20x2,00	16,40 Horas	188,76 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(16,40) x o valor da hora(R$	8,22) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		15,73

FORNECEDORES (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9 SUS EXTRA COMPLEMENTO									
Fornecedores / Gerais									
Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Elen Susana Faundes Hardy	27/07/2023	R$ 15.000,00	25.203.257/0001-45	Inter 077	0001	25.177.518-6	25.203.157/0001-45	71
Cirurgica Olimpio Ltda	27/07/2023	R$ 905,88	01.140.868/0001-50	B.B. 0001	4482-2	1735-3	01.140.868/0001-50	158860 PARCIAL
Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares	27/07/2023	R$ 596,35	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	138198
Medmaster Comercial Ltda EPP	27/07/2023	R$ 269,90	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	58827
Medmaster Comercial Ltda EPP	27/07/2023	R$ 1.178,94	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	58828
Ativa Medico Cirurgica Ltda	27/07/2023	R$ 1.853,06	09.182.725/0001-12	B.B. 0001	0024-8	77804-4	09.182.725/0001-12	219098
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	27/07/2023	R$ 2.139,00		B.B. 0001	3149-6	306406-9	67.729.178/0004-91	1752231
	TOTAL	R$ 21.943,13						

Em 27 julho de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

_____

Marina Prearo
Diretora Administrativa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.40
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307271828573477358O6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 15.000,00
DATA: 27/07/2023 - 15:29:13

PAGO PARA: Hardy Arquitetos
CNPJ: 25.203.157/0001-45
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000251775186
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/07/2023 - 15:29:14

==========

DOCUMENTO: 072701
AUTENTICACAO SISBB: A.272.50B.BEF.042.D39

==========

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

==========

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

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230724u25203157000145

Número da Nota	00000072
Data e Hora de Emissão	24/07/2023 10:25:06
Código de Verificação	RUHU-MNCQ

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

Terceira 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;

27/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:36
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 27/07/2023
NR. DOCUMENTO 554.482.000.001.735
VALOR TOTAL 905,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 1.735-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO C.FCF.598.1C7.D80.857

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 25/07/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICO Total NF: 1.001,40 Volume: 6 Número Pedido: 1802736	NF-e Nº: 158860 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA
15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 158.860
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0701.1408.6800.0150.5500.1000.1588.6010.1802.7579

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

DADOS DA NF-e
135231194218903 - 25/07/2023 12:59:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	25/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	25/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	(014)3662-6522	SP		12:59:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
Bariri	SP		(01)43662-6522

FATURA/DUPLICATAS

158860/1 - 25/07/23 - 1001,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
786,63	110,12	0,00	0,00	1.001,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.001,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	[0]				15.066.184/0001-60

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
1072 28470000	( ) AGUA OXIGENADA 10VOL 1L Marca: RIOQUIMICA Princípio Ativo: AGUA OXIGENADA Lote: 2300183 - 31/01/2026 Qtde: 12.00 / CEST: 20.004.00	000 5102	LIT	12,0000	4,2500	0,0000 0,0000 %	51,00	51,00	9,18 0,00	0,00	18,00	0,00
1621 30049099	(-) SIMETICONA 75MG/ML 15ML GOTAS Marca: E.M.S Princípio Ativo: SIMETICONA Lote: 3K3345 - 30/04/2025 Qtde: 100.00 Numero da FCI: C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748 / CEST: 13.002.01	000 5102	FRS	100,0000	1,7500	0,0000 0,0000 %	175,00	175,00	31,50 0,00	0,00	18,00	0,00
13403 30042079	(+) NEOMICINA + BACITRACINA 10G POMADA Marca: ALTEFAR Princípio Ativo: NEOMICINA+BACITRACINA ZINCICA Lote: 043144 - 30/04/2025 Qtde: 100.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	TB	100,0000	2,2400	0,0000 0,0000 %	224,00	224,00	26,88 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: BARIRI-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 17250000, AV ANTONIO J DE CARVALHO, Nro.: 409 Complemento: / Valor Total da Nota: 1001.40 / Valor dos Produtos: 1001.4 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 134,69 Federal R$: 123,23 Estadual Fonte: IBPT /	

Em 27/07/2023 Realizado pagamento de R$ 905,80 TCV 003/2019 Sus

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 25/07/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICO Total NF: 1.001,40 Volume: 6 Número Pedido: 1802736	NF-e Nº: 158860 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 158.860
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0701.1408.6800.0150.5500.1000.1588.6010.1802.7579

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

DADOS DA NF-e
135231194218903 - 25/07/2023 12:59:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

12764 30039099	(-) OLEO MINERAL 100ML Marca: IMEC Princípio Ativo: OLEO MINERAL Lote: 0430372 - 31/12/2024 Qtde: 10.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	FRS	10,0000	3,6000	0,0000 0,0000 %	36,00	36,00	6,48 0,00	0,00	18,00	0,00
1663 30049099	(+) GLICERINA 12% 500ML Marca: JP Princípio Ativo: GLICERINA Lote: 8780 23 - 30/05/2025 Qtde: 60.00 / CEST: 13.003.00	020 5102	FRS	60,0000	8,5900	0,0000 0,0000 %	515,40	300,63	36,08 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: BARIRI-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 17250000, AV ANTONIO J DE CARVALHO, Nro.: 409 Complemento: / Valor Total da Nota: 1001.40 / Valor dos Produtos: 1001.4 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 134,69 Federal R$: 123,23 Estadual Fonte: IBPT /	

27/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:17
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 27/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 596,35
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO E.F8B.0FB.CFC.9AD.440

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

NF-e
No. 138.198

Data de recebimento	*Identificação e assinatura do recebedor*	**SÉRIE: 0**

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 — 1
No. 138.198
SÉRIE: 0
Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35230708231734000193550000001381981001598173

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI		44.690.238/0001-61	25/07/2023
Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	25/07/2023
Município	*Fone/Fax*	*UF* / *Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
BARIRI	(14)988356355	SP / ISENTO	

FATURA

Dupl. : 138.198/ 1 Valor : 596,35 Vencto. 25/07/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
364,89	54,95	0,00	0,00	596,35

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	596,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
3	CAIXAS			9,000	9,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20006	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote : 295 Val. : 01/05/2028	90211020	040	5102	PCT	10,00 10,00	3,694800	36,95	0,00	0,00			
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote : 297 Val. : 01/07/2028	90211020	040	5102	PCT	10,00 10,00	5,541600	55,42	0,00	0,00			
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote : 297 Val. : 01/07/2028	90211020	040	5102	PCT	10,00 10,00	7,389600	73,90	0,00	0,00			
31020	PETIDINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "GENERICO" (A1) UNIAO QUIMICA Lote : 2300240 Val. : 31/01/2025	30049064	000	5102	CX	1,00 1,00	48,352500	48,35	48,35	5,80		12,0	
572779	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "BECA" HALEX/ISOFARMA Lote : 0000163818 Val. : 31/10/2024	30049039	000	5102	CX	2,00 2,00	93,066000	186,13	186,13	33,50		18,0	
566764	SULFATO DE MAGNESIO 10% 100MG/2ML 10ML CX C/200 SAMTEC Lote : MQB Val. : 31/05/2025	30049099	020	5102	CX	1,00 1,00	195,600000	195,60	130,41	15,65		12,0	

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

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 138.198

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230708231734000193550000001381981001598173

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação

VENDA

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

CONFERÊNCIA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumare V.118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI N/P.158.442	

27/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:49
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 27/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 269,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.6B7.C75.58D.6B4.BD6

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.058.827
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0588 2714 7638 8748

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		135231207607902 27/07/2023 09:29:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	27/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	27/07/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		09:25:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	269,90

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0218	INSULINA R 100 UI HUMANA NOVOLIN-R 100UI/ML 10 ML NOVO NORDISK Lote=MZF2J80 Val=30/05/2024 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1176600030016 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30043100	060	5405	FRC	10	26,99	269,90	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 54176 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.058.827. EMISSÃO: 27/07/2023 VALOR TOTAL: 269,90 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.058.827 SÉRIE 1

27/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:32:19
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 27/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 1.178,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO E.199.CFE.9E9.81A.620

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.058.828
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0588 2811 6523 2212

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		135231207707776 27/07/2023 09:39:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	27/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	27/07/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		09:28:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.178,94	180,71	0,00	0,00	1.178,94

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.178,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8392	ADAPTADOR I PONTA -IRRIGADOR P/ BOLSA SORO S. FECHADO(TRANSOFIX) DISPOSITIVO P TRANSF. DE SOL TKL (CXA 100 UNI) TKL LOTE:KLADA02-220412	90189099	000	5102	UNI	100	0,60	60,00	60,00	10,80	18	0,00
4552	CATETER SUBCLAVIA CVC DUPLO LUMEN 7FR X 20CM DL C7D20B BIOMEDICAL LOTE:20210901039	90183929	000	5102	UNI	6	98,99	593,94	593,94	106,91	18	0,00
4645	.TRAMADOL 100MG/2ML GENERICO (A2) Lote=9069455 Val=30/08/2024 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=1037005020063 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039	000	5102	AMP	300	1,75	525,00	525,00	63,00	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 54175 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.058.828. EMISSÃO: 27/07/2023 VALOR TOTAL: 1.178,94 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP		NF-e 000.058.828 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

27/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:32:53
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 27/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 1.853,06
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 4.224.CE4.85C.405.360

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.853,06	NF-e 000219098 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.219.098
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
23 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2190 9816 7617 5890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DS	131235497852891 - 26/07/2023 11:21:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	26/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	26/07/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 219098 Valor Original: 1.853,06 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.853,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.783,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
69,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.853,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
SAL EXPRESS SOLUCOES LOG. TRANSP. LTDA	0 - Rem.				86.392.529/0001-13

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MINAS GERAIS, 256	VARGINHA	MG	707738958004

