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

SETEMBRO 2023

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G338020809142716030
02/10/2023 08:24:24

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23679-9 IRMANDADE M CONVENIO SUS
Período do extrato	09 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/08/2023	01/09/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.900.917.284.358	443,63 C	443,63 C
01/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	443,63 D	0,00 C
04/09/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	299.505.883	222.686,67 C	
				104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA			
04/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.324,24 D	
				04/09 11:53 C C RI 00044690238000161			
04/09/2023		0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	500.916.715.810	220.000,00 D	
04/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	362,43 D	0,00 C
05/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.078.985	215,85 D	
				05/09 10:55 ARMENTANO C LTDA			
05/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.501	1.226,00 D	
				05/09 11:39 GERSON AUGUSTO ROSA			
05/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.136,23 C	
05/09/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	500,00 C	
05/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	194,38 D	
05/09/2023	06/09/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.900.917.284.358	4,75 C	4,75 C
06/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.071.016	140,00 D	
				06/09 15:25 CIRURGICA I LTDA - EPP			
06/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.601	846,72 D	
				IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES			
06/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.602	3.044,53 D	
				IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES			
06/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	194,38 C	
06/09/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	4.000,00 C	
06/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	167,88 D	
06/09/2023	08/09/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.900.917.284.358	39,84 C	39,84 C
08/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	39,84 D	0,00 C
11/09/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.843.010.529	2.815,50 C	
				11/09 11:08 Conta do recebedor inexist			
11/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.005.100	4.750,18 D	
				11/09 10:57 FAIOLLI & FAIOLLI S C LT			
11/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	540,00 D	
				11/09 11:06 O2 SAUDE COMERCIO E TRAN			
11/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.101	99,90 D	
				BIPLINK SERVICOS DE COMUNICACA			
11/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.102	2.815,50 D	
				11/09 11:08 CONTROL MED			
11/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.103	2.815,50 D	
				11/09 11:09 CONTROL MED			

11/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.104	4.692,50 D	
				11/09 11:09 GALLO GALLO SERVICOS MEDI			
11/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.105	750,64 D	
				11/09 16:47 CAIO LUIZ LEMOS NETTO ME			
11/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.106	875,96 D	
				11/09 16:50 ATIVA MEDICO CIRURGICA LT			
11/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	207,73 C	
11/09/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	14.500,00 C	
11/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	183,05 D	
11/09/2023	12/09/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.900.917.284.358	157,76 C	157,76 C
12/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	1.059,90 D	
				12/09 13:42 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
12/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	183,05 C	
12/09/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	1.000,00 C	
12/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	280,91 D	
12/09/2023	13/09/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.900.917.284.358	11,32 C	11,32 C
13/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	11,32 D	0,00 C
14/09/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.869.918.454	555,54 C	
				14/09 10:59 Conta do recebedor inexist			
14/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	994,78 D	
				14/09 16:55 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
14/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	4.836,00 D	
				14/09 16:59 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
14/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.363.151	875,28 D	
				14/09 17:02 HUMANA 00044690238000161			
14/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.295	80,00 D	
				14/09 10:08 FLORINDA A.A.TICIANELI L			
14/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	63,00 D	
				14/09 10:30 VINICIUS FERRARI E CIA L			
14/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.009.808	48,02 D	
				14/09 10:45 NETWORKS INTERNET LTDA M			
14/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.009.808	40,98 D	
				14/09 10:46 NETWORKS INTERNET LTDA M			
14/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.234	514,59 D	
				14/09 09:43 DANIELA FERNANDA BARRETO			
14/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.101.069	108,00 D	
				14/09 10:28 S J MATERIAIS CONSTRUCAO			
14/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	149,70 D	
				14/09 16:50 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
14/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	2.921,20 D	
				14/09 16:50 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
14/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	120,00 D	
				14/09 16:51 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
14/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	1.600,00 D	
				14/09 16:52 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
14/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	1.086,80 D	
				14/09 16:53 FUTURA C DE P M E HO			
14/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	1.422,96 D	
				14/09 16:58 FUTURA C DE P M E HO			
14/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	1.366,28 D	
				14/09 16:56 LUMAR COM PROD FARM			
14/09/2023		0000	13105	375 Impostos	91.401	359,61 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			