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	51,110	49,976

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
209106	ATADURA CREPOM 10CM X 1,20M 13F DZ - SOFT	30059090	0 41	6922	DZ	20,0000	4,2640000	85,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203473	ATADURA CREPOM 15CM X 1,20M 13F DZ ANAPOLIS	30059090	0 41	6922	DZ	20,0000	7,3660000	147,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207931	ATADURA CREPOM 20CM X 1,20M 13F DZ ANAPOLIS	30059090	0 41	6922	DZ	20,0000	9,0955000	181,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208935	COLETOR DE URINA SIST. ABERTO SACO 2000ML - 3P MEDICAL	38210000	0 41	6922	UN	1.000,0000	0,4084000	408,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167967	COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ (HYPLEX B) - HYPOFARMA	30039019	0 41	6922	AP	200,0000	3,0791000	615,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132535	DEXAMETASONA CREME 1 10G GEN PRATI	30043999	0 41	6922	TB	30,0000	2,5450000	76,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209374	EXTENSOR EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP BICO SLIP - MEDIX	90183999	0 41	6922	UN	300,0000	0,6455000	193,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
199300	SCALP N. 21 CIRUTI	90189010	0 41	6922	UN	400,0000	0,1862000	74,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 26/07/2023, Valor: 1.853,06 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂº DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HA YRINI DAV: 1043440 - DIFAL/FCP RECOLHIDO POR MEIO DE DEPOSITO JUDICIAL VINCULADO AO PROCESSO No 1005815-30.2022.8.26.0053	

```
27/07/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:33:49
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                   27/07/2023
NR. DOCUMENTO                  553.149.000.306.406
VALOR TOTAL                               2.139,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6           CONTA:          306.406-9
NR. DOCUMENTO                  550.198.000.023.679
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:               44.690.238/0001 61
================================================
NR.AUTENTICACAO             5.25E.2EA.E90.197.2E4
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1752231 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1752231
SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35230767729178000491550010017522311073651980

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DENTRO ESTADO	135231203688777 26/07/2023 16:36:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	26/07/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO 409		CENTRO	17250-000	26/07/2023
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	1436626522	SP		16:36:34

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	26/07/2023	2.139,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.139,00	315,42	0,00	0,00	2.139,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.139,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	VOLUME(S)		0,10843	58,156	58,156

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR I.P.I	Aliq ICMS	Aliq IPI
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2331195 Q: 1.800,0000 F: 30/05/23 V: 28/05/2025 L: 2331197 Q: 2.200,0000 F: 30/05/23 V: 28/05/2025	30049099	00	5102	AP	4.000,00	0,29	1.160,00	1.160,00	139.20	0	12.00	0
032934	COMPLEXO HIDROX.FERRO POLIMAL.IV 5ML (UNIAO/BAXTER) L: B5F0152A Q: 50,0000 F: 05/05/22 V: 30/04/2024	30049099	00	5102	FA	50,00	10,45	522,50	522,50	94.05	0	18.00	0
030876	RETINOL ACETATO,10.000UI, AMINOACIDOS 25 (CRISTALIA/LATIN) L: 23020813 Q: 10,0000 F: 16/02/23 V: 16/02/2025	30049059	00	5102	TB	10,00	9,65	96,50	96,50	17.37	0	18.00	0
023741	NITROGLICERINA 50MG (CRISTALIA) L: 23010741 Q: 10,0000 F: 02/01/23 V: 02/01/2025	30049099	00	5102	AP	10,00	36,00	360,00	360,00	64.80	0	18.00	0

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/07/2023 Pedido: 2565563 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2565563 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI) -	

SANTA CASA DE BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

Data 26/07/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Água destilada 10ml	4.000 uni
Água esterilizada 100 ml	12 litros
Algodão ortopédico 10cm	120 uni
Algodão ortopédico 15cm	120 uni
Algodão ortopédico 20cm	120 uni
Atadura crepe 10cm	240 uni
Atadura crepe 15cm	240 uni
Atadura crepe 20cm	240 uni
Bobina pl ECG 80x30	30 rolos
Cateter intracath duplo lumen	06 uni
Coletor de urina tipo sacola	1.000 uni
Complexo B	200 amp.
Dexametasona creme	30 tubos
Dolantina	25 amp.
Insulina regular	10 frascos
Luftal gotas	100 frascos
Nebacetin 10g	100 uni
Noripurum EV	50 amp.
Oleo mineral	10 frascos
Polifix	900 uni
Regenil pomada	10 tubos
Scalp 21	400 uni
Sulfokin	10 amp.
Sol. de glicerina 12% 500ml	60 uni
Sulfato de magnésio 10% 10ml	200 amp.
Tampa para equipo / polifix	1.000 uni
Tramal 100mg	300 amp.
Transfix	100 uni
Tridil 10ml	10 amp.

SETOR SOLICITANTE: Farmacia

NOME DO SOLICITANTE: Carolina / Elisabete

[X] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[V] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 26/07/2023.

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Giovana T. Vicca
Auxiliar de Farmácia
34388284-x

GIOVANA T. VICCARI
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [X] COTAÇÃO

FORNECEDOR : Rioclarense | Futura | Atua | Olimpio | Medmaster

DATA DA APROVAÇÃO: 26/07/2023

VALOR A PAGAR: 7.238,55 NOTA FISCAL:

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

NF - 158.860 - 1.001,40

NF - 138.198 - 596,35

NF - 1752231 - 2.139,00

NF - 000.219.098 - 1.853,06

NF - 000.058.828 - 1.178,94

NF - 000.058.824 - 269,90

COMPRAS MAT/MED 24/07/2023		RIOCLARENSE	FUTURA	ATIVA	OLIMPIO	MEDMASTER	VALOR GANHO	VALOR TOTAL	JUSTIFICATIVA
ITENS	**QUANTIDADES**								
ÁGUA DESTILADA 10ML	4000 UNIDADES	0,29		0,29	0,363	0,374	0,29	1.160,00	
ÁGUA OXIGENADA 10V 1L	12 LITROS	4,7	4,9335	6,47	4,25	7,57	4,25	51	
ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CM	120 UNIDADES	0,73	0,3079	0,34			0,3079	36,95	
ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM	120 UNIDADES		0,4618	0,5164		0,9734	0,4618	55,42	
ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM	120 UNIDADES		0,6158	0,6955		1,1427	0,6158	73,9	
ATADURA CREPE 10CM	240 UNIDADES	0,58	0,5065	0,3553		0,6658	0,3553	85,28	
ATADURA CREPE 15CM	240 UNIDADES	0,8	0,7306	0,6138		0,7491	0,6138	147,32	
ATADURA CREPE 20CM	120 UNIDADES	1,12		0,7579		0,9083	0,7579	181,91	
BOBINA P/ECG 80X30	30 ROLOS								NENHUMA EMPRES COTOU
CATETER INTRACATH DUPLO LUMEM	06 UNIDADES					98,99	98,99	593,94	ÚNICA EMPRESA A COTAR
COLETOR DE URINA TIPO SACOLA	1000 UNIDADES	0,5		0,4084			0,4084	408,4	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
COMPLEXO B	200 AMPOLAS			3,0791	3,38	4,75	3,0791	615,82	
DEXAMETASONA CREME	30 UNIDADES		2,9839	2,545			2,545	76,35	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
DOLANTINA	25 AMPOLAS		1,9341	3,408		3,6	1,9341	48,35	
INSULINA REGULAR	10 AMPOLAS			34,788		26,99	26,99	269,9	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
LUFTAL GOTAS	100 FRASCOS	1,98	1,8658	2,9424	1,75	2,49	1,75	175	
NEBACETIN 10G	100 UNIDADES	2,80 15G		2,8466 10G	2,24 10G	3,45 10G	2,24	224	
NORIPURUM EV	50 AMPOLAS	10,45	10,9863		10,75	14,741	10,45	522,5	
ÓLEO MINERAL	10 FRASCOS		4,3399	4,735	3,6	4,32	3,6	36	
POLIFIX	300 UNIDADES	1,4	1,375	0,6455		0,89	0,6455	193,65	
REGENCEL POMADA	10 TUBOS	9,65	11,6522		12,38	13,468	9,65	96,5	
SCALP 21	400 UNIDADES	1,69		0,1862	0,225	0,337	0,1862	74,48	
SELOKEN	10 AMPOLAS		18,6132	22,744			18,6132	186,13	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
SOL DE GLICERINA 12% 500ML	60 UNIDADES	9,897		10,085	8,59		8,59	515,4	
SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML	200 AMPOLAS	1,15	0,978	1,2173	1,13	1,18	0,978	195,6	
TAMPA PARA EQUIPO/POLIFIX	1000 UNIDADES	0,464				0,1999	0,1999	199,9	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
TRAMAL 100MG	300 AMPOLAS	1,8	1,7912	1,9	4,38	1,75	1,75	525	
TRANSOFIX	100 UNIDADES			0,9716		0,6	0,6	60	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
TRIDIL 10ML	10 AMPOLAS	36	38	39,524		54,9	36	360	
VALOR TOTAL POR EMPRESA:		**2.139,00**	**596,35**	**1.853,06**	**1.001,40**	**1.648,74**		**7.238,55**	

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento

Nº. 1042564 Cond. Pgto: A COMBINAR 0

Cliente: 3061 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIR **Vendedor:** 1235 HAYRINI LEONOR SALERMO L

CNPJ: 44.690.238/0001-61 **Inscrição:** **Tel:** (14)3662-9393

Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Bairro: CENTRO

Cidade: BARIRI SP 17250-000

R$ 889,50. 1.783,21.

Data do Pedido : 24/07/2023 **% Desconto**

Código	Descrição				Quantidade		Vr. Unitário	Vr. Total
194629	**PROMO**AGUA DEST. 10ML INJ. FARMACE				4.000	AP	0,290000	1.160,00
	Dt Valid: 20/02/2025	Reg MS	1108500110066	Embalagem com:	200			
201102	AGUA OXIGENADA 10VOL LTR - VIC PHARMA				12	L	6,476667	77,72
	Dt Valid: 11/05/2025	Reg MS	PROT NOTIF	Embalagem com:	1			
208681	ALGODAO ORTOP. 10CM X 1,0M DZ - ORTOBOM				5	DZ	4,088000	20,44
	Dt Valid: 01/05/2028	Reg MS	80389310002	Embalagem com:	60			
208463	ALGODAO ORTOP. 15CM X 1,0M ORTOBOM				10	DZ	6,197000	61,97
	Dt Valid: 01/05/2028	Reg MS	80389310002	Embalagem com:	40			
208274	ALGODAO ORTOP. 20CM X 1,0M DZ - ORTOBOM				10	DZ	8,347000	83,47
	Dt Valid: 01/01/2028	Reg MS	80389310002	Embalagem com:	1			
209106	ATADURA CREPOM 10CM X 1,20M 13F DZ - SOFT				20	DZ	4,264000	85,28
	Dt Valid: 01/05/2028	Reg MS	80698130007	Embalagem com:	110			
203473	ATADURA CREPOM 15CM X 1,20M 13F DZ ANAPOLIS				20	DZ	7,366000	147,32
	Dt Valid: 09/03/2028	Reg MS	8164861003	Embalagem com:	1			
207931	ATADURA CREPOM 20CM X 1,20M 13F DZ ANAPOLIS				20	DZ	9,095500	181,91
	Dt Valid: 28/03/2028	Reg MS	81648610003	Embalagem com:	1			
208935	COLETOR DE URINA SIST. ABERTO SACO 2000ML - 3P MEDICAL				1.000	UN	0,408400	408,40
	Dt Valid: 01/06/2025	Reg MS	81659440001	Embalagem com:	100			
167967	COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ (HYPLEX B) - HYPOFARMA				200	AP	3,079100	615,82
	Dt Valid: 01/02/2025	Reg MS	1038700290012	Embalagem com:	100			
132535	DEXAMETASONA CREME 1 % 10G GEN PRATI				30	TB	2,545000	76,35
	Dt Valid: 14/12/2024	Reg MS	1256801260020	Embalagem com:	100			
205050	PETIDINA 50MG/ML AMP 2ML GEN UNIAO QUIM. (A1)				25	AP	3,408000	85,20
	Dt Valid: 01/01/2025	Reg MS	1049713390016	Embalagem com:	25			

Validade da Proposta: 1 Dia

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento

Nº. 1042564 **Cond. Pgto: A COMBINAR** **0**

Cliente: 3061 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIR **Vendedor:** 1235 HAYRINI LEONOR SALERMO L

CNPJ: 44.690.238/0001-61 **Inscrição:** **Tel:** (14)3662-9393

Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Bairro: CENTRO

Cidade: BARIRI SP 17250-000

Data do Pedido : 24/07/2023 **% Desconto**

Código	Descrição	Quantidade		Vr. Unitário	Vr. Total
209170	INSULINA REGULAR (WOSULIN) 100UI/ML 10ML - BIOMM	5	FR	34,788000	173,94
	Dt Valid: 30/06/2024 Reg MS 1667400020038 Embalagem com: 1				
195576	DIMETICONA (SIMETICONA) GEN 75MG 15ML GTS - PRATI	100	FR	2,942400	294,24
	Dt Valid: 20/04/2025 Reg MS 1256801370047 Embalagem com: 1				
160717	NEOMICINA+BACITRACINA POM 10G GEN PRATI	100	TB	2,846600	284,66
	Dt Valid: 16/05/2025 Reg MS 1256801280064 Embalagem com: 200				
209470	OLEO MINERAL 100ML - IMEC	10	FR	4,735000	47,35
	Dt Valid: 01/08/2024 Reg MS RDC 199.2006 Embalagem com: 50				
209374	EXTENSOR EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP BICO SLIP - MEDIX	300	UN	0,645500	193,65
	Dt Valid: S/L Reg MS 80495519091 Embalagem com: 800				
199300	SCALP N. 21 CIRUTI	400	UN	0,186200	74,48
	Dt Valid: 01/09/2026 Reg MS 81078910006 Embalagem com: 100				
200119	METOPROLOL 1MG/ML AMP 5ML (BERTACRIS) - CRISTALIA	10	AP	22,744000	227,44
	Dt Valid: 01/02/2025 Reg MS 1029804480021 Embalagem com: 10				
193902	SOLUÇÃO GLICEROL.12% CLISTER C/ 500ML - JP	60	FR	10,085167	605,11
	Dt Valid: 29/03/2025 Reg MS 1049100110013 Embalagem com: 20				
164801	SULFATO MAGNESIO 10% 10ML PLAST. SAMTEC	200	AP	1,217300	243,46
	Dt Valid: 31/05/2025 Reg MS 1559200050025 Embalagem com: 200				
193705	**PROMO**TRAMADOL 100MG 2ML GEN HIPOLABOR (A2)	300	AP	1,900000	570,00
	Dt Valid: 31/10/2024 Reg MS 1134301560044 Embalagem com: 100				
187219	**PROMO**TRAMADOL 50MG 1ML GEN HIPOLABOR (A2)	300	AP	1,600000	480,00
	Dt Valid: 31/10/2024 Reg MS 1134301560036 Embalagem com: 100				
210120	DISPOSITIVO (TRANSOFIX) PONTA DUPLA LUER MACHO - BIOSANI	100	UN	0,971600	97,16
	Dt Valid: 01/04/2026 Reg MS 8.02860.0.0043 Embalagem com: 500				

Validade da Proposta: 1 Dia

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento

Nº. 1042564 **Cond. Pgto: A COMBINAR** **0**

Cliente: 3061 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIR **Vendedor:** 1235 HAYRINI LEONOR SALERMO L

CNPJ: 44.690.238/0001-61 **Inscrição:** **Tel:** (14)3662-9393

Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Bairro: CENTRO

Cidade: BARIRI SP 17250-000

Data do Pedido : 24/07/2023 **% Desconto**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
192460	NITROGLICERINA 5MG/ML C/5ML INJ (TRIDIL) CRISTALIA	10 AP	39,524000	395,24
Dt Valid: 02/01/2025	Reg MS 1029801330045	Embalagem com: 10		

Peso total estimado (kg): 175,330 **Valor Total: R$ 6.690,61**

ATENÇÃO!

Com a preocupação em mantermos o melhor atendimento e a parceria de forma séria, responsável e clara com nossos clientes , reforçamos que:

1 - Este orçamento NÃO GARANTE A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE;
2 - A empresa se resguarda no direito de retirar a proposta a qualquer tempo, em caso de falta de mercadoria ou outra questão superveniente à cotação;
3 - Validade da proposta: 3 dias (exceto em casos como citado acima).

Validade da Proposta: 1 Dia
Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.
Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1813S/1
Segunda-feira, 24 de Julho de 2023 - 10:39:51

2.139,00.

Dados do Cliente:

Empresa: 2751 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Cidade: BARIRI - Estado: SP Fax:
End: AV. ANTONIO J. DE CARVALHO,409 Fone: (14) 3662-6522 Cnpj: 44.690.238/0001-61
Cep: 17.250-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	20	R$ 0,2900	R$ 58,0000	R$ 1.160,00
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1772.0024.046-3				
2	025190	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML CX C/12L - 83492	VIC PHARMA	L	Caixas	12	R$ 4,7000	R$ 4,7000	R$ 56,40
Principio Ativo:		AGUA OXIGENADA 1000ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
3	020479	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M C/12UN 156775	CREMER	PA	Caixas	10	R$ 0,7300	R$ 8,7600	R$ 87,60
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
4	034547	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M IND PCT C/12UN INA 7911502	NEVE	PA	Caixas	20	R$ 0,5800	R$ 6,9600	R$ 139,20
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M			Reg. MS: 0.0818.5583.003-8				
5	030852	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,80M EMB IND PCT C/12UN E02	AMED	PA	Caixas	20	R$ 0,8000	R$ 9,6000	R$ 192,00
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M			Reg. MS: 0.0814.8190.000.8				
6	030853	ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,80M EMB IND PCT C/12UN E06	AMED	PA	Caixas	20	R$ 1,1200	R$ 13,4400	R$ 268,80
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M			Reg. MS: 0.0814.8190.000.8				
7	002807	COLETOR DE URINA SIST ABERTO TIPO SACO 2000ML PCT C/100UN	MARKMED	PA	Caixas	2	R$ 0,5000	R$ 50,0000	R$ 100,00
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA TIPO SACO 2000ML			Reg. MS: 0010207829003				

8	033419	LUFTY 75MG/ML CX C/200FR X 10ML	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R$ 1,9800	R$ 396,0000	R$ 396,00
Principio Ativo:		DIMETICONA 75MG/ML 10ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
9	021809	NEOMICINA+BACITRACINA CX C/200BG X 15GR GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R$ 2,8000	R$ 560,0000	R$ 560,00
Principio Ativo:		NEOMICINA, BACITRACINA 15GRS			Reg. MS: 1.2568.0128.001-3				
10	032934	SUCROFER 20MG/ML CX C/5 FA X 5ML	UNIAO/BAXTER	cx	Caixas	10	R$ 10,4500	R$ 52,2500	R$ 522,50
Principio Ativo:		COMPLEXO HIDROX.FERRO POLIMAL.IV 5ML			Reg. MS: 1.0497.1447.004-8				
11	026681	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/20UN 265835	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	15	R$ 1,4000	R$ 28,0000	R$ 420,00
Principio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS			Reg. MS: 0080245210221				
12	030876	REGENCEL POM OFT CX C/1BG X 3,5GR	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	10	R$ 9,6500	R$ 9,6500	R$ 96,50
Principio Ativo:		RETINOL ACETATO,10.000UI, AMINOACIDOS 25			Reg. MS: 1.0298.0493.001-9				
13	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	2	R$ 1,6900	R$ 338,0000	R$ 676,00
Principio Ativo:		SCALP N.21G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
14	014822	ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	JP	CX	Caixas	3	R$ 9,8970	R$ 197,9400	R$ 593,82
Principio Ativo:		GLICERINA 12% 500ML C/SONDA			Reg. MS: 1.0491.0011.001-3				
15	030899	SULFATO DE MAGNESIO 10% CX C/ 200 AMP X 10 ML	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,1500	R$ 230,0000	R$ 230,00
Principio Ativo:		SULFATO DE MAGNESIO 10%			Reg. MS: 1.0311.0163.001-3				
16	026746	TAMPA LUER CAP CX C/100UN 990731	BD	CX	Caixas	10	R$ 0,4640	R$ 46,4000	R$ 464,00
Principio Ativo:		TAMPA LUER CAP			Reg. MS: 0010033430505				
17	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 1,8000	R$ 180,0000	R$ 540,00
Principio Ativo:		TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.004-4				
18	023741	TRIDIL 50MG CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$		R$ 360,00

R$ 360,0000 R$ 360,00

36,0000

Principio Ativo: **NITROGLICERINA 50MG**

Reg. MS:
1.0298.0133.005-3

Total Orçamento : R$ 6.862,82

Condição de Pagamento: **Previsão de Entrega: 25/07/2023** **Validade da Proposta: 27/07/2023**

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R$ 500,00

Atenciosamente,

L. F. AMARAL REPRESENTACOES
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Pamela Batista de Oliveira Lima

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: nayla.rossi@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 905.959 Tatuí, 24/07/2023

Cliente : 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI
Telefone: (14) 036626522 Fax:
A/C MARCELO
E-Mail financa.stcasabariri@gmail.com
Endereço: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409

Vend. : 118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI
BARIRI SP
CENTRO 17250-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A VISTA
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
568442	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	SAMTEC	CX	20,000	54,777700	200	0,273900	1.095,55
572415	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000ML CX C/12 FRS	RIOQUIMICA	CX	1,000	59,202400	12	4,933500	59,20
20006	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12	ORTOBOM	PCT	10,000	3,694700	12	0,307900	36,95
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12	ORTOBOM	PCT	10,000	5,542100	12	0,461800	55,42
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12	ORTOBOM	PCT	20,000	7,389400	12	0,615800	147,79
569380	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M C/12 UND "NOBRE SLIN" (EMB IND	FORTCLEAN	PCT	20,000	6,078400	12	0,506500	121,57
572222	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M C/12 UND (EMB IND)	ANAPOLIS	PCT	20,000	8,767700	12	0,730600	175,35
565482	DEXAMETASONA 1MG/G 10G "GENERICO"	UNIAO QUIMICA	TB	30,000	2,983900	1	2,983900	89,52
31020	PETIDINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "GENERICO" (A1)	UNIAO QUIMICA	CX	1,000	48,352400	25	1,934100	48,35
572590	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 10ML "LUFTY"	AIRELA	FR	100,000	1,865800	1	1,865800	186,58
571586	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML5ML C/5AMP "FERROPURUM"	BLAU	CX	10,000	54,931300	5	10,986300	549,31
572926	OLEO MINERAL 100% FR C/100ML	AIRELA	FR	10,000	4,339900	1	4,339900	43,40
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SLIP C/ CLAMP S/TAMPA C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	15,000	27,449700	20	1,372500	411,75
21752	RETINOL+AMINOA+METIO+CLORANFENICOL PDA OFT 3,5G "REGENCEL"	CRISTALIA	TB	10,000	11,652200	1	11,652200	116,52
572779	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "BECA"	HALEX/ISOFARM	CX	2,000	93,066000	5	18,613200	186,13
566764	SULFATO DE MAGNESIO 10% 100MG/2ML 10ML CX C/200	SAMTEC	CX	1,000	195,590600	200	0,978000	195,59
53290	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML C/100 "GENERICO" (A2)	HIPOLABOR	CX	3,000	179,116700	100	1,791200	537,35
568567	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	1,000	380,000000	10	38,000000	380,00

Data: 24/07/2023

ORÇAMENTO: 97009

A/C:

Empresa: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI
Bairro: JARDIM MARACANA
Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO / SP
Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 01.140.868/0001-50
Inscrição Estadual: 647262336117
CEP: 15092-050

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - 00000
Endereço: AV ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409
Cidade: BARIRI **CEP:** 17250 - 000
CNPJ: 44.690.238/0001-61
Fone: 001436626522
Cond. Pgto.: A VISTA
Vendedor: 17 - ANDRIELE

Data: 24/07/2023
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 26/07/2023
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2683	AGUA PARA INJECAO 10ML	EQUIPLEX	4.000	AMP	0,3630	1.452,00
2	1072	AGUA OXIGENADA 10VOL 1L	RIOQUIMICA	12	LIT	4,2500	51,00
3	466	POLIVITAMINICO 2ML INJ C/100	HYPOFARMA	200	AMP	3,3800	676,00
4	1621	SIMETICONA 75MG/ML 15ML GOTAS	E.M.S	100	FRS	1,7500	175,00
5	13403	NEOMICINA + BACITRACINA 10G POMADA	ALTEFAR	100	TB	2,2400	224,00
6	5008	SUCROFER 5ML IV C/5	BAXTER	50	AMP	10,7500	537,50
7	12764	OLEO MINERAL 100ML	IMEC	10	FRS	3,6000	36,00
8	5529	REGENCEL POM OFT 3,5G	LATINO FARMA	10	BNG	12,3800	123,80
9	14648	SCALP 21	GAMMA CRUCIS	400	UN	0,2250	90,00
10	1663	GLICERINA 12% 500ML	JP	60	FRS	8,5900	515,40
11	1204	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML INJ C/20	SAMTEC	200	AMP	1,1300	226,00
12	1086	TRAMADOL 100MG 2ML INJ C/100 A2	HIPOLABOR	300	AMP	4,3800	1.314,00

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total

Valor da Mercadoria:	**5.420,70**
Total do Orçamento:	**5.420,70**

Observação:

Nome do Usuário: ANDRIELE

Email: vendas06@cirurgicaolimpio.com.br

Fone: 001732011270 **Ramal:** 214

MEDMASTER COMERCIAL LTDA. EPP
Rua Luiz Gama, nº 7-55 Vl. Independência - Bauru/SP - CEP 17054-300
CNPJ: 03.521.785/0001-36 - Inscrição Estadual nº 209.261.183.111
www.medmaster.com.br
(14) 3236 - 4400
-Medicamentos -Materiais Hospitalares -Soros -Saneantes
* TELEVENDAS (14) 3236-4400 / WhatsApp (14) 9.9775-1146 * Data: 25/07/2023 Pag.

Cliente:

IRM. DA SANTA CASA DE M. DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO
BARIRI / SP CEP 17250000
CNPJ 44690238000161 Fone: 14 99894-9200 farmacia@santacasabariri.com.br

Obs.:

- Faturamento Minimo: R$ 200,00 - Prazo de entrega: 1 dia - Validade da Proposta: 10 dias - Condição de Pagamento: # * ANTECIPADO ***

Cotação de Preços No. 036890

Item	Descrição	Qtd por cx	Marca	Qtde	Un.	Valor Un.	Valor Tc
1	AGUA P/ INJECAO 10ML	200	FARMARIN	200	**AMP**	**0,374**	74,80
2	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000mL Perox Hidrog 3%	12	RIOQUIMICA	12	**UNI**	**7,570**	90,84
3	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM C/ 12 POLAR FIX		POLAR FIX	1	**DUZ**	**11,681**	11,68
4	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M C/12 POLAR FIX		POLAR FIX	1	**DUZ**	**13,713**	13,71
5	ATADURA CREPE 10X 1,80M 13 Fios C/12 EUROPA		POLAX FIX	1	**DZ**	**7,990**	7,99
6	ATADURA CREPE 15X 1,80m C/12 esticada Orton		ORTOFEN	1	**DUZ**	**8,990**	8,99
7	ATADURA CREPE 20X 1,20m C/12 ORTOM	20	ORTOFEN	1	**DUZ**	**10,900**	10,90
8	PAPEL ECG 216mm X 30M	0	Four Star	1	**ROL**	**28,900**	28,90
9	CATETER SUBCLAVIA CVC DUPLO LUMEN 7FRX20CM DL C7D20B		BIOMEDICAL	1	**UNI**	**98,990**	98,99
10	COMPLEXO B 2ML INJ IM/IV Hyplex	100	HYPOFARMA	100	**AMP**	**4,750**	475,00
11	.PETIDINA 50MG/ML 2ML Generico (A1)	25	UNIAO QUIMIC	25	**AMP**	**3,600**	90,00
12	**INSULINA HUMANA NOVOLIN-R 100UI/ML 10 ML	1	NOVO NORDIS	10	**FRC**	**26,990**	269,90
13	SIMETICONA GTS 10ML Generico DIMETICONA	200	HIPOLABOR	1	**FRC**	**2,490**	2,49
14	*FERROMALTOSE SOL INJ 20 MG/ML 5ML IV Sucrofer (25ºC)	5	UNIAO QUIMIC	5	**AMP**	**14,741**	73,70
15	OLEO MINERAL 100ML IMEC	1	IMEC	1	**FRC**	**4,320**	4,32
16	MULTIVIAS 2 VIAS -C/ CLAMP LS	50	INJEX	100	**UNI**	**0,890**	89,00
17	REGENCEL 3,5G POM OFT (retinol+metionina+cloranfenicol+aminoaci	1	LATINOFARM/	1	**TUB**	**13,468**	13,47
18	SCALP 21G	100	MEDIX	100	**UNI**	**0,337**	33,70
19	SULF MAGNESIO 10% 10ML	200	SAMTEC	200	**AMP**	**1,180**	236,00
20	TAMPA PROTETORA LUER MACHO/FEMEA ESTERL C/1000-BIOTE		BIOTEC	1	**PCT**	**199,900**	199,90
21	.TRAMADOL 100MG/2ML Generico (A2)	60	TEUTO	60	**AMP**	**1,750**	105,00
22	ADAPTADOR 1 PONTA PERF IRRIGADOR P/ BOLSA SORO S. FECH	100	TKL	100	**UNI**	**0,600**	60,00
23	TRIDIL 50MG INJ 10ML Nitroglicerina. 5 mg/mL	10	CRISTALIA	10	**AMP**	**54,900**	549,00
24	NEOMICINA+BACITRACINA 10G Generico	1	PRATI DONAD	1	**TUB**	**3,450**	3,45
						Valor Total: **R$**	**2.551,73**

MEDMASTER COMERCIAL LTDA

FORNECEDORES (TCV 001/2019 SUS) CC 23.679-9 SUS EXTRA COMPLEMENTO									
Fornecedores / Gerais									
Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF	
Versatil Comercio de Etiquetas e Rotulos Adesivos	31/07/2023	R$ 3.380,00	15.311.330/0001-75	ITAU	7377	14114-3	15.311.330/0001-75	104286	
Versatil Comercio de Etiquetas e Rotulos Adesivos	31/07/2023	R$ 1.009,80	15.311.330/0001-75	ITAU	7377	14114-3	15.311.330/0001-75	104299	
BK Instituição de Pagamento (boleto)	31/07/2023	R$ 35.980,00		Bradesco 237	1397	49.472-0	16.814.330/0001-50	9285	
Feshop - CONTRIB ASSOCIATIVA 08-2023	31/07/2023	R$ 450,55						ASSOC08-2023	
Ibg Cryo (boleto)	31/07/2023	R$ 8.815,41		Santander 033	2236	13.000.003-4	74.481.011/0002-58	3.033	
Tebaldi e Tebaldi LTDA ME - CAbo HDMI	31/07/2023	R$ 69,90	02.236.052/0001-97					4.502	
Cortical Comercio e Produtos Cirúrgicos LTDA	31/07/2023	R$ 764,34	69.069.904/0001-70	Itaú 0341	8404	01589-6	69.069.904/0001-70	1.270.968	
Med Clínica Jorge - Cirurgia	31/07/2023	R$ 2.346,25		B.B. 0001	0198-8	7019-X	04.990.426/0001-90	1306	
Konimagem Serviços e Soluções LTDA	31/07/2023	R$ 980,00					05.135.085/0002-10	3015	
Vinicius Ferrari Materias - CASA SP	31/07/2023	R$ 619,00	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90	46.948	
Philips Medical Systems LTDA	31/07/2023	R$ 7.340,04	58.295.213/0021-11	Citibank 745	0001	3.740.242-0	58.295.213/0021-11	50.262	
	TOTAL	**R$ 61.755,29**							

Em 31 julho de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.51
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307311517362487733 22
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.380,00
DATA: 31/07/2023 - 12:18:12

PAGO PARA: Versatil Com Rotulos Ad Eireli
CNPJ: 15.311.330/0001-75
CHAVE PIX: 15311330000175
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7377 - CONTA: 000000000000000141143
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 31/07/2023 - 12:18:13

DOCUMENTO: 073101
AUTENTICACAO SISBB: 3.C45.CF1.200.914.ED0

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.

Versátil
rótulos e etiquetas
14 3108-5999 14 98118-0106

Versatil Comercio de Etiquetas e Rotulos Adesivos
Rua Bento Duarte de Souza 8 38 - Vila Industrial - Bauru - SP - CEP:17055330
Fone: (14)3108-5999 -
lidercomercial@versatiletiquetas.com.br

DANFE
Documento auxiliar da nota fiscal eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.104.286
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
35-2307-15.311.330/0001-75-55-001-000.104.286-1-00049572-6

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento		135231210550064 - 27/07/2023 às 15:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB	CNPJ
209465211110		15.311.330/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri				44.690.238/0001-61	27/07/2023 às 15:27
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
Av CEL Antonio Jose de Carvalho 409			Vila Santa Terezinha	17250000	27/07/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Bariri	(14)99188-2059	SP			15:32

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
104286/01	À VISTA	3.380,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.380,00	608,40	0,00	0,00	3.380,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
Cliente Retira	0 - Emitente [0]			

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO(kg)	PESO LÍQUIDO(kg)
7	cx			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDADE	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
P104286-01	Rolos de Etiquetas Neutras - C/707 Etiquetas 100x40	48211000	000	5101	rl	100	16,90	1.690,00	1.690,00	304,20		18,00	
P104286-02	Rolos de Etiquetas Neutras - C/3437 Etiquetas 34x23x3	48211000	000	5101	rl	100	16,90	1.690,00	1.690,00	304,20		18,00	

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:

13

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vr.aprox.impostos: Est(608,40) Fed(256,38)=864,78	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.51
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307311518228094125 24
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.009,80
DATA: 31/07/2023 - 12:19:25

PAGO PARA: Versatil Com Rotulos Ad Eireli
CNPJ: 15.311.330/0001-75
CHAVE PIX: 15311330000175
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7377 - CONTA: 000000000000141143
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 31/07/2023 - 12:19:27

DOCUMENTO: 073102
AUTENTICACAO SISBB: 0.FC2.209,670,7E3.98B

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.

Versátil
rótulos e etiquetas
14 3108-5999 14 98118-0106

Versatil Comercio de Etiquetas e Rotulos Adesivos
Rua Bento Duarte de Souza 8 38 - Vila Industrial - Bauru - SP - CEP:17055330
Fone: (14)3108-5999 -
lidercomercial@versatiletiquetas.com.br

DANFE
Documento auxiliar da nota fiscal eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.104.299
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
35-2307-15.311.330/0001-75-55-001-000.104.299-1-00034618-4

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento		135231216221748 - 28/07/2023 às 11:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
209465211110		15.311.330/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri				44.690.238/0001-61	28/07/2023 às 11:50
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
Av CEL Antonio Jose de Carvalho 409			Vila Santa Terezinha	17250000	28/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Bariri	(14)99188-2059	SP			11:55

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
104299/01	À VISTA	1.009,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.009,80	181,76	0,00	0,00	1.009,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESP.ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.009,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
Cliente Retira	0 - Emitente [0]			

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO(kg)	PESO LÍQUIDO(kg)
1	cx			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDADE.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
P104299-01	Rolos de Etiquetas Neutras - C/1145 Etiquetas 34x23x1	48211000	000	5101	rl	102	9,90	1.009,80	1.009,80	181,76		18,00	

14

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vr.aprox.impostos: Est(181,76) Fed(76,59)=258,35	

31/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51
019800198 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791397089321200000904004947208594580003598000
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	73,109
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	35.980,00
VALOR COBRADO	35.980,00

NR.AUTENTICACAO A.8D0.E59.4BB.E4F.638

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
31/07/2023	09:42

Código Autenticidade: **557Q.4539.8116.0911799-W**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
009285	

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**
Telefone
Inscrição Municipal **5.AM037-3**
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	Bairro	Cidade	UF
17250-000	CENTRO	BARIRI	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	35.980,00	35.980,00

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 **35.980,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
0	R$ 35.980,00	BOLETO

Valor por Extenso: trinta e cinco mil novecentos e oitenta 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: **557Q.4539.8116.0911799-W**

RECEBEMOS DA EMPRESA BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO LT OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
009285	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

bradesco | 237-2 | 23791.39708 93212.000009 04004.947208 5 94590003598000

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
31/08/2023

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
31/07/2023	9285	DM	N	31/07/2023	09/32/120000004-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R$			35.980,00

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 93212.000009 04004.947208 5 94590003598000

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
31/08/2023

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
31/07/2023	9285	DM	N	31/07/2023	09/32/120000004-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R$			35.980,00

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.

31/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 33.679-9

BCO BRADESCO S.A.

83792621049007000155874000244306394480000045055

BENEFICIARIO:
FEHOSP FEDERACAO DAS SANTAS CA
NOME FANTASIA:
FEHOSP
CNPJ: 62.655.428/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
FEHOSP FEDERACAO DAS SANTAS CASAS
CNPJ: 62.655.428/0001-20
PAGADOR:
IRM DA STA CASA DE MIS DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	73.103
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	450,55
VALOR COBRADO	450,55

NR.AUTENTICACAO 5.2B6.FB2,2DF,B5D.5C0

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 da Ouvidoria.

fehosp

Federação das Santas Casas
e Hospitais Beneficentes do
Estado de São Paulo

Bradesco | **237-2** | **23792.62104 90070.001558 74000.244306 3 94480000045055**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: **20/08/2023**

Beneficiário
Fed. das Santas Casas e Hosp. Benef. do Estado de SP CNPJ: 62.655.428/0001-20

Agência / Código Beneficiário: 2621-2/0002443-0

Endereço Beneficiário / Beneficiário Avalista
Rua Libero Badaró, 158 - 6º andar - São Paulo - SP 01008-000

Data do Documento	Numero do Documento	Especie doc.	Aceite	Data de processamento
26/07/2023	160523	DM	N	26/07/2023

Nosso Numero: 09/00700015574-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor Documento
	09	R$		

(=) Valor Documento: **450,55**

INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Mensalidade Associativa Agosto/23

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

PAGADOR: IRM. DA STA. CASA DE MIS. DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 CENTRO
17250-182 BARIRI SP

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica **RECIBO DO PAGADOR**

Bradesco | **237-2** | **23792.62104 90070.001558 74000.244306 3 94480000045055**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: **20/08/2023**

Beneficiário
Fed. das Santas Casas e Hosp. Benef. do Estado de SP CNPJ: 62.655.428/0001-20

Agência / Código Beneficiário: 2621-2/0002443-0

Endereço Beneficiário / Beneficiário Avalista
Rua Libero Badaró, 158 - 6º andar - São Paulo - SP 01008-000

Data do Documento	Numero do Documento	Especie doc.	Aceite	Data de processamento
26/07/2023	160523	DM	N	26/07/2023

Nosso Numero: 09/00700015574-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
	09	R$		

(=) Valor Documento: **450,55**

INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Mensalidade Associativa Agosto/23

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

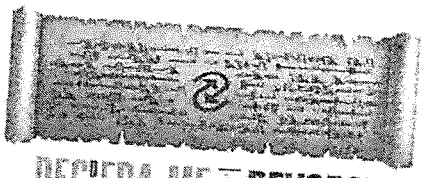
PAGADOR: IRM. DA STA. CASA DE MIS. DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 CENTRO
17250-182 BARIRI SP

Sacador / Avalista:

FICHA COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica

fehosp
Federação das Santas Casas e Hospitais Beneficentes do Estado de São Paulo



21º AUDHOSP
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade da Gestão e da Assistência Hospitalar

7º AUDHOSS
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade da Assistência Hospitalar na Saúde Suplementar

FM 640/2023

São Paulo, 24 de julho de 2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
A/C: Sra. Marina Prearo- **DIRETORA ADMINISTRATIVA**
Código: 302104
Bariri- SP

Prezada Sra.,

Foi com grande satisfação que recebemos sua instituição em nosso quadro de associados. Esperamos que a nossa relação de parceria seja extremamente profícua e que essa entidade possa utilizar-se das vantagens por esse processo de filiação.

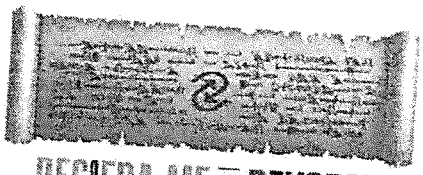
Nossa Federação só tem razão de existir em função de uma ação associativa que realce o espírito de que a união faz a força.

Sentimo-nos imensamente honrados pelo seu ingresso num seleto grupo de entidades filantrópicas do Estado de São Paulo.

A partir da data de associação 24/07/2023, o **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI**, poderá contar com os nossos serviços dentre eles, os Departamentos Técnico e Jurídico, bem como o recebimento de circulares informativas e o Jornal Novo Rumo com diversos assuntos na área da saúde.

Através do Portal Fehosp, www.fehosp.com.br , reconhecido canal de comunicação no seu segmento, o filiado mantem-se atualizado sobre informações relevantes no setor da saúde, a programação de congressos, simpósios, seminários e cursos de capacitação profissional, acompanhamento das reuniões bimestrais dos comitês temáticos, e demais assuntos onde a

fehosp
Federação das Santas Casas e Hospitais Beneficentes do Estado de São Paulo



21º AUDHOSP
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade da Gestão e da Assistência Hospitalar

7º AUDHASS
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade da Assistência Hospitalar na Saúde Suplementar

Fehosp atua como mediadora entre as Entidades que representa, interagindo e intervindo junto aos gestores de saúde.

Com o código de usuário e senha indicados abaixo, o filiado terá acesso restrito de informações essenciais a gestão hospitalar.

Usuário: bariri
Senha: **2104**

Informamos ainda que o valor das mensalidades será vincendo a partir de agosto/23, cujo valor norteado pelos 58 leitos cadastrados no CNES e corresponde a R$ 633,97 (seiscentos e trinta e três reais e noventa e sete centavos) para o ano vigente de 2023.

Porém, foi autorizado pelo nosso Presidente Sr. Edson Rogatti uma redução na mensalidade para o ano de 2023, ficando R$ 450,55 (quatrocentos e cinquenta reais e cinquenta e cinco centavos).

Atenciosamente,

Edson Rogatti
Diretor Presidente

Rua Líbero Badaró, 158 - 6º andar - 01008-000 São Paulo SP Brasil Tel. (55) 11 3242-8111 Fax (55) 11 3112.0554 fehosp@fehosp.com.br
www.fehosp.com.br

31/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793367009320700000609007080006194290000881541
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	73.104
DATA DE VENCIMENTO	01/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	8.815,41
VALOR COBRADO	8.815,41

NR.AUTENTICACAO 7.602.8F4.418.81F.008

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000003033 SÉRIE 0

Identificação do emitente

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA

AV ESPERANTO, 260
CILO 2 Cep:86067-100
LONDRINA/PR
Fone: 5543333236600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000003033
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4123 0774 4810 1100 0509 5500 0000 0030 3313 2409 1590

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	141230191406323 26/07/2023 12:06:17-03:00

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		26/07/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR, 409		CENTRO		17250-182	26/07/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	14991095667	SP			12:05:00

FATURA

001 01/08/2023 8.815,41								

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
8.815,41	1.057,85	0,00	0,00	8.815,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.815,41

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
1424	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	1.424,0000	6,1906	8.815,41	8.815,41	1.057,85	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: 141230191406323 Nr.Pedido: 002981 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga n° ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 645.03. 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 os fontes definidos no documento, em tamanho 12.