14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.402	427,43 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.403	409,39 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.404	358,92 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.405	351,84 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.406	337,78 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.407	336,43 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.408	335,07 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.409	333,72 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.410	345,34 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.411	343,93 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.412	352,50 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.413	528,04 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.414	525,35 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.415	391,48 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.416	356,84 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.417	497,80 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.418	357,83 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.419	351,31 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.420	349,28 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.421	347,26 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.422	327,78 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.423	366,43 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.424	970,00 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
14/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.425	360,00 D
			14/09 10:12 REGINALDO DANIEL DE PAULA		
14/09/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone	91.426	489,80 D
			VIVO SP		
14/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.427	1.760,00 D
			MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS		
14/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.428	315,40 D

				MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS			
14/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.429	85,25 D	
				MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS			
14/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.430	248,70 D	
				MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS			
14/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.431	186,00 D	
				MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS			
14/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.432	480,00 D	
				OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZ			
14/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.433	939,90 D	
				14/09 10:34 DULIMP			
14/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.434	769,00 D	
				LAZZARI E MEDEIROS IND E COM D			
14/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.435	415,16 D	
				AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT			
14/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.436	400,00 D	
				WEBLINE			
14/09/2023		0000	13105	361 Pgto conta água	91.437	20,64 D	
				SAE BARIRI - SAEMBA COD B			
14/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.438	1.732,75 D	
				14/09 10:49 CASA DAS IMPRESSORAS BARIR			
14/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.439	1.423,95 D	
				PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA			
14/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.440	1.892,75 D	
				14/09 10:54 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
14/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.441	2.578,41 D	
				14/09 10:55 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
14/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.442	1.419,51 D	
				14/09 10:56 CLINICA M B LTDA			
14/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.443	555,54 D	
				14/09 10:59 ALICE FURLAN DE ALMEIDA PR			
14/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.444	555,54 D	
				14/09 11:00 ALICE FURLAN DE ALMEIDA PR			
14/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	292,24 C	
14/09/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	42.000,00 C	
14/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	330,53 D	
14/09/2023	15/09/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	500.916.715.810	116,92 C	
14/09/2023	15/09/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.900.917.284.358	61,20 C	178,12 C
15/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	178,12 D	0,00 C
20/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.004.728	389,20 D	
				20/09 15:12 SIND.EMPREG.EST.SERV.SAU			
20/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	438,61 D	
				20/09 14:39 LABORATORIO ANALISES CLI			
20/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	144,90 D	
				20/09 14:40 LABORATORIO ANALISES CLI			
20/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	130,00 D	
				20/09 14:41 LABORATORIO ANALISES CLI			
20/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	120,00 D	
				20/09 15:01 LABORATORIO ANALISES CLI			
20/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	4.692,50 D	
				20/09 15:02 LABORATORIO ANALISES CLI			
20/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	10.698,79 D	
				20/09 15:02 LABORATORIO ANALISES CLI			

20/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	4.690,72 D	
				20/09 15:03 LABORATORIO ANALISES CLI			
20/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	2.151,62 D	
				20/09 15:04 LABORATORIO ANALISES CLI			
20/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	983,55 D	
				20/09 15:05 LABORATORIO ANALISES CLI			
20/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.007.019	2.440,10 D	
				20/09 15:37 MED CLIN JORGE S-C LTDA			
20/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.929	2.167,93 D	
				20/09 15:40 CLINICA ULTRAMED LTDA			
20/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.407.000.094.635	4.692,50 D	
				20/09 14:36 TESSAROLI SERVICOS MEDIC			
20/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.001	10.000,00 D	
				20/09 13:48 COMPANHIA PAULISTA DE FORC			
20/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.002	4.465,24 D	
				HSIST INFORMATICA S/S LTDA			
20/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.003	450,00 D	
				20/09 13:57 ACF SAUDE AMBIENTAL			
20/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.004	8.055,00 D	
				Cora SCD SA			
20/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.005	1.250,00 D	
				FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA			
20/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.006	1.250,00 D	
				FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA			
20/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.007	900,00 D	
				20/09 14:20 BIANCA YUKI SAKURAI			
20/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.008	3.000,00 D	
				20/09 14:31 MURILO GUTIERREZ SCARRE			
20/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.009	1.600,00 D	
				20/09 14:33 FELIPE MARSILI PALANCA			
20/09/2023		0000	13105	375 Impostos	92.010	12.289,57 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/09/2023		0000	13105	375 Impostos	92.011	47.337,36 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/09/2023		0000	13105	375 Impostos	92.012	3.921,96 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.013	85,00 D	
				20/09 15:46 FRANCISNEIDE FURTADO FILHO			
20/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	508,68 C	
20/09/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	128.000,00 C	
20/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	164,13 D	
20/09/2023	21/09/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	500.916.715.810	634,88 C	634,88 C
21/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	5.271,58 D	
				21/09 17:19 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
21/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	577,90 D	
				21/09 17:15 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
21/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	3.855,26 D	
				21/09 17:16 LONDRICIR COM MAT HOSP			
21/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	2.167,00 D	
				21/09 17:21 FUTURA C DE P M E HO			
21/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	164,13 C	
21/09/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	11.500,00 C	
21/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	427,27 D	