bradesco | 237-2 | 23793.36700 93207.000006 09007.080006 1 94290000881541

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

Vencimento: **01/08/2023**

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.
26/07/2023	0000003033	DM	0	26/07/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R$	0	

Nosso Número: 009 / 32070000009- 2

(=) Valor do Documento: **8.815,41**

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

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

Autenticação Mecânica

Corte aqui

bradesco | 237-2 | 23793.36700 93207.000006 09007.080006 1 94290000881541

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

Vencimento: **01/08/2023**

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.
26/07/2023	0000003033	DM	0	26/07/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R$	0	

Nosso Número: 009 / 32070000009- 2

(=) Valor do Documento: **8.815,41**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
JUROS POR DIA DE ATRASO.....29,38
REF A NF E18-000003033 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

IBG

Certificado N°: 1720723

Certificado de Análise

Dados do carregamento

N° Frota: 325

Data do carregamento: 26/07/2023

Horário do carregamento: 02:40h

Número do Lote: 20230726OL01E01

Oxigênio Líquido

O oxigênio refrigerado descrito abaixo foi testado e aprovado quanto ao atendimento das especificações.

Análise	Especificação IBG	Resultado	Metodologia de analise
Teor de Oxigênio	≥ 99,5 % v/v	99,8%	Paramagnética
Teor de H_2O	Unidade ppm	< 3	Análise Típica
Teor de CO_2	Unidade ppm	< 5	Análise Típica

Prazo de validade: 2 anos a partir da data de fabricação.

Observações

Aprovação

Data: 26/07/2023

Nome (por extenso): Ronaldo Segantin

Assinatura: Ronaldo

Método USP Farmacopeia Americana

IBG Indústria Brasileira de Gases LTDA
CNPJ: 67.423.152/0001-78
Av. Antonieta Piva Barranqueiros, 150 – Jundiaí – SP – CEP 13.212-000.
SAC IBG: (11) 4582-8534 / (11) 2136-8534

31/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51
019800198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

08779000116120846949051050026137419443000000699 0
BENEFICIARIO:
TEBALDI E TEBALDI LTDA
NOME FANTASIA:
TEBALDI E TEBALDI LTDA
CNPJ: 02.236.052/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
TEBALDI E TEBALDI LTDA
CNPJ: 02.236.052/0001-97
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	73.105
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	69,90
VALOR COBRADO	69,90

NR.AUTENTICACAO A.103.066,A2A,204,516

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 da Ouvidoria.

Recebemos de TEBALDI & TEBALDI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 27/07/2023 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total: 69,90

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.502
Série 001

TEBALDI & TEBALDI LTDA - ME

barrainfo
PAPELARIA E INFORMÁTICA
(14)3662-5232

ALAMEDA GRACIOSA MONARI DE SOUZA, 383 - JARDIM NOVA BARIRI - BARIRI - SP - CEP: 17250-000
Fone: (14)3662-5232

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.004.502
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0702 2360 5200 0197 5500 1000 0045 0210 0004 6017

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	**135231211510941 27/07/2023 17:23:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
201022960113		02.236.052/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	27/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, 409	CENTRO	17250-000		27/07/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14)3662-6522		17:23:18

FATURA

DADOS DA FATURA

Número	4502
Valor Original	R$ 69,90
Valor Desconto	R$ 0,00
ValorLíquido	R$ 69,90

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/08/2023
Valor	R$ 69,90

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	69,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2100002016967	CABO HDMI 10M	85444200	0500	5405	UN	1,00	69,90	0,00	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

69,90

69,90

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - Valor aproximado dos tributos: R$ 19,68 (28,16%) - Tributos federais: R$ 11,30 (16,16%) - Tributos estaduais: R$ 8,39 (12,00%) - Tributos municipais: R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT.DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0.00, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1.36%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123.	

Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!

inter

Beneficiário
02.236.052/0001-97 - TEBALDI E TEBALDI LTDA

Endereço do Beneficiário
AVENIDA GRACIOSA MONARI DE SOUZA 383 , JARDIM NOVA BARIRI 17250-000 - BARIRI - SP

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Vencimento	Valor do Documento
00019/097460559	00019/112/0105002613-7	15/08/2023	69,90

Autenticação Mecânica

inter | 077-9 | 07790.00116 12084.694905 10500.261374 1 94430000006990

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/08/2023

Beneficiário
02.236.052/0001-97 - TEBALDI E TEBALDI LTDA

Agência / Código do Beneficiário: 00019/097460559

Endereço do Beneficiário
AVENIDA GRACIOSA MONARI DE SOUZA 383 , JARDIM NOVA BARIRI 17250-000 - BARIRI - SP

Nosso Número / Cód. do Documento: 00019/112/0105002613-7

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento
29/07/2023	4502	DM	NAO	29/07/2023

(=) Valor do Documento: 69,90

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	112	BRL		

(-) Desconto / Abatimento

Informações de responsabilidade do beneficiário

(-) Outras Deduções

Data Limite para pagamento: 15/08/2023

(+) 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
TEBALDI E TEBALDI LTDA
CNPJ/CPF: 02.236.052/0001-97

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.51
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307311901558096405O1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 764,34
DATA: 31/07/2023 - 16:02:12

PAGO PARA: Cortical Cirurgica
CNPJ: 69.069.904/0001-70
CHAVE PIX: 6906990400017O
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: 31/07/2023 - 16:02:13

DOCUMENTO: 073107
AUTENTICACAO SISBB: 1.38F.A8O.E35.7AB.FFC

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: 24/07/2023 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total: 764,34

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.270.968
Série 003

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 001.270.968
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0769 0699 0400 0170 5500 3001 2709 6819 9775 0420

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 Remetida Anteriormente em Cons	135231187875256 24/07/2023 15:50:28

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	24/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	24/07/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14)3662-9393		15:50:00

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: 1270968 - Valor Original: R$ 764,34 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 764,34

PARCELAS

Número	001
Vencimento	20/09/2023
Valor	R$ 764,34

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	973,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	209,18	0,00	0,00	764,34

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
1639	PARAF CORTICAL 4.5X36 REF:10236 Valor aproximado dos tributos R$3,15 Fonte:IBPT.LOTE: 878901V128, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470642	90211020	040	5114	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1640	PARAF CORTICAL 4.5X38 REF:10238 Valor aproximado dos tributos R$6,30 Fonte:IBPT.LOTE: 2741601V220, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470650	90211020	040	5114	UN	2,00	18,0600	36,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.:(3523 0769 0699 0400 0170 5500 3001 2709 6716 1255 5757) HOSPITAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, PACIENTE BENEDICTA ETELVINA A DE S CAMPOS, DATA DA CIRURGIA: 23/07/2023, MEDICO: DR. LUIZ MORESCHI NETO, CRM: 76511, CONVENIO: SUS, OP BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ ZERO CONF ART.28 INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref: 352307690699040001705500300127096716125557 57 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$169,69 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 001.270.968
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0769 0699 0400 0170 5500 3001 2709 6819 9775 0420

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 Remetida Anteriormente em Cons	135231187875256 24/07/2023 15:50:28

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
782	PL DHS 3 FUROS HEX REF:20303 Valor aproximado dos tributos R$133,22 Fonte:IBPT LOTE: 66047, Validade do Lote 31/12/2099, Reg ANVISA: 10209780047, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 [- 0702030813	90211020	040	5114	UN	1,00	764,3400	764,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
851	PREGO DHS ROSCA LONGA 95 REF:207952-D Valor aproximado dos tributos R$27,02 Fonte:IBPT.LOTE: 4061601V211, Reg. ANVISA: 10209780044, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 [	90211020	040	5114	UN	1,00	155,0000	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

31/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:55:37
019800198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2023
NR. DOCUMENTO 850.198.000.007.019
VALOR TOTAL 2.346,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED CLIN JORGE S-C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.019-X
NR. DOCUMENTO 850.198,000,023.679

NR.AUTENTICACAO 6.CED.068,620,D76.9AA

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
1306

Código de Verificação de Autenticidade
95VQY95RH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/07/2023 às 07:49:50

Chave de Acesso
1002737A1S68957HG6SAIHGSSO58H8BU

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
				26/07/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.990.426/0001-90		**7153**	**000013455**	MED CLINICA JORGE S/S LTDA

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**JARDIM PARAÍSO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	2.500,00	R$ 2.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.500,00**	**R$ 50,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.500,00 x 0,65%)	COFINS (2.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.500,00 x 1,50%)	CSLL (2.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 16,25	**R$ 75,00**	**R$ 0,00**	**R$ 37,50**	**R$ 25,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.346,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA JORGE S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1306** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **95VQY95RH**.

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

31/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793296064000000050158001171006394510000098000
BENEFICIARIO:
KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES
NOME FANTASIA:
KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA
CNPJ: 05.135.085/0002-10
BENEFICIARIO FINAL:
KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA
CNPJ: 05.135.085/0002-10
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	73.106
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	980,00
VALOR COBRADO	980,00

NR.AUTENTICACAO 6.3B7.1C5.579.943.13A

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3015 Série A, emitido em 24/07/2023

20230724u05135085000139

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00003015	24/07/2023 16:39:49	25YX-7DKM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.135.085/0002-10** Inscrição Municipal: **5.729.226-4**

Nome/Razão Social: **KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA**

Endereço: **R JOSE JUSTINO PEREIRA 00295 - AGUA FRIA - CEP: 02407-140**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409 - CENTRO - CEP: 17250-000**

Município: **Bariri** UF: **SP** E-mail: **pessoal@santacasabariri.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA C/AQUISIÇÃO DE PEÇA ARCO CIRÚRGICO :1179309
CHAMADO:101037175384

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 980,00

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	980,00	5,00%	49,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3015 Série A, emitido em 24/07/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023;

Bradesco **237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
O pagamento poderá ser efetuado em qualquer banco, na lotérica, internet banking ou app de pagament

Vencimento: 23/08/2023

Nome do beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
Konimagem Serviços e Soluções Ltda. - CNPJ: 05.135.085/0002-10
RUA JOSÉ JUSTINO PEREIRA, 295, ÁGUA FRIA, São Paulo - SP CEP: 02407-140

Agência / Código do Beneficiário: 3296-4/0011710-2

Nosso Número: 004/00000005058-4

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
24/07/2023	000003015A	DM	N	24/07/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	004	R$		

1(=) Valor do Documento: 980,00

2(-) Desconto / Abatimento: 0,00

(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Protestar 05 (cinco) dias apos o vencimento
Protestar 05 (cinco) dias apos o vencimento

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 1,63 POR DIA DE ATRASO

3(-) Outras Deduções

4(+) Mora / Multa

5(+) Outros Acréscimos

6(=) Valor Cobrado: 980,00

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 44.690.238/0001-61
BARIRI, SP 17250000 CENTRO

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** **23793.29606 40000.000501 58001.171006 3 94510000098000**

Local de Pagamento
O pagamento poderá ser efetuado em qualquer banco, na lotérica, internet banking ou app de pagamento

Vencimento: 23/08/2023

Nome do beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
Konimagem Serviços e Soluções Ltda. - CNPJ: 05.135.085/0002-10 - RUA JOSÉ JUSTINO PEREIRA, 295, ÁGUA FRIA, São Paulo - SP CEP: 02407-140

Agência / Código do Beneficiário: 3296-4/0011710-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
24/07/2023	000003015A	DM	N	24/07/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	004	R$		

Nosso Número: 004/00000005058-4

1(=) Valor do Documento: 980,00

(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Protestar 05 (cinco) dias apos o vencimento
Protestar 05 (cinco) dias apos o vencimento

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 1,63 POR DIA DE ATRASO

2(-) Desconto / Abatimento: 0,00

3(-) Outras Deduções

4(+) Mora / Multa

5(+) Outros Acréscimos

6(=) Valor Cobrado: 980,00

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 44.690.238/0001-61
BARIRI, SP 17250000 CENTRO

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Konimagem Serviços e Soluções
CNPJ: 05.135.085/0002-10
Rua José Justino Pereira, 295 - São Paulo - SP
Fone: (11) 2099-4465
camila.diniz@konimagem.com.br
www.konimagem.com.br

21/06/2023

ORÇAMENTO 5242

Enfatizamos que não serão aceitas alterações de valor e de parcelamento após a aprovação. Estaremos a disposição para esclarecer qualquer dúvida no telefone (11) 2099-4469

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ 44.690.238/0001-61 **I.E:** Isento
END. AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO,409
BAIRRO CENTRO
CIDADE BARIRI-SP
CEP 17250-000

CONTATO ANDRÉ
FONE 14 3662-9394
FAX 14
CHAMADO: 101037175384

EQUIPAMENTO

MODELO ARCO CIRÚRGICO MOD. ZIEHM 8000BR - STANDARD - 1179309

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANT.	PREÇO	TOTAL
SERV009	SERVIÇO DE MÃO DE OBRA	1	950,00	950,00
SERV009	AQUISIÇÃO DE PEÇA - BATERIA - Battery lithium coin cell CR2430	1	30,00	30,00

DESCONTO TOTAL	**0,00**
VALOR DO ORÇAMENTO	**980,00**

DATA PREVISTA PARA VISITA	A COMBINAR MEDIANTE A APROVAÇÃO DO ORÇAMENTO E DISPONIBILIDADE DE PEÇA/AGENDA
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	30 DD
VALIDADE DO ORÇAMENTO	30/06/2023
GARANTIA DO SERVIÇO	

DE ACORDO COM CNPJ E ENDEREÇO	**DATA**
DE ACORDO COM ORÇAMENTO	**DATA**

Quando houver peça, a devolução da mesma é obrigatória (base de troca)

Atenciosamente
Konimagem | Agfa Healthcare

SANTA CASA DE BARIRI

Data 22/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
MANUTENÇÃO DO ARCO CIRURGICO DEVIDO AO ERRO 34	1

SETOR SOLICITANTE: _ RADIOLOGIA

NOME DO SOLICITANTE: Isabela C. Burato

[x] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 22/06/23

Marina Prearo
Diretora Administrativo
CPF: 032.006.341-03

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [X] COTAÇÃO

11 96190-8046
11 2099-4465

FORNECEDOR :

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR: R$ 980,00 NOTA FISCAL:

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

CNPJ: 05.135.085/0002-10
Rua José Justino Pereira, 295 - São Paulo - SP
Fone: (11) 2099-4465
camila.diniz@konimagem.com.br
www.konimagem.com.br

21/06/2023

ORÇAMENTO 5242

Enfatizamos que não serão aceitas alterações de valor e de parcelamento após a aprovação. Estaremos a disposição para esclarecer qualquer dúvida no telefone (11) 2099-4469

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ 44.690.238/0001-61 **I.E:** Isento

END. AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO,409

BAIRRO CENTRO

CIDADE BARIRI-SP

CEP 17250-000

CONTATO ANDRÉ

FONE 14 3662-9394

FAX 14

CHAMADO: 101037175384

EQUIPAMENTO

MODELO ARCO CIRÚRGICO MOD. ZIEHM 8000BR - STANDARD - 1179309

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANT.	PREÇO	TOTAL
SERV009	SERVIÇO DE MÃO DE OBRA	1	950,00	950,00
SERV009	AQUISIÇÃO DE PEÇA - BATERIA - Battery lithium coin cell CR2430	1	30,00	30,00

DESCONTO TOTAL	**0,00**
VALOR DO ORÇAMENTO	**980,00**
DATA PREVISTA PARA VISITA	A COMBINAR MEDIANTE A APROVAÇÃO DO ORÇAMENTO E DISPONIBILIDADE DE PEÇA/AGENDA
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	30 DD
VALIDADE DO ORÇAMENTO	30/06/2023
GARANTIA DO SERVIÇO	

DE ACORDO COM CNPJ E ENDEREÇO	**DATA**
DE ACORDO COM ORÇAMENTO	**DATA**

Quando houver peça, a devolução da mesma é obrigatória (base de troca)

Atenciosamente

Konimagem | Agfa Healthcare

Assunto **RES: Orçamento de manutenção**
De Costa, Amanda <Amanda.Costa@Ziehm.com>
Para controladoria@santacasabariri.com.br <controladoria@santacasabariri.com.br>
Cópia Ramos, Caroline <Caroline.Ramos@Ziehm.com>
Data 2023-04-26 15:41

- 23-0426S1 - SANTA CASA DE BARIRI. (1179309) - Signed.pdf(~254 KB)

Marina, Boa tarde.

Segue anexa proposta para atendimento do Arco cirúrgico Ziehm 8000 – NS: 1179309 que apresenta Erro 34.

Fico á disposição para quaisquer informações.

Atenciosamente,

AMANDA COSTA
ESTAGIÁRIA CLINICA/CLINICAL INTERN
t: +55 (11) 3033.5999 c: +55 (11) 97487.9645
Av. Roque Petroni Jr., 1089 Cj.904
04707-000 São Paulo, Brasil
amanda.costa@ziehm.com

ziehmimaging
www.ziehm.com

ORTHOSCAN
www.orthoscan.com

De: controladoria@santacasabariri.com.br
Data: 26 de abril de 2023 15:00:35 BRT
Para: Atendimento <atendimento@ziehm.com.br>
Cc: "Almeida, Samuel" <Samuel.Almeida@ziehm.com>
Assunto: Orçamento de manutenção

Olá!

Temos um aparelho modelo Ziehm 8.000BR-Standart
N de série 1179309
Registro ANVISA Nº 8016647008

que ao ser desligado apresenta o erro "34"

Solicitamos orçamento para manutenção

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
CNPJ 44.690.238/0001/61

ziehm imaging

Quote Number: 23-0426S1
Data: April 26, 2023

-Para:

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI.
Av. Antonio José de Carvalho, 409
Bariri/SP
CEP: 17.250-000
CNPJ: 44.690.238/0001/61
A/c Marina Prearo

-Emitido por:

Ziehm Imaging
Av. Roque Petroni Jr. 1089/904
São Paulo- SP
Fone: (11) 3033-5999
CNPJ: 10.861.317/0001-76
Email: atendimento@ziehm.com

PN	Descrição	Preço BRL
Manutenção Corretiva	Manutenção Corretiva – 1 diária de serviço técnico para avaliação do erro apresentado. (Erro 34)	**R$ 6.000,00**
	TOTAL	**R$ 6.000,00**

Validade: 16/05/2023
Modelo: Ziehm 8000 BR
Número de Série: 1179309
Instalado em: 14-03-2017
Pagamento: à vista e antecipado.

Dados Bancários: Banco Itaú
Ag: 2978 CC: 17373-6
CNPJ: 10.861.317/0001-76
Razão Social: Ziehm Medical do Brasil Equipamentos Médicos Ltda.

Condições

Todo e qualquer serviço realizado nos arcos Ziehm Imaging deverão ser obrigatoriamente realizados por técnico certificado pela empresa. Não nos responsabilizamos por serviços prestados por pessoas não autorizadas.