21/09/2023	22/09/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	500.916.715.810	62,33 C	62,33 C
22/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	361,80 D	
				22/09 16:19 LUMAR COM PROD FARM			
22/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.201	896,47 D	
				22/09 16:31 RONALDO MARCOS BUDIN - ME			
22/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.202	34,91 D	
				22/09 16:32 DROGARIA ULTRAPOPULAR 2			
22/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.203	0,40 D	
				22/09 16:40 RONALDO MARCOS BUDIN - ME			
22/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	427,28 C	
22/09/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	1.000,00 C	
22/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	196,03 D	
22/09/2023	25/09/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	500.916.715.810	5,86 C	5,86 C
25/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	5,86 D	0,00 C
26/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	227,26 D	
				26/09 15:57 VINICIUS FERRARI E CIA L			
26/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	840,00 D	
				26/09 15:58 VINICIUS FERRARI E CIA L			
26/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.205	3.173,75 D	
				26/09 15:26 CLAUDIO BREDA JUNIOR			
26/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.237	1.289,65 D	
				26/09 15:24 APARECIDA FATIMA CAMARGO			
26/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.248	2.778,87 D	
				26/09 15:27 JULIANE SIMPIONE			
26/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.252	1.189,27 D	
				26/09 15:53 ROSA M MACCORIN CRAVERO			
26/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.267	2.699,22 D	
				26/09 15:29 MARCIA COLOMBO ANTONELLI			
26/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.272	2.716,45 D	
				26/09 15:27 FRANCINE BANDEIRA			
26/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.273	2.341,73 D	
				26/09 15:52 VERONICA SABRINA VICENTE			
26/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.281	2.781,37 D	
				26/09 15:24 ALICE C F NUNES SILVA			
26/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.282	2.673,07 D	
				26/09 15:51 TAMIRES VIVIANE DE LIMA			
26/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.292	1.798,13 D	
				26/09 15:28 LERIDA FRANCO FALCIONI			
26/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.306	11.536,74 D	
				26/09 15:47 MARINA PREARO			
26/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.101.069	87,00 D	
				26/09 15:59 S J MATERIAIS CONSTRUCAO			
26/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.601	764,34 D	
				26/09 14:48 L G COMERCIAL LTDA			
26/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.602	1.850,00 D	
				26/09 14:50 L G COMERCIAL LTDA			
26/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.603	176,11 D	
				26/09 14:51 L G COMERCIAL LTDA			
26/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.604	2.500,00 D	
				26/09 14:54 JAHU-BOMBAS INJETORAS LTDA			
26/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.605	400,00 D	
				26/09 14:56 JAHU-BOMBAS INJETORAS LTDA			
26/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.606	211,25 D	

				26/09 14:57 L P MORETTI BAURU ME			
26/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	201,90 C	
26/09/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	42.000,00 C	
26/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	167,69 D	
26/09/2023	27/09/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	500.916.715.810	282,24 C	282,24 C
27/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	214,03 D	
				27/09 15:42 FUTURA C DE P M E HO			
27/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.701	288,71 D	
				27/09 15:37 CORTICAL CIRURGICA			
27/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.702	450,55 D	
				FEHOSP FEDERACAO DAS SANTAS CA			
27/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	167,69 C	
27/09/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	500,00 C	
27/09/2023	28/09/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	500.916.715.810	3,58 C	0,22 C
28/09/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	0,22 D	0,00 C
				28/09 08:04 FUTURA C DE P M E HO			
30/09/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

SUS 9-2023

TCV 001-2019	SUS	C.C. 23.679-9						
Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Comercial Cirurgica Rio Clarense	04.09.2023	R$ 2.324,24						1767124
		R$ 2.324,24						

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:53:29
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 04/09/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 2.324,24
****** 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.B62.13E.101.357.1EF

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001767124 SÉRIE 1

Rioclarense

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

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

N. 001767124
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0967 7291 7800 0491 5500 1001 7671 2415 6527 7880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135231451055895 01/09/2023 17:07:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	01/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	01/09/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	1436626522	SP		17:07:55

FATURA

001 01/09/2023 2.324,24								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.324,24	418,36	0,00	0,00	2.324,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.324,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	0-REMETENTE				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00065	0,096	0,096

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
024704	MISOPROSTOL 200MCG (INF AN/HEBRON) L: 2212045 Q: 50,0000 F: 13 /12/22 V: 12/12/2024 ** * Portaria 344/98 C1	30043999	000	5102	CP	50,0000	46,4847	2.324,24	2.324,24	418,36	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135231451055895 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 04/09/2023 Pedido: 2597300 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2597300 *** 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)	

SUS 8-2023 restante

TCV 001-2019 SUS C.C. 23.679-9								
Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Armetano Cardiologia Ltda	05.09.2023	R$ 215,85		B.B.	0027-2	78985-2	48.434.699/0001-24	463
GERSON AUGUSTO ROSA	05.09.2023	R$ 1.226,00	14998131895				31.312.954/0001-63	106
		R$ 1.441,85						

05/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:55:10
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 05/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.078.985
VALOR TOTAL 215,85
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ARMENTANO C LTDA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 78.985-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 1.B91.AB8.66C.E9A.468

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
463

Código de Verificação de Autenticidade
MLNWN1KQ7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2023 às 17:33:13

Chave de Acesso
JV2LB3U8MYOPCCZZ2IRIC63FTGQQT1WR

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
				04/09/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SEBASTIAO TOLEDO BARROS, 527		**CENTRO**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/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 ecocardiograma de Nelson Bento Milani dn: 21/03/1953 cpf: 559.295.408-53 Conta Pagamento : Banco do Brasil Ag 27-2 C/c 78985-2 Armentano Cardiologia	230,0	R$ 230,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	**3,00%**	**000004.0000002**	**8640208**		

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

Retenções de Impostos

PIS (230,00 x 0,65%)	COFINS (230,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (230,00 x 1,50%)	CSLL (230,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1,50	**R$ 6,90**	**R$ 0,00**	**R$ 3,45**	**R$ 2,30**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 215,85

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R$26,06 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,00%) R$6,90

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ARMENTANO CARDIOLOGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **463** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MLNWN1KQ7**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.28
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309051437431068022l2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.226,00
DATA: 05/09/2023 - 11:39:14

PAGO PARA: Gerson Augusto Rosa
CPF: ***.988.648-**
CHAVE PIX: +5514998131895
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000240044
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/09/2023 - 11:39:14

==========

DOCUMENTO: 090501
AUTENTICACAO SISBB: 1.FC4.A83.ABF.AA7.59D

==========

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

==========

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

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35052032231312954000163000000000010623081710211590

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
106	31/08/2023	31/08/2023 15:22:04
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
132	900	31/08/2023 15:22:04

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
31.312.954/0001-63	-	(14) 9604-8996

Nome / Nome Empresarial
GERSON AUGUSTO ROSA 13798864810

E-mail
gersonjulia@hotmail.com

Endereço	Município	CEP
VITOR STEFANUTTO, 55	Bariri - SP	17250-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

Campo duplo
Cat. 69
Data 36 + 99

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Bariri - SP	17250-071

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
31.01.02 - Serviços técnicos em eletrônica, eletrotécnica e congêneres.	-	Bariri - SP	-