Para Compra:

1. Assine esta proposta.
2. Envie uma cópia assinada para **atendimento@ziehm.com**

Ao assinar esta proposta o cliente aceita os Termos e Condições da Ziehm Medical do Brasil Equipamentos Médicos Ltda., não reconhecendo nenhum outro contrato.
1) As peças oferecidas nesta proposta são à base de troca. Portanto as peças defeituosas necessitam ser devolvidas à ZIEHM IMAGING através de nossos técnicos.
2) As peças oferecidas nessa proposta serão enviadas como remessa para teste, e caso não aplicadas, deverão retornar a ZIEHM IMAGING.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI:

Nome:
Cargo:

Ziehm Medical do Brasil:

Amanda Costa

Nome: Amanda Costa
Cargo: Estagiária Clínica.

Assunto	**RES: orçamento para arco cirurgico**
De	Costa, Amanda <Amanda.Costa@Ziehm.com>
Para	raiox@santacasabariri.com.br <raiox@santacasabariri.com.br>, atendimento <atendimento@Ziehm.com>
Cópia	Ramos, Caroline <Caroline.Ramos@Ziehm.com>
Data	2023-05-30 14:43

Isabela, boa tarde, como vai?

No caso, para realizarmos a preventiva, o equipamento precisa estar funcionando e sem apresentar o erro.
Quando o técnico for realizar a visita e sanar o erro que está aparecendo, conseguimos fazer a preventiva no mesmo dia sem cobrar adicionais.

Se caso o erro necessitar de uma outra visita técnica, aí encaminharemos uma nova proposta e adicionamos a preventiva.

Atenciosamente,

AMANDA COSTA
ESTAGIÁRIA CLINICA/CLINICAL INTERN
t: +55 (11) 3033.5999 c: +55 (11) 97487.9645
Av. Roque Petroni Jr., 1089 Cj.904
04707-000 São Paulo, Brasil
amanda.costa@ziehm.com

www.ziehm.com

www.orthoscan.com

-----Mensagem original-----
De: raiox@santacasabariri.com.br <raiox@santacasabariri.com.br>
Enviada em: terça-feira, 30 de maio de 2023 13:43
Para: atendimento <atendimento@Ziehm.com>
Assunto: orçamento para arco cirurgico

Boa tarde, aqui é Isabela falo da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI.

Foi pedido pela ADM anteriormente um orçamento de um erro 34 do nosso arco cirúrgico, mas, agora eles querem que façam um novo orçamento incluindo uma preventiva e mais esse erro 34.
É UM ARO CIRÚRGICO MODELO ZIEHM 800 BR- STANDARD- 1179309
CNJP: 44690238000161
ENDEREÇO: AVENIDA. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409, VILA SANTA TEREZINHA-
BARIRI- SP
CEP: 17250 000

Atenciosamente Isabela.

NOVOTECH
SOLUÇÕES

Novotech Comércio e Serviços Especializados Ltda
Rua Gagliano Ziglio, 120 - Jardim Santa Helena - CEP 17.342-376
Barra Bonita - SP - Cel 1 (14) 99651-2216 Cel 2 (14) 99109-8035
CNPJ 07.705.462/0001-53 Insc. Est. 202.093.578.111
Empresa Inscrita no CREA-SP Registro Nº 2423752

ORÇAMENTO 20230428-1

Data: 28/04/23

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409
Bairro: CENTRO **Cidade:** BARIRI
Estado: SP **Fone/Fax:** **Celular:**
CEP: 17250-182 **CNPJ:** 44.690.238/0001-61
Contato: ISABELA
e-mail: raiox@santacasabariri.com.br

Aparelho: ARCO CIRURGICO ZIEHM 8000 BR
Defeito: APRESENTA ERRO 34

Diagnóstico técnico TROCA DA BATERIA DE CLOCK E AJUSTES VIA SOFTWARE

Demonstrativo de Despesas

Ítem	Qtde	Descrição	Unitário	Total	Acumulado
1	1	VALOR TOTAL	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00
2				R$ 0,00	R$ 8.000,00
3				R$ 0,00	R$ 8.000,00
4				R$ 0,00	R$ 8.000,00
5				R$ 0,00	R$ 8.000,00
6				R$ 0,00	R$ 8.000,00
7				R$ 0,00	R$ 8.000,00
8				R$ 0,00	R$ 8.000,00
9				R$ 0,00	R$ 8.000,00
10		IMPOSTOS		R$ 640,00	
TOTAL			R$ 8.640,00		

OBS: *A GARANTIA NÃO COBRE PEÇAS E OU SERVIÇOS NÃO RELACIONADOS NESSE ORÇAMENTO.*

Prazo p/ pgto: A VISTA ANTECIPADO

Período de Garantia: 90 DIAS

Data prevista para a entrega: A COMBINAR

Validade do Orçamento: 07 DIAS

Solicitado por: ISABELA

OPUS MEDICAL E ELETRONICS LTDA
CNPJ: 14.368.486/0001-20
RUA TRÊS ANDRADAS, 314
PIRATININGA, OSASCO
FONE(S) (11) 4188-9160

OSASCO, 06/06/2023

À/AO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, CENTRO:
CIDADE: BARIRI UF: SP CEP: 17250-000
FONE: (14) 3662-6522
ATT: ISABELA

PROPOSTA DE ORÇAMENTO Nº 9169

Conforme solicitação, apresentamos nossa proposta comercial:

Serviços				
Descrição	Quantidade	Valor Unit.		Total
1 VISITA TÉCNICA AO EQUIPAMENTO MODELO:ZIEHM 8000 MARCA:ZIEHM IMAGING NS:1179309 DEFEITO RELATADO PELO CLIENTE : ERRO 34 POREM AO FAZER UM DIPARO O EQUIPAMENTO VOLTA A FUNCIONAR OBS: ORÇAMENTO DE VISITA TÉCNICA, CASO SEJA POSSIVEL CONSERTO NO LOCAL, SERÁ EXECUTADO, MAS SE HOUVER NECESSIDADE DE PEÇAS OU ALGUM OUTRO ITEM, SERÁ EMITIDO ORÇAMENTO ESPECIFICO.	1	3.800,00		3.800,00
SubTotal				3.800,00

Condições Gerais	
Prazo de Entrega:	3 dias
Frete:	CIF
Forma de Pagamento:	À VISTA BANCO DO BRASIL AG: 0637-8 CC: 94649-4
Validade Garantia:	0 dias
Validade da Proposta:	7 dias

Total	**R$ 3.800,00**

Situação: **AGUARDANDO APROVAÇÃO**

Em caso de aprovação deste orçamento, favor enviar o mesmo por fax/e-mail, preenchido e assinado.

Razão Social:	
CNPJ:	
Endereço:	
Aprovado por:	Em: / /

Ficamos a sua inteira disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

DAIANE MENDES
vendas1@opusmedical.com.br
Vendedor(A)
(11) 4188-9160

CNPJ: 05.135.085/0002-10
Rua José Justino Pereira, 295 - São Paulo - SP
Fone: (11) 2099-4465
camila.diniz@konimagem.com.br
www.konimagem.com.br

30/05/2023

ORÇAMENTO 5242

Enfatizamos que não serão aceitas alterações de valor e de parcelamento após a aprovação. Estaremos a disposição para esclarecer qualquer dúvida no telefone (11) 2099-4469

ORGANIZAÇÃO SOCIAL VITALE SAÚDE

CNPJ 44.690.238/0001-61 **I.E:** Isento
END. AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO,409
BAIRRO CENTRO
CIDADE BARIRI-SP
CEP 17250-000

CONTATO ANDRÉ
FONE 14 3662-9394
FAX 14
CHAMADO: 101037175384

EQUIPAMENTO

MODELO ARCO CIRÚRGICO MOD. ZIEHM 8000BR - STANDARD - 1179309

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANT.	PREÇO	TOTAL
SERV009	SERVIÇO DE MÃO DE OBRA	1	950,00	950,00
SERV009	AQUISIÇÃO DE PEÇA - BATERIA - Battery lithium coin cell CR2430	1	30,00	30,00

DESCONTO TOTAL	**0,00**
VALOR DO ORÇAMENTO	**980,00**

DATA PREVISTA PARA VISITA	A COMBINAR MEDIANTE A APROVAÇÃO DO ORÇAMENTO E DISPONIBILIDADE DE PEÇA/AGENDA
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	30 DD
VALIDADE DO ORÇAMENTO	30/06/2023
GARANTIA DO SERVIÇO	

DE ACORDO COM CNPJ E ENDEREÇO	**DATA**
DE ACORDO COM ORÇAMENTO	**DATA**

Quando houver peça, a devolução da mesma é obrigatória (base de troca)

Atenciosamente
Konimagem | Agfa Healthcare

SANTA CASA DE BARIRI

Data 22/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
MANUTENÇÃO DO ARCO CIRURGICO DEVIDO AO ERRO 34	1

SETOR SOLICITANTE: _ RADIOLOGIA

NOME DO SOLICITANTE: Isabela C. Burato

[x] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[x] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 22/06/23

Marina Prearo
Diretora Administrativo
CPF: 032.006.341-03

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [x] COTAÇÃO

FORNECEDOR :

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR: R$ 980,00 NOTA FISCAL:

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

31/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:58:17
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 31/07/2023
NR. DOCUMENTO 850.198,000,003.825
VALOR TOTAL 619,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 850,198,000,023.679

NR.AUTENTICACAO 3.83A.3BF,F77,27A.C6C

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 000046948 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0744 6880 5900 0190 5500 1000 0469 4810 0079 3810

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		135231217343089 28/07/2023 14:33:16
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	28/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-071		28/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)99881-6819	SP		13:54:13

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/08/2023	619,00									

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	687,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	68,85	0,00	0,00	619,00

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
16256	SISTEMA X CANALETA 20 X 10MM X2.00M C/DUPLA FACE C/DIV. 62091	39162000	0500	5405	PC	50,0000	8,98	449,00	44,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49183	TOMADA FAME C/PL 2912/3888 1TOM.2P+T 20A BRANCA EVIDENCE	85366910	0500	5405	PC	10,0000	14,54	145,40	14,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59455	PLUGUE BIP.3 SAIDAS 2P+TERRA 10A PINO DESLOCADO REF.4105	85369090	0500	5405	PC	5,0000	18,69	93,45	9,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1084913 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$: 104, 67 Fed e 123, 81 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 28/07/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 619,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **Nº 000046948** SÉRIE 001

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

Data

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
-Plugue 2P+T com 3 tomadas 10 amp.	5
Tomadas simples 3 pinos 20 amp (fam)	10
Espelho fami c/ entrada 1 tomada	10
Caixa ~~Condutti~~ 1 via canaleta	2

SETOR SOLICITANTE: _____

NOME DO SOLICITANTE: _____

☒ Compra Programada

☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☐ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA ___/___/_____

_____
Marina Prearo
Diretor Administrativo

_____
Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO ☐ DIRETA

FORNECEDOR :

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR: NOTA FISCAL:

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

S.J. MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
AVENIDA AMAZONAS, 526 - VILA SAO JOSE - BARIRI/SP - (14) 3663-9500

ORÇAMENTO DE VENDA 52170

EMISSÃO: 27/07/23	VALIDADE: 27/07/23	CONDIÇÃO: À VISTA	STATUS: APROVADO

**** Preços Válidos até: ****

CLIENTE..: 2890 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA 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.: (14) 3662-6522

VENDEDOR.: 45 - ELISEU ELIOENAI CHAVES ALVES

ITENS DO ORÇAMENTO

Cód. Barras	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
20350	MODULO HABITAT PLACA 4X2 C/SUP. 1 MOD. RF.3633 SH FAME	10,000	UN	5,95	59,50	5,95	53,55
7896039720629	MODULO HABITAT TOM. PADRAO 2P+T 20A RF.2062 SH FAME	10,000	UN	9,13	91,30	9,13	82,17
7896039714819	PINO MACHO PAD. 2P+T 10A CINZA 90º RF.1481 FAME	5,000	UN	8,26	41,30	4,13	37,17

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	27/07/2023	172,89

02.239.287/0001-32

Eliseu Chaves
Assinatura

S.J. MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA
AV. AMAZONAS, 526
V. SÃO JOSÉ - CEP 17250-000
BARIRI - SP

Produtos (R$):	192,10
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	19,21
Total do Orçamento (R$):	172,89

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.51
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307311903429074761 74
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.340,04
DATA: 31/07/2023 - 16:03:58

PAGO PARA: Philips Medical Systems Ltda
CNPJ: 58.295.213/0021-11
INSTITUICAO: 33479023 BCO CITIBANK S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000037402420
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 31/07/2023 - 16:04:01

DOCUMENTO: 073108
AUTENTICACAO SISBB: 3.065.40F.AE2.8D8.560

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 da Ouvidoria.

PHILIPS

PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA
Rua Otto Salgado, 250, Varg. B2/B
Bairro: Dist. Ind. Claudio Galvão Nogueira, CEP.: 37066440,
Varginha, MG - Brasil
TEL.: 3532197000

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 50262
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3123 0758 2952 1300 2111 5500 1000 0502 6217 0288 2610

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc adq rec terceiros dest contribuinte		131235497449888 2023-07-26 08:14:53-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
0019861010297	813017330118	58.295.213/0021-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	26/07/2023 08:11:26
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	26/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(55) 1499-2059	SP		11:13:49

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	25/08/2023	7.340,04						

VALOR POR EXTENSO:
Sete Mil Trezentos e Quarenta Reais e Quatro Centavos

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
7.340,04	293,60	0,00	0,00	7.245,84
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	94,20	7.340,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AEROSOFT CARGAS AEREAS LTDA	0 - Emitente				01.014.373/0002-65
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA DAMASCENO V 109, ANEXO 135	SAO PAULO			SP	114.686.017.111
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1			6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CEST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ST	Vl. ICMS	B.C. ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
860392670039442520	ELETROCARDIOGRAFO PAGEWRITER TC10 Equipamentos :CN22221163		90181100	100	6108	UN	1,00	7.245,8400	7.245,84	0,00	0,00	7.340,04	293,60	94,20	4,0	1,3

DADOS ADICIONAIS

ONU 3481 Class Sub-Class 0 | Cliente: 0094727568 / Doc.Venda: 6307769653 / Org.Vendas: BR90 / Canal Dist.: BR / Esc.Vendas: BRA / Remessa: 0819637939 / Referencia: / Faturamento: 9023466053 | Ped.Cliente: 5759627 HPMEC / Rota: / Entrega: | Volume: 0.000 / Vol.UM.: M3PROPOSTA: 252-2023 / OPP: 5759627 | Local de entrega o mesmo do faturamento | Contato cliente: Joicilene Munhoz - (14) 99188-2059 | Conta bancaria: Banco Citibank - 745 - Agencia: 0001 - Conta corrente: | 3740242-0 -Favorecido: Philips Medical Systems Ltda. - CNPJ: | 58.295.213/0021-11 - Gentileza efetuar deposito identificado com seu | CNPJ | Rota: BRTR8 | | Op. Interestadual para nao contribuinte do ICMS Aliq. ICMS UF destino R$ 18.00 Valor total do DIFAL R$ 1027,61 - Valor DIFAL UF Destino R$ 1027,61 - Valor FCP UF Destino R$ 0,00 - Valor DIFAL UF de origem R$ 0,00 - Valor DIFAL UF Destino R$ 1027,61 - Valor FCP UF Destino R$ 0,00 /	**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE PHILIPS MEDICAL SYSTEMS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PHILIPS

PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA
Rua Otto Salgado, 250, Varg. B2/B
Bairro: Dist. Ind. Claudio Galvão Nogueira, CEP.: 37066440,
Varginha, MG - Brasil
TEL.: 3532197000

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 50262
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3123 0758 2952 1300 2111 5500 1000 0502 6217 0288 2610

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc adq rec terceiros dest contribuinte	131235497449888 2023-07-26 08:14:53-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0019861010297	**INSC. EST. SUBST. TRIBUT.** 813017330118
	CNPJ 58.295.213/0021-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	26/07/2023 08:11:26
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	26/07/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(55) 1499-2059	SP		11:13:49

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	25/08/2023	7.340,04						

VALOR POR EXTENSO:
Sete Mil Trezentos e Quarenta Reais e Quatro Centavos

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
7.340,04	293,60	0,00	0,00	7.245,84
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	94,20	7.340,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AEROSOFT CARGAS AEREAS LTDA	0 - Emitente				01.014.373/0002-65
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA DAMASCENO V 109, ANEXO 135	SAO PAULO			SP	114.666.017.111
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1			6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CEST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ST	VL ICMS ST	B.C. ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
860392670039442520	ELETROCARDIOGRAFO PAGEWRITER TC10 Equipamentos :CN22221163		90181100	100	6108	UN	1,00	7.245,84000	7.245,84	0,00	0,00	7.340,04	293,60	94,20	4,0	1,3

DADOS ADICIONAIS

| Nº. : 50262
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 NF-e	RESERVADO AO FISCO

ONU 3481 Class Sub-Class 0 | Cliente: 0094727568 / Doc.Venda: 6307769653 / Org.Vendas: BR90 / Canal Dist.: BR / Esc.Vendas: BRA / Remessa: 0819637939 / Referencia: / Faturamento: 9023466053 | Ped.Cliente: 5759627 HPMEC / Rota: / Entrega: | Volume: 0.000 / Vol.UM.: M3PROPOSTA: 252-2023 / OPP: 5759627 | Local de entrega o mesmo do faturamento | Contato cliente: Joicilene Munhoz - (14) 99188-2059 | Conta bancaria: Banco Citibank - 745 - Agencia: 0001 - Conta corrente: | 3740242-0 - Favorecido: Philips Medical Systems Ltda. - CNPJ: | 58.295.213/0021-11 - Gentileza efetuar deposito identificado com seu | CNPJ | Rota: BRTR8 | | Op. Interestadual para nao contribuinte do ICMS Aliq. ICMS UF destino R$ 18.00 Valor total do DIFAL R$ 1027,61 - Valor DIFAL UF de origem R$ 0,00 - Valor DIFAL UF Destino R$ 1027,61 - Valor FCP UF Destino R$ 0,00 /

Rataguarda 06-2023 TCV 010-2022 CONVÊNIO MUNICÍPIO - CIRURGIAS ELETIVAS C.C.23.682-9								
Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Clinica Med Barimed (PJ)	14/07/2023	R$ 18.484,72		B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	548 restante

Em 14 julho de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

14/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:18:22
019800198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 18.484,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO C.947.106.FAA.81E.C64

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
550

Código de Verificação de Autenticida
500OGW9AD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 11:10:06

Chave de Acesso
990207MAPHOFQWO8XDKUP1F0380WN

Para certificação da autenticidade aces http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issw menu consultas e informe os dados de 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
				29/06/2023

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
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	
46,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS NO VALOR DE R$ 500,00 A CADA 12 HORAS NOS DIAS 1(24HR), 2(12HR), 5(12HR),6,7,8,9,10,11 (24 HR),12(12H),13,14,15 (24 HR),16(12HR),19(12HR),20,21,22,23,24,25 (24 HR),26(12HR),27,28,29,30 (24 HR) DE JUNHO 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	500,00	R$ 23.0

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 Condicionad
R$ 23.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 23.000,00	R$ 460,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (23.000,00 x 0,65%)	COFINS (23.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.000,00 x 1,50%)	CSLL (23.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 149,50	R$ 690,00	R$ 0,00	R$ 345,00	R$ 230,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 21.585,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.093,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$

Informações Complementares

Em 14/07/23 Realizado pagamento R$ 18.484,72 parcial TCV 030/2022 c.c 23.682-9
Em 14/07/23 Realizado pagamento R$ 3500,78 restante TCV 003/2019 c.c. 23 699-9

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **550** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **500OGW9AD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TCV 001-2019 SUS C.C.23.679-9 (JUNHO)

Plantões Medicos Retaguarda Comp.JUNHO 2023 TCV 001-2019 SUS

Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Luiz Gonzaga Gerlin	14/07/2023	R$ 9.730,16		B.B. 0001	0198-8	19706-8	052.226.108-61	RPA Junho/2023
Gerlin & Felix Med e Saude	14/07/2023	R$ 14.000,00		B.B. 0001	0198-8	23601-2	34.639.905/0001-28	418
Carolina T.B. Minhoto Teixeira Veneziani	14/07/2023	R$ 400,00		Itaú 341	7550	16271-2	217.026.208-32	RPA Junho/2023
Vaccarelli & Vaccarelli LTDA	14/07/2023	R$ 20.625,00		B.B. 0001	0198-8	23.621-7	14.319.536/0001-89	479
Clinica Ultramed LTDA	14/07/2023	R$ 21.116,25		B.B. 0001	0198-8	13929-7	13.722.229/0001-81	878
Clinica Médica Moreschi e Moreschi LTDA	14/07/2023	R$ 15.000,00		B.B. 0001	0198-8	23539-3	32.509.346/0001-06	648
Amarandes Serviços Medicos Ltda	14/07/2023	R$ 7.000,00		Sicred0748	3022	36974-8	33.286.371/0001-30	88
Samir Farah / Farah Ortopedia	14/07/2023	R$ 8.000,00		Unicred 0136	1311	400817-0	37.363.822/0001-47	196
Clinica Med Barimed (PJ)	14/07/2023	R$ 3.100,78		B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	[illegible] parcial 550
Alice Furlan de Almeida Prado	14/07/2023	R$ 5.000,00		Santander 033	0030	13007366-7	39.969.427/0001-38	93
Clinica Medica e Anestesiologia Filhou Ltda	14/07/2023	R$ 1.877,00		Santander 033	0030	13.00.7296-5	16.580.436/0001-37	771
Med Clinica Ferraz	14/07/2023	R$ 8.446,50		Santander 033	0646	13.000.815-6	11.980.888/0001-92	586
Wanelgil Serviços Médicos EIRELI	14/07/2023	R$ 10.323,50		B.B. 0001	1667-5	23781-7	27.876.178/0001-57	79
Molinar Serviços Medicos Eireli	14/07/2023	R$ 9.385,00	14.126.393/0001-99	Uniprime 084	0020-5	90679-4	14.126.393/0001-99	860
	TOTAL	**R$ 134.004,19**						

Fechamento de Plantões da Unidade Intermediaria/Emergencista Comp. JUNHO/2023 PRESENCIAL - PARCIAL

Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Clinica Med Barimed	14/07/2023	R$ 4.880,20		B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	549
Gallo & Gallo Serviços Medicos LTDA (PJ)	14/07/2023	R$ 13.420,55	33.222.817/0001-63	Bradesco 237	0061	5207-8	33.222.817/0001-63	373
Wanelgil Serviços Médicos EIRELI	14/07/2023	R$ 4.927,12		B.B. 0001	1667-5	23781-7	27.876.178/0001-57	80
Uniclin - Bariri S/S EIRELI	14/07/2023	R$ 4.572,31	R$ 29.281,20	B.B. 0001	0198-8	19476-X	13.059.576/0001-76	381 PARCIAL
	TOTAL	R$ 27.800,18						

TOTAL GERAL	R$ 161.804,37

Em 14 julho de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo

Diretora Administrativa

TCV 001-2019 SUS C.C.23.679-9 (COMPLEMENTO SUS EXTRA)

Fechamento de Plantões da Unidade Intermediaria/Emergencista Comp. JUNHO/2023 PRESENCIAL - RESTANTE

Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Uniclin - Bariri S/S EIRELI	14/07/2023	R$ 24.708,89		B.B. 0001	0198-8	19476-X	13.059.576/0001-76	381 RESTANTE
Nilza Mara e Giselle Andressa Saude SS	14/07/2023	R$ 11.918,95	17.508.189/0001-20	Santander 033	0646	130007643	17.508.189/0001-20	817
Felipe Marsili Palanca	14/07/2023	R$ 15.350,00	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	128
	TOTAL	**R$ 51.977,84**						

Medicos Auxiliares Comp. JUNHO/2023

Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Amarandes Serviços Medicos	14/07/2023	R$ 743,40		Sicred0748	3022	36974-8	33.286.371/0001-30	90
Clinica Ultramed LTDA	14/07/2023	R$ 360,42		B.B. 0001	0198-8	13929-7	13.722.229/0001-81	881
Felipe Marsili Palanca	14/07/2023	R$ 3.004,80	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	130
Med Clinica Ferraz	14/07/2023	R$ 1.819,66		Santander 033	0646	13.000.815-6	11.980.888/0001-92	587
Milton Cury Filho & Cia Ortopedia Ltda	14/07/2023	R$ 700,00		Santander 033	3423	13.003.901-9	36.351.165/0001-55	661
	TOTAL	**R$ 6.628,28**						

TOTAL GERAL	**R$**	**58.606,12**

Em 14 julho de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
550
Código de Verificação de Autenticidade
500OGW9AD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 11:10:06
Chave de Acesso
990207MAPHOFQWO8XDKUP1F0380WNQC

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
				29/06/2023

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
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	Total
46,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS NO VALOR DE R$ 500,00 A CADA 12 HORAS NOS DIAS 1(24HR), 2(12HR), 5(12HR),6,7,8,9,10,11 (24 HR),12(12H),13,14,15 (24 HR),16(12HR),19(12HR),20,21,22,23,24,25 (24 HR),26(12HR),27,28,29,30 (24 HR) DE JUNHO 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	500,00	R$ 23.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 23.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 23.000,00**	**R$ 460,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (23.000,00 x 0,65%)	COFINS (23.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.000,00 x 1,50%)	CSLL (23.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 149,50	**R$ 690,00**	**R$ 0,00**	**R$ 345,00**	**R$ 230,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 21.585,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.093,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$618,70

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **550** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **500OGW9AD**.

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

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

FECHAMENTO DE PLANTÕES MÉDICOS RETAGUARDA JUNHO/ DE 2023

PEDIATRIA RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd. Plantões	valor (Parcial)	sub total (parcial)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
LUIZ GONZAGA GERLIN	**64232**	12	250,00	3.000,00	18	500,00	9.000,00	**12.000,00**	**R$ 9.730,16**	**RPA**
NATALIA REGINA GERLIN	**149214**		250,00	-	28	500,00	14.000,00	**14.000,00**	**R$ 14.000,00**	**418**
CAROLINA MINHOTO			250,00	-	1	500,00	500,00	**500,00**	**R$ 400,00**	**RPA**
								26.500,00	**R$ 24.130,16**	

GINECOLOGIA RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
ROSÂNGELA M. O. VACCARELLI	**94968**	7	375,00	2.625,00	24	750,00	18.000,00	**20.625,00**	**R$ 20.625,00**	**479**
CARLOS EDUARDO NEGRÃO	**31021**	4	375,00	1.500,00	28	750,00	21.000,00	**22.500,00**	**R$ 21.116,25**	**878**
								43.125,00	**R$ 41.741,25**	

ORTOPEDIA RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	valor (Parcial)	valor (Parcial)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
LUIZ MORESCHI NETO	**76511**		250,00	-	30	500,00	15.000,00	**15.000,00**	**R$ 15.000,00**	**648**
ROGERIO ROLDÃO	**104244**		333,33		14	500,00	7.000,00	**7.000,00**	**R$ 7.000,00**	**88**
SAMIR FARAH	**7278**		500,00		16	500,00	8.000,00	**8.000,00**	**R$ 8.000,00**	**196-E**
								30.000,00	**R$ 30.000,00**	

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ANESTESIA PRESENCIAL E RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs PRES	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs RET.	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
JESUS F. COSTA JUNIOR	110573		600,00	-	46	500,00	23.000,00	23.000,00	R$ 21.585,50	550
ALICE FURLAN DE A. PRADO	215800		600,00	-	10	500,00	5.000,00	5.000,00	R$ 5.000,00	93
JORGE FILHOU NETO	210678		600,00	-	4	500,00	2.000,00	2.000,00	R$ 1.877,00	771
								30.000,00	R$ 28.462,50	

CIRURGIA GERAL PRESENCIAL E RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs PRES	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs RET.	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
LUIS CARLOS F. AMARAL	63960		1.200,00	-	18	500,00	9.000,00	9.000,00	R$ 8.446,50	586
WANELGIL DE JESUS COLLA	55436		1.200,00	-	22	500,00	11.000,00	11.000,00	R$ 10.323,50	79
DANIEL MOLINAR	54387		1.200,00	-	20	500,00	10.000,00	10.000,00	R$ 9.385,00	860
							-	30.000,00	R$ 28.155,00	

VALOR BRUTO

R$	159.625,00

VALOR LIQUIDO

R$	152.488,91

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

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	**000305308 LUIS GONZAGA GERLIN** PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861 ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433 17250000-BARIRI/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	12.000,00	
9096	I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.269,84

LÍQUIDO RECEBIDO: 9.730,16

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1501,50

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 06/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

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

a importancia supra de R$ 9.730,16

NOVE MIL E SETECENTOS E TRINTA REAIS E DEZESSEIS 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, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

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

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	**000305308 LUIS GONZAGA GERLIN** PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861 ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433 17250000-BARIRI/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	12.000,00	
9096	I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.269,84

LÍQUIDO RECEBIDO: 9.730,16

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1501,50

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 06/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

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

a importancia supra de R$ 9.730,16

NOVE MIL E SETECENTOS E TRINTA REAIS E DEZESSEIS 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, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

NOSSA SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

RPA PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA

LUIS GONZAGA GERLIN

-

JUNHO/2023

18 PLANTÕES DE 12 E 24 HORAS E 12 PLANTÕES DE 6 HORAS DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA VALOR UNITARIO R$500,00 CADA 12 HORAS **TOTAL DO RPA R$12.000,00** SENDO OS PLANTÕES NOS DIAS:
3(12H),4(24H),5(6+12H),6(6+12H),7(6+12H),12(6+12H),13(6+12H),14(6+12H),17(12 H),18(24H),19(6+12H),20(6+12H),21(6+12H),26(6.12H),27(6+12H),28(6.12H),
2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
418

Código de Verificação de Autenticidade
GSK8KBD4S

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2023 às 14:56:15

Chave de Acesso
990783M1LPRDE17TW8J6XMMU3PBYMITQ

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
				30/06/2023

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
34.639.905/0001-28		**12580**	**000045615**	GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DA SILVA, 729		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-073	**BARIRI-SP**	**11-94501-3737**	**rgfelix2005@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
14,00	UN	Plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de 24 horas, nos dias 1,2,8,9,10,11,15,16,22,23,24,25,29,30 de junho de 2023 conforme escala médica.	1.000,00	R$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.000,00**	**R$ 280,00**	**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$ 14.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - ISENTA DE RETENÇÃO DE IMPOSTOS.
TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 840,00.

RECEBI(EMOS) DE **GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **418** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GSK8KBD4S**.

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

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

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	**000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI** PIS/NIT: 11677592766 RG: 26.822.428-6 SSP CPF: 21702620832 AV TUNIN CAPPELOZZA 00466 17207271-Jau/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010	RETENCAO INSS IN 87/2003		100,00
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	500,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 400,00

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 06/2023 (PLANTÃO PEDIATRIA)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R$ 400,00
QUATROCENTOS REAIS **

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, / /

000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI

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

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	**000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI** PIS/NIT: 11677592766 RG: 26.822.428-6 SSP CPF: 21702620832 AV TUNIN CAPPELOZZA 00466 17207271-Jau/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010	RETENCAO INSS IN 87/2003		100,00
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	500,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 400,00

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 06/2023 (PLANTÃO PEDIATRIA)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R$ 400,00
QUATROCENTOS REAIS **

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, / /

000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

RPA PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA

JUNHO/2023

DRA CAROLINA THAIS BUSIN MINHOTO TEIXEIRA

01 plantão de pediatria no dia 3/06/2023 CONFORME ESCALA MEDICA - valor R$500,00

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA PEDIATRIA JUNHO 2023			
DIAS	**07:00 AS 13:00**	**13:00 AS 19:00**	**19:00 AS 07:00**
01 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
02 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
03 SAB	GONZAGA	GONZAGA	CAROLINA MINHOTO
04 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
05 SEG	CROSS	GONZAGA	GONZAGA
06 TER	CROSS	GONZAGA	GONZAGA
07 QUA	CROSS	GONZAGA	GONZAGA
08 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
09 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
10 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
11 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
12 SEG	CROSS	GONZAGA	GONZAGA
13 TER	CROSS	GONZAGA	GONZAGA
14 QUA	CROSS	GONZAGA	GONZAGA
15 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
16 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
17 SAB	GONZAGA	GONZAGA	CROSS
18 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
19 SEG	CROSS	GONZAGA	GONZAGA
20 TER	CROSS	GONZAGA	GONZAGA
21 QUA	CROSS	GONZAGA	GONZAGA
22 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
23 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
24 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
25 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
26 SEG	CROSS	GONZAGA	GONZAGA
27 TER	CROSS	GONZAGA	GONZAGA
28 QUA	CROSS	GONZAGA	GONZAGA
29 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
30 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA

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.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
479

Código de Verificação de Autenticidade
3VO8ULPZL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 15:37:20

Chave de Acesso
990330H9WNM9ZVBRH0HEX85W02JYKIT5

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
				29/06/2023

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
14.319.536/0001-89		**9555**	**000017711**	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 350		**JARDIM PARAISO**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	24 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de (12 e 24) horas no e 7 PLANTÕES DE 6 HORAS total R$ 20.625,00 nos dias 2(6H),5(24H),6(6+12H),7(12H),8(12H),9(24H),10(24H),11(24H),12(24H),13(6+12H),14(12H),16(6H),19(24H),20(6+12H),21(12H),23(6	20.625,00	R$ 20.625,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **05.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á	**2,00%**	**0000050000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 20.625,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20.625,00**	**R$ 412,50**	**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$ 20.625,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **479** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3VO8ULPZL**.

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
878

Código de Verificação de Autenticidade
IDPU7SKVV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 16:35:33

Chave de Acesso
990368EV8X9KSHO90W8LLVI7GKPLMZCS

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
				29/06/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.722.229/0001-81		**9428**	**000017598**	CLINICA ULTRAMED LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21	**SALA 4**	**VILA SANTA TEREZINHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
28,00	UN	28 Plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de 12 e 24 horas no valor de R$ 750,00 cada 12 horas sendo o Total de R$ 21.000,00, nos dias 1(24h),2(6+12h),3(24h),4(24h),7(12h),8(12h),14(12H),15(24H),16(6+12H),17(24h),18(24h),21(12h),22(24h),23(6+12h),24(24h),25(24	750,00	R$ 21.000,00
4,00	UN	4 Plantões de 6 horas no valor de R$ 375,00 cada , sendo o Total de R$ 1.500,00, no mês de junho de 2023, conforme escala médica.	375,00	R$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clinicas, 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$ 22.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 22.500,00**	**R$ 450,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (22.500,00 x 0,65%)	COFINS (22.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.500,00 x 1,50%)	CSLL (22.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 146,25	**R$ 675,00**	**R$ 0,00**	**R$ 337,50**	**R$ 225,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 21.116,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.026,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$605,25

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ULTRAMED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **878** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IDPU7SKVV**.

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

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA GINECOLOGIA JUNHO 2023			
DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
02 SEX	ROSANGELA	CARLOS	CARLOS
03 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
04 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS
05 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
06 TER	ROSANGELA	CROSS	ROSANGELA
07 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
08 QUI	CARLOS	CARLOS	ROSANGELA
09 SEX	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
10 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
11 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
12 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
13 TER	ROSANGELA	CROSS	ROSANGELA
14 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
15 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
16 SEX	ROSANGELA	CARLOS	CARLOS
17 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
18 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS
19 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
20 TER	ROSANGELA	CROSS	ROSANGELA
21 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
22 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
23 SEX	ROSANGELA	CARLOS	CARLOS
24 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
25 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS
26 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
27 TER	CROSS	CROSS	ROSANGELA
28 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
29 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
30 SEX	ROSANGELA	CARLOS	ROSANGELA

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
648

Código de Verificação de Autenticidade
KVDJRN5E4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 13:28:43

Chave de Acesso
990227U9GA2ANYFXUNLMIN5JT00EJCRM

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
				29/06/2023

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
32.509.346/0001-06		**12225**	**000044567**	CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 21	**SALA 5**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**	**14997018987**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
30,00	UN	- Plantões de retaguarda em ortopedia: - 30 plantões de 12 horas, sendo: De 01 a 08/06 (Plantões de 24 horas)/ 09/06 (Plantão 12 horas, à partir das 07:00h)/ 19/06 (Plantão 12 horas, à partir das 19:00h)/ 21 e 22/06 (Plantões de 24 horas)/ De 26 à 29/06 (Plantões de 24 horas).	500,00	R$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,6017%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.000,00**	**R$ 390,26**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.017,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$487,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **648** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KVDJRN5E4**.

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

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
	88	**29/06/2023**

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		Serviços prestados ref. à: 7 plantões de 24 horas - valor unitário R$1.000,00 total da nota fiscal R $7.000,00 sendo nos dias 12,13,14,15,16,17,18, DE JUNHO DE 2023.	7.000,00	7.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		7.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		7.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	140,70
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.000,00

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	196 - E

Data da emissão da nota: **29/06/2023 21:33:22**

Data do fato gerador: **29/06/2023 21:33:22**

Código de Verificação: **DG3U-RXTM**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FARAH ORTOPEDIA

Nome/Razão Social: SAMIR FARAH

CPF/CNPJ: 37.363.822/0001-47 Inscrição Municipal: 179346 Telefone: 4733677857

Endereço: 300 Número: 31 Bairro: CENTRO CEP: 88330645

Complemento: SALA 04

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: farah.ortopedia@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