Descrição do Serviço
Manutenção da máquina de lavar da lavanderia

Reposição do contato do painel R$265,00
Reposição do relé inversor motor R$296,00
Revisão dos cabeamentos e troca de cabos máquina R$115,00
Serviço de mão de obra R$550,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Bariri - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.226,00	-	-	-
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$ 1.226,00	R$	R$	
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 1.226,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5/9/23 pgto

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES
NESTA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
TOTAL PARCIAL
Nome Completo:
Data:

Sus 8 - 2023 retorno

		TCV 001-2019		SUS	C.C. 23.679-9			
Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Cirurgica Interior Ltda EPP	06/09/2023	R$ 140,00	595009830003-30	Banco do Brasil	27-2	71016-4	59.500.983/0003-30	2345
Ibg Cryo Industria de Gases (boleto)	06/09/2023	R$ 3.044,53						43311
Ibg Cryo Industria de Gases (boleto)	06/09/2023	R$ 846,72						877
		R$ 4.031,25						

Sus - Retorno 8/2023

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:08
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 06/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.071.016
VALOR TOTAL 140,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA I LTDA - EPP
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 71.016-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 0.029.946.CAB.DBE.D9D

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RECEBEMOS DE CIRURGICA INTERIOR LTDA - EPP 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 2.345
Série 1
FL 1 / 1

CIRURGICA INTERIOR LTDA - EPP

RUA JOSÉ LUCIO DE CARVALHO, 500
CENTRO
JAÚ / SP
17201-150
(14) 3601-7070 - (14) 2104-7870

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2.345
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0959 5009 8300 0330 5500 1000 0023 4519 9757 7870

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: 135231479874900 - 06/09/2023
REVENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
401143040110		59.500.983/0003-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	06/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	06/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA / ENTRADA**
BARIRI	(14) 3662-9393	SP	ISENTO	11:20:19

FATURA

0 - A VISTA / 1 - A PRAZO		
0	06/09/2023 140,00 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	140,00

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	140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
0001010000124	TUBO DE SILICONE 203 6X10MM	39173240	0102	5.102	MT	14	10,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CANCELADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 20,06 Fed, 25,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6042E8 DEPOSITO EM CONTA BANCO DO BRASIL AG 27-2 CC 71.016-4 CHAVE PIX 59.500.983/0003-30 Empresa Optante pelo Simples Nacional conforme Lei Complementar 123/2006.	

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:58
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793367009324800000733007080006694700000084672
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	90.601
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	846,72
VALOR COBRADO	846,72

NR.AUTENTICACAO E.F09.4D4.A0E.1C1.5DD

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 877

Data/Hora da Emissão: 05/09/2023 10:41:19
Chave de Verificação: **A797-2840**

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:
	877	846,72	11/09/2023

Tomador

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

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

Qtd.	Discriminação dos Itens	Valor	Valor Total
1,0000	01 Assistência Técnica Vencimento:11/09/2023 Boleto: 023378 Valor da carga tributária 18,25%(Fonte IBPT)	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:

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

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

Data da Emissão: 05/09/2023 10:41:19	Recebi da empresa, IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA, os serviços constantes desta Nota Fiscal Eletrônica
Número da Nota: 877	Local/Data
Chave de Verificação: A797-2840	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 93248.000007 33007.080006 6
94700000084672

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

Vencimento: **11/09/2023**

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
05/09/2023	0023378	DM	0	05/09/2023	009 / 32480000033- 8
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	R$	0		**846,72**

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

Beneficiário Final:

Recibo do Pagador

Recebimento através do cheque nº. do Banco

Autenticação Mecânica

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

Corte aqui

bradesco |237-2|

23793.36700 93248.000007 33007.080006 6
94700000084672

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

Vencimento: **11/09/2023**

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
05/09/2023	0023378	DM	0	05/09/2023	009 / 32480000033- 8
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	R$	0		**846,72**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,82
REF A NF SER-023378 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

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:58
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793367009324700001606007080002194670000304453
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 90.602
DATA DE VENCIMENTO 08/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.044,53
VALOR COBRADO 3.044,53
==========
NR.AUTENTICACAO 4.8AA.64E.C93.984.8DD