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

CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61

Endereço: ANTONIO J DE CARVALHO Número: 409 Bairro: CENTRO CEP: 17250-000

Complemento:

Município: BARIRI UF: SP

E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R$)	Qtd	Valor do serviço (R$)	Base de cálculo (R$)	alíquota (%)	ISS (R$)
4.01	8.000,0000	1,0000	8.000,00	8.000,00	2,00000	160,00

Descrição do serviço: Refere-se:16 Plantões de 12 horas de ortopedia, valor unitário-R$:500,00 Valor total-R$:8.000,00
Realizados nos dias: 09(12h),10(24h),11(24h),19(12h),22(24h),23(24h),24(24h),25(24h),30(24h),de Junho de 2023.

Local da prestação do serviço: BARIRI

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor bruto = R$ 8.000,00 **Valor líquido = R$ 8.000,00**

Códigos dos serviços:
4.01 - Medicina e biomedicina..

Des. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS Retido(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**8.000,00**	**0,00**	**160,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: ISS devido em Balneário Camboriú, prestado fora

Verificar autenticidade

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA ORTOPEDIA JUNHO 2023			
DIAS	07:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00	
01 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
02 SEX	MORESCHI	MORESCHI	
03 SAB	MORESCHI	MORESCHI	
04 DOM	MORESCHI	MORESCHI	
05 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
06 TER	MORESCHI	MORESCHI	
07 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
08 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
09 SEX	MORESCHI	SAMIR	
10 SAB	SAMIR	SAMIR	
11 DOM	SAMIR	SAMIR	
12 SEG	ROGERIO	ROGERIO	
13 TER	ROGERIO	ROGERIO	
14 QUA	ROGERIO	ROGERIO	
15 QUI	ROGERIO	ROGERIO	
16 SEX	ROGERIO	ROGERIO	
17 SAB	ROGERIO	ROGERIO	
18 DOM	ROGERIO	ROGERIO	
19 SEG	SAMIR	MORESCHI	
20 TER	MORESCHI	MORESCHI	
21 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
22 QUI	SAMIR	SAMIR	
23 SEX	SAMIR	SAMIR	
24 SAB	SAMIR	SAMIR	
25 DOM	SAMIR	SAMIR	
26 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
27 TER	MORESCHI	MORESCHI	
28 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
29 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
30 SEX	SAMIR	SAMIR	

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.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
550

Código de Verificação de Autenticidade
500OGW9AD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 11:10:06

Chave de Acesso
990207MAPHOFQWO8XDKUP1F0380WNQC

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
				29/06/2023

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
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	Tot
46,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS NO VALOR DE R$ 500,00 A CADA 12 HORAS NOS DIAS 1(24HR), 2(12HR), 5(12HR),6,7,8,9,10,11 (24 HR),12(12H),13,14,15 (24 HR),16(12HR),19(12HR),20,21,22,23,24,25 (24 HR),26(12HR),27,28,29,30 (24 HR) DE JUNHO 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	500,00	R$ 23.000,0

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$ 23.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 23.000,00**	**R$ 460,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (23.000,00 x 0,65%)	COFINS (23.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.000,00 x 1,50%)	CSLL (23.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 149,50	**R$ 690,00**	**R$ 0,00**	**R$ 345,00**	**R$ 230,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 21.585,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.093,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$618.

Informações Complementares

Em 14/07/23 realizado pagamento R$ 18.484,72 parcial TCV 010/2023 c.c 23.682-9
Em 14/07/23 realizado pagamento R$ 3500,78 restante TCV 001/2019 c.c. 23.679-9

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **550** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **500OGW9AD**.

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

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: 93

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: **29/06/2023 09:47:06**

Data de Competência/Emissão: **29/06/2023**

Cód. de Autenticidade: **C3D7897E3**

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 , Especialidade de Anestesia
Valor Unitario R$ 500,00
Nos dias 2,3 (24h), 4(24h), 16(12h), 17(24h), 18(24h), de Junho de 2023.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município					Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -					**2,00**	401		8630503
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."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
771

Código de Verificação de Autenticidade
WIW8OSRSI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 13:25:55

Chave de Acesso
CNZFU4HG6FM9SWKEPJWWGUVCE0FYKH

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/06/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
16.580.436/0001-37		**47561**	**004756100**	CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGICA FILHOU LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
. AVENIDA DAS SIRIEMAS, 00135		**PARQUE RESIDENCIAL PRIMAVERA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17206-600	**JAU-SP**	**(14)3225-0480**	**CMAFILHOU@BOL.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	4 PLANTÕES DE 12 HORAS DE ANESTESIA VALOR UNITÁRIO R$500,00 TOTAL R$2.000,00 NOS DIAS 5,12,19,26 de junho de 2023, conforme escala médica.	2.000,00	R$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**000004.0000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.000,00 x 0,65%)	COFINS (2.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.000,00 x 1,50%)	CSLL (2.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 13,00	**R$ 60,00**	**R$ 0,00**	**R$ 30,00**	**R$ 20,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.877,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,35%) R$207,00 Estadual (4,00%) R$80,00 Municipal (3,00%) R$60,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGICA FILHOU LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **771** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WIW8OSRSI**.

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

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA ANESTESIA JUNHO/ 2023 -

PLANTÕES RETAGUARDA

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
586

Código de Verificação de Autenticidade
GMRFQF3KG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 15:42:09

Chave de Acesso
9903379KONIT7KR6THNZGBDSOQZN1TB8

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
				29/06/2023

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	18 PLANTÕES 12 E 24 HORAS RETAGUARDA DIURNO E NOTURNO, ESPECIALIDADE CIRURGIAS, VALOR UNITÁRIO = R$500,00 CADA 12 HORAS= R$ 9.000,00 NOS DIAS , 06/06(12H), 07/06(24H), 13/06(12H), 14/06(24H), 16/06(24H), 17/06(24H), 18/06(24H), 20/06(12H), 21/06(24H), 27/06(12H), 28/06(24H)/2023 CONFORME ESCALA MÉDICA	9.000,00	R$ 9.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.000,00**	**R$ 180,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (9.000,00 x 0,65%)	COFINS (9.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.000,00 x 1,50%)	CSLL (9.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 58,50	**R$ 270,00**	**R$ 0,00**	**R$ 135,00**	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.446,50 ✓

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.210,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$242,10

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **586** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GMRFQF3KG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7720389706

Nº Nota	79
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	29/JUN/2023 - 14:18:28
Competência	06/2023

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

22 PLANTÕES DE RETAGUARDA DE CIRURGIA DE 12 E 24 HORAS VALOR UNITARIO R$500,00 (12 HORAS) VALOR TOTAL R$11.000,00, nos dias 1(24h),2(12h),5(24h),8(24h),9(12h),12(24h),15(24h),19(24h),22(24h),23(12h),26(24h),29(24h),30(12h) de junho de 2023 conforme escala médica.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.000,00

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	165,00	110,00	71,50	330,00

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	11.000,00	2,00	220,00	10.323,50

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

Código de Verificação: **7720389706**

Número da Nota: **79**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

SECRETARIA DE FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Pág.
860	1/1

Data e Hora da Emissão
30/06/2023 13:45:18

Código de Verificação
810E0 4010C

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

20 PLANTÕES RETAGUARDA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL 12 E 24 HORAS VALOR UNITÁRIO R$500,00 (CADA 12 HORAS) TOTAL R$ 10.000,00 NOS DIAS 2(12H),3(24H),4(24H),6(12H),9(12H),10(24H),11(24H),13(12H),20(12H),23(12H),24 (24H),25(24H),27(12H),30(12H) DE JUNHO 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$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R$)
10.000,00	**0,00**	**10.000,00**	**2,000000**	**200,00**

Informações de Tributos Lei 12741/2012	ISS (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)
	200,00	**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	150,00	0,00	65,00	300,00	100,00	615,00	9.385,00

VALOR TOTAL DA NOTA EM REAIS: R$ 10.000,00

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: sexta-feira, 30 de junho de 2023 - 13:45





ESCALA CIRURGIA JUNHO/2023 -

PRESENCIAL SOMENTE AS SEGUNDAS DIURNO O RESTANTE RETAGUARDA

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

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

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

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

PLANTÕES DA UNIDADE INTERMEDIARIA/EMERGENCISTA JUNHO/2023

JESUS FERNANDES DACOSTA JUNIOR	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	4	R$ 1.300,00	R$ 5.200,00		
		TOTAL	R$ 5.200,00	R$ 4.880,20	549
MARCO ANTONIO GALLO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	11	R$ 1.300,00	R$ 14.300,00	R$ 13.420,55	373
		TOTAL			
WANELGIL DE JESUS COLLA	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**			**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	3				
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO					80
JURANDIR LUIS CA					**R DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIU					
EMERGENCISTA 12 HORAS NO					381
NILZA M. AMARAL BELT					**DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIUR					
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTU					817
FELIPE MARSILI PALAN					**NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURN					
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURN					
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTUR					128

Lançados





ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/DIARISTA CLINICA MEDICA

JUNHO/2023

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
					1	2	3	4
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00				NILZA	JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00				GALLO	JURANDIR	JURANDIR	GALLO
		5	6	7	8	9	10	11
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	WANELGIL/FELIPE	NILZA	JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	JURANDIR	GALLO
		12	13	14	15	16	17	18
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	WANELGIL	NILZA	JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	JURANDIR	FELIPE
		19	20	21	22	23	24	25
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	WANELGIL	NILZA	JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	JURANDIR	FELIPE
		26	27	28	29	30		
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	WANELGIL	NILZA	JURANDIR		
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR		

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
549

Código de Verificação de Autenticidad
5FEPSVUFS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 10:58:47

Chave de Acesso
990202E4GA1E461UCYVLI79TD7COR2XU

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
				29/06/2023

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
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
4,00	SV	PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 5, 12, 19, 26 DE JUNHO DE 2023.	1.300,00	R$ 5.200,(

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$ 5.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.200,00**	**R$ 104,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.200,00 x 0,65%)	COFINS (5.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.200,00 x 1,50%)	CSLL (5.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 33,80	**R$ 156,00**	**R$ 0,00**	**R$ 78,00**	**R$ 52,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.880,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$699,40 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$139,8

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **549** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5FEPSVUFS**.

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
373

Código de Verificação de Autenticidad
DV1WNK5UX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 09:08:42

Chave de Acesso
990153J7OXHUDYRHXKH376W4O4O132L

Para certificação da autenticidade acess http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/isswel menu consultas e informe os dados dest 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
				29/06/2023

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	Tc
11,00	UN	11 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS	1.300,00	R$ 14.300,(

1,6,8,11,13,15,20,22,25,27,29 de junho DE 2023 VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$14.300,00 conforme escala médica.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.300,00**	**R$ 286,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (14.300,00 x 0,65%)	COFINS (14.300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.300,00 x 1,50%)	CSLL (14.300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 92,95	**R$ 429,00**	**R$ 0,00**	**R$ 214,50**	**R$ 143,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.420,55

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.923,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$464,7

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **373** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DV1WNK5UX**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7720408LHS

Nº Nota
80
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 29/JUN/2023 - 14:20:23
Competência 06/2023

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

3 PLANTÕES DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 TOTAL R$4.500,00, nos dias 14,21,28 de junho 2023, CONFORME ESCALA MÉDICA.
01 PLANTÃO DIURNO DE 6 HORAS NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NO DIA 07/06/2023 VALOR R$750,00 CONFORME ESCALA MÉDICA.
TOTAL DA NOTA 5.250,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.250,00

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	78,75	52,50	34,13	157,50

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	5.250,00	2,00	105,00	4.927,12

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:
7720408LHS

Número da Nota:
80

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
381

Código de Verificação de Autenticidade
D85OEKHS1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 12:16:42

Chave de Acesso
9902155DAMWCNK2PWIM2JERRRN0VCXF

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
				29/06/2023

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
13.059.576/0001-76		**9328**	**000017508**	UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV HELIO ZERBINATTI, 352		**JARDIM NOVA BARIRI**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-354	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
13,00	UN	13 plantões diurno na unidade intermediaria/clinica nos dias 2,3,4,9,10,11,16,17,18,23,24,25,30 de junho 2023	1.500,00	R$ 19.500,00
9,00	UN	9 plantões noturno na unidade intermediaria nos dias 2,3,9,10,16,17,23,24,30 de junho 2023	1.300,00	R$ 11.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **05.02**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á	**2,00%**	**0000050000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 31.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 31.200,00**	**R$ 624,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (31.200,00 x 0,65%)	COFINS (31.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (31.200,00 x 1,50%)	CSLL (31.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 202,80	**R$ 936,00**	**R$ 0,00**	**R$ 468,00**	**R$ 312,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 29.281,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **381** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D85OEKHS1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
817

Código de Verificação de Autenticidade
VAOYXNCFV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 13:54:06

Chave de Acesso
990241ZPNGG55UDIV0NBZFKEI0F82XMX

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
				29/06/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.508.189/0001-20		**10003**	**000016421**	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	To
4,00	UN	REFERENTE A A 4 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESSENCIAL NA UNIDADE INTERMEDIARIA REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 NOS DIAS 07,14,21,E 28 DE JUNHO DE 2023 , CONFORME ESCALA MEDICA.	1.300,00	R$ 5.200,0
5,00	UN	REFERENTE A A 5 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESSENCIAL NA UNIDADE INTERMEDIARIA MAIS VISITAS CLINICA INTERNAÇÃO REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 NOS DIAS 01,08,15,22 E 29 DE JUNHO DE 2023 , CONFORME ESCALA MEDICA.	1.500,00	R$ 7.500,0

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.700,00**	**R$ 254,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (12.700,00 x 0,65%)	COFINS (12.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.700,00 x 1,50%)	CSLL (12.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 82,55	**R$ 381,00**	**R$ 0,00**	**R$ 190,50**	**R$ 127,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.918,95

Val. Aprox. Tributo

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **817** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VAOYXNCFV**.

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

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
128
Código de Verificação de
Y4V6QY56Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2023 às 17:57:05
Chave de Acesso
19739435BRW34Z9SY6D38QM5RGXSI96

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2023

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
32.249.727/0001-01		**00335295**	**12560105**	FELIPE MARSILI PALANCA

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tota
1,00	UN	8 PLANTOES DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$12.000,00, nos dias 5,6,12,13,19,20,26,27 de junho 2023. 01 PLANTÃO DIURNO DE 6 HORAS NA UNIDADE INYERMEDIARIA NO DIA 07/06/2023 VALOR R$750,00 2 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.300,00 TOTAL r$2.600,00 nos dias 4,18 de junho de 2023	15.350,00	R$ 15.350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.350,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.350,00**	**R$ 402,55**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.350,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **128** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y4V6QY56Q**.

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

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
	90	03/07/2023

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		Serviços prestados ref. à: 01 cirurgias de alta complexidade de ortopedia (eletiva) : 01 - Luiz Roberto Nascimento - 20/06/2023 - 743,40	743,40	743,40

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		743,40
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		743,40
ISS SEM RETENÇÃO	2,03 %	15,09
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
743,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	743,40

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

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL N° 89

DRº ROGERIO ROLDÃO

CIRUGIA REALIZADA NO MÊS DE JUNHO/2023				ELETIVA	
DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1º CIR.AUXILIAR	**VAL.TAB.SUS UNIT.**	**VAL.TAB.SUS UNIT.**
20/06/2023	LUIZ ROBERTO NASCIMENTO	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA			
		TRANSTROCANTERIANA		R$ 247,80	R$ 743,40

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690 25[illegible]0001-51

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
881

Código de Verificação de Autenticidade
Q1HOAWLXO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2023 às 14:31:04

Chave de Acesso
993666ETAUCVY7JDQK42ONIDYEL8088V

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/07/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.722.229/0001-81		**9428**	**000017598**	CLINICA ULTRAMED LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21	**SALA 4**	**VILA SANTA TEREZINHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pagamento referente a cirurgia de Prolapso Uterino no dia 29/06/2023 da paciente Lourdes de Fátima Antoneli, no valor de R$ 378,00	378,00	R$ 378,00

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$ 378,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 378,00**	**R$ 7,56**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (378,00 x 0,65%)	COFINS (378,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (378,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,46	**R$ 11,34**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3,78**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 360,42

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$50,84 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$10,17

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ULTRAMED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **881** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q1HOAWLXO**.

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





DRº CARLOS NEGRÃO

CIRUGIA REALIZADA NO MÊS DE JUNHO/2023 ELETIVA

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1º CIRUGIÃO	2º CIR.AUXILIAR	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
29/06/2023	**LOURDES DE FATIMA P. ANTONELLI**	PROLAPSO UTERINO	CARLOS NEGRÃO	WALTER	R$ 126,00	R$ 378,00

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.6[illegible].238/0001-61

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
130
Código de Verificação de
1UHSNB9M2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2023 às 17:38:36
Chave de Acesso
1976161LDEM314C5D0RBUCGQG8L3SEI

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2023

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
32.249.727/0001-01		**00335295**	**12560105**	FELIPE MARSILI PALANCA

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Foram 15 cirurgias realizadas no mês de junho/2023 como médico auxiliar- valor total R$3.004,80	3.004,80	R$ 3.004,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**Medicina e biomedicina**	**2.6433%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.004,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.004,80**	**R$ 79,43**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.004,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **130** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1UHSNB9M2.**

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

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

DRº FELIPE PALANCA

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

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1º CIRUGIÃO	2º CIR.AUXILIAR	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
05/06/2023	ROSINEIA P. DOS SANTOS	COLECISTECTOMIA	WANELGIL	FELIPE	R$ 106,80	R$ 320,40
05/06/2023	SARA ROSA BRAZ	COLECISTECTOMIA	WANELGIL	FELIPE	R$ 106,80	R$ 320,40
06/06/2023	ADALBERTO GONÇALVES RABESCO	HERNIORRAFIA UMBILICAL	WANELGIL	FELIPE	R$ 40,93	R$ 122,79
07/06/2023	SOFIA DE CAMPOS URBANO	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 106,80	R$ 320,40
07/06/2023	ANA LUCIA CORREA	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 106,80	R$ 320,40
07/06/2023	EDMARA ANTONIA ROSSI	APENDICITE	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 48,31	R$ 144,93
14/06/2023	CLEUSA AP. FERRINI	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 106,80	R$ 320,40
14/06/2023	MARIA AP. DE CAMPOS	LIMPEZA+ RESSUTURA PAREDE ABDOMINAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 31,80	R$ 95,40
21/06/2023	JOSE TROVARELLI NETO	HERNIORRAFIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 31,94	R$ 95,82
21/06/2023	MARIA AP. OCON LONGO	PARACENTESE (DRENAGEM PERITONEAL)	WANELGIL	FELIPE	R$ 34,85	R$ 104,55
23/06/2023	ALBERTO CLAUDIO STORION	LAPAROTOMIA	WANELGIL	FELIPE	R$ 42,00	R$ 126,00
28/06/2023	ANDRESA C. DE O. BARBIERI	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 106,80	R$ 320,40
28/06/2023	ALICEODETE LOPES DE SOUZA	HERNIORRAFIA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 40,93	R$ 122,79
06/06/2023	BRUNA GABRIELE DA SILVA	CESAREA	ROSANGELA	FELIPE	R$ 45,02	R$ 135,06
26/06/2023	VITORIA PATRICIA M. MORAES	CESAREA	ROSANGELA	FELIPE	R$ 45,02	R$ 135,06
				FELIPE		R$ -
				TOTAL	**R$ 1.001,60**	**R$ 3.004,80**

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
587

Código de Verificação de Autenticidade
R8NZ9WMVQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2023 às 14:58:36

Chave de Acesso
993798OWQLF3LQRL1UA1IIJXRF400QIQ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/07/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SOFIA DE CAMPOS URBANO - COLECISTECTOMIA = 427,20 ANA LUCIA CORREA- COLECISTECTOMIA +EXERESE DE CISTO = 493,56 CLEUZA APDA FERRINI - COLECISTECTOMIA= 427,20 ANDRESA CRISTINA DE O. BARBIERI - COLECISTECTOMIA = 427,20 ALICEODETE LOPES DE SOUZA- HERNIORRAFIA UMBELICAL = 163,74	1.938,90	R$ 1.938,90

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$ 1.938,90	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.938,90**	**R$ 38,78**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.938,90 x 0,65%)	COFINS (1.938,90 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.938,90 x 1,50%)	CSLL (1.938,90 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 12,60	**R$ 58,17**	**R$ 0,00**	**R$ 29,08**	**R$ 19,39**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.819,66

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$260,78 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$52,16

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **587** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R8NZ9WMVQ**.

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

SANTA CASA
BARIRI

DRº LUIZ CARLOS

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

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1º CIRUGIÃO	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
07/06/2023	SOFIA DE CAMPOS URBANO	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	R$ 142,40	R$ 427,20
07/06/2023	ANA LUCIA CORREA	COLECISTECTOMIA + EXERESE DE CISTO	LUIZ CARLOS	R$ 164,52	R$ 493,56
14/06/2023	CLEUSA AP. FERRINI	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	R$ 142,40	R$ 427,20
28/06/2023	ANDRESA CRISTINA DE O. BARBIERI	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	R$ 142,40	R$ 427,20
28/06/2023	ALICEODETE LOPES DE SOUZA	HERNIORRAFIA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	R$ 54,58	R$ 163,74
				R$ 646,30	**R$ 1.938,90**

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.[illegible]/0001-61

MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
661

Código de Verificação de Autenticidade
GSCJRGCLC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2023 às 14:13:36

Chave de Acesso
7VEGRSIFZVRY69TLL4UXQ4P1RBUIUO7Q

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
				03/07/2023

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
36.351.165/0001-55		58135	005813500	MILTON CURY FILHO & CIA ORTOPEDIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
. RUA RIACHUELO, 01160		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17201-340	JAU-SP	14 14 3622-4140	CLINICORTOPEDICACURY@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/País	Telefone	E-mail
17250-182	BARIRI - SP	14 3602 6522	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Honorário médicos como auxiliar cirurgico na cirurgia do dia 26/06/2023 Paciente: Giovanna da Silva	700,00	R$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	000004.0000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 700,00	R$ 21,00	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$ 700,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$94,15 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$18,83

Informações Complementares

Banco Santander
AG: 3423
C/C: 013003901-9

RECEBI(EMOS) DE **MILTON CURY FILHO & CIA ORTOPEDIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **661** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GSCJRGCLC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		





DRº MILTON CURY

CIRUGIA REALIZADA NO MÊS DE JUNHO/2023 ELETIVA

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	2º CIR.AUXILIAR	VALOR
26/06/2023	GIOVANNA DA SILVA	OSTEOSSINTESE FRATURA PROXIMAL		
		UMERO ESQUERDO	R$ 700,00	R$ 700,00

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44 [illegible]

13/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:45
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 13/07/2023
NR. DOCUMENTO 551.667.000.023.781
VALOR TOTAL 11.532,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO E.708.E86.D93.92F.CAC

14/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:18:22
019800198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 18.484,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO C.947.106.FAA.81E.C64

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

14/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:18:22
019800198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 18.484,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO C.947.106.FAA.81E.C64

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.21.41
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307141402475252499 59
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 400,00
DATA: 14/07/2023 - 11:03:26

PAGO PARA: Carolina T Vicentini
CPF: ***.026.208-**
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7550 - CONTA: 00000000000000018712
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/07/2023 - 11:03:27

==========

DOCUMENTO: 071401
AUTENTICACAO SISBB: 1.68B.551.669.6D3.FC5

==========

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.21.42
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307141408202697063 44
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.000,00
DATA: 14/07/2023 - 11:08:32

PAGO PARA: Amarandes - Servicos Medicos Ltda.
CNPJ: 33.286.371/0001-30
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 000000000000000369748
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/07/2023 - 11:08:34

==========

DOCUMENTO: 071402
AUTENTICACAO SISBB: A.925.1E9.6E9.506.8C7

==========

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.21.42
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307141408912532959883
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 8.000,00
DATA: 14/07/2023 - 11:09:37

PAGO PARA: Farah Ortopedia
CNPJ: 37.363.822/0001-47
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1311 - CONTA: 00000000000004008170
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/07/2023 - 11:09:39

==========

DOCUMENTO: 071403
AUTENTICACAO SISBB: F.B82.21C.D7C.FCE.F62

==========

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.21.42
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307141411150339576 40
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.000,00
DATA: 14/07/2023 - 11:12:51

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: 14/07/2023 - 11:12:52

==========

DOCUMENTO: 071404
AUTENTICACAO SISBB: A.CD4.016.90B.48E.2E0

==========

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.21.42
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307141413373437808826
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.877,00
DATA: 14/07/2023 - 11:14:05

PAGO PARA: Clinica Medica e Anestesiologica Fil
CNPJ: 16.580.436/0001-37
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000130072965
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/07/2023 - 11:14:06

==========

DOCUMENTO: 071405
AUTENTICACAO SISBB: 1.8E3.7E7.3D1.FDC.599

==========

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.21.42
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307141418077437302 61
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 8.446,50
DATA: 14/07/2023 - 11:18:23

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: 14/07/2023 - 11:18:25

==========

DOCUMENTO: 071406
AUTENTICACAO SISBB: F.107.AB7.9F3.C26.01A

==========

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.21.42
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307141453255895621 81
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 9.385,00
DATA: 14/07/2023 - 11:53:35

PAGO PARA: Molinar Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 14.126.393/0001-99
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0020 - CONTA: 00000000000000906794
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/07/2023 - 11:53:36

==========

DOCUMENTO: 071407
AUTENTICACAO SISBB: 3.C41.A72.D43.563.840

==========

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.21.42
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307141459007106935B3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 13.420,55
DATA: 14/07/2023 - 11:59:16

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: 000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/07/2023 - 11:59:17

==========

DOCUMENTO: 071408
AUTENTICACAO SISBB: 4.CC9.9CD.E01.F40.DC8

==========

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.21.42
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307141506421230461 67
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 11.918,95
DATA: 14/07/2023 - 12:07:08

PAGO PARA: Nilza Mara e Giselle Andressa Saude
CNPJ: 17.508.189/0001-20
CHAVE PIX: 17508189000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000013000 7643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/07/2023 - 12:07:10

==========

DOCUMENTO: 071409
AUTENTICACAO SISBB: C.AFA.23A.CD5.1A8.FD3

==========

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.21.42
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307141507243200144 69
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 15.350,00
DATA: 14/07/2023 - 12:07:45

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca Me
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/07/2023 - 12:07:46

==========

DOCUMENTO: 071410
AUTENTICACAO SISBB: F.869.A08.4FD.D3B.B54

==========

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.21.42
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307141508344722397 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 743,40
DATA: 14/07/2023 - 12:08:44

PAGO PARA: Amarandes - Servicos Medicos Ltda.
CNPJ: 33.286.371/0001-30
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 000000000000000369748
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/07/2023 - 12:08:46

==========

DOCUMENTO: 071411
AUTENTICACAO SISBB: 8.56C.E70.689.A8B.295

==========

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.21.42
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307141511487186582 79
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.004,80
DATA: 14/07/2023 - 12:12:24

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: 14/07/2023 - 12:12:25

==========

DOCUMENTO: 071412
AUTENTICACAO SISBB: 6.5F9.F8B.09C.787.E16

==========

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.21.42
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307141513312800152 28
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.819,66
DATA: 14/07/2023 - 12:13:39

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: 14/07/2023 - 12:13:40

==========

DOCUMENTO: 071413
AUTENTICACAO SISBB: 0.BB3.E78.82A.508.D3D

==========

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.21.42
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307141514159272948l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 700,00
DATA: 14/07/2023 - 12:14:22

PAGO PARA: Milton Cury Filho & Cia Ortopedia Lt
CNPJ: 36.351.165/0001-55
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000130039019
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/07/2023 - 12:14:23

==========

DOCUMENTO: 071414
AUTENTICACAO SISBB: 6.7BA.D3F.575.9C6.C96

==========

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.

14/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:00:31
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 14/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.706
VALOR TOTAL 9.730,16
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIS GONZAGA GERLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.706-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO E.5F7.4C1.F0B.B07.CC1

14/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:01:03
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 14/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.601
VALOR TOTAL 14.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GERLIN F E M SAUDE LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.601-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO C.A70.78E.535.90A.733

14/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:04:16
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 14/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.621
VALOR TOTAL 20.625,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VACCARELLI V LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.621-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO C.9B5.637.72C.BB9.737

14/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:05:17
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 14/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.929
VALOR TOTAL 21.116,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO E.593.BA4.B7D.879.BC3

14/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:05:57
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 14/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.539
VALOR TOTAL 15.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M M M LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.539-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO B.EF2.A65.93C.823.884

14/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:10:30
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 14/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 3.100,78
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 4.F00.B76.7A1.3AE.8AF

14/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:19:36
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 14/07/2023
NR. DOCUMENTO 551.667.000.023.781
VALOR TOTAL 10.323,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO D.B2C.AC9.773.A94.B0B

14/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:58:34
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 14/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 4.880,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 7.1EC.D31.A9C.9C1.BBB

14/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:59:58
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 14/07/2023
NR. DOCUMENTO 551.667.000.023.781
VALOR TOTAL 4.927,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO B.7D9.691.150.19F.BD4

14/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:00:28
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 14/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.476
VALOR TOTAL 4.572,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 9.9DF.96D.7EB.93D.186

14/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:04:21
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.476
VALOR TOTAL 24.708,89
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 8.EE9.892.025.B0E.B87

14/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:29
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 14/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.929
VALOR TOTAL 360,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO F.49B.9FF.510.4CA.252

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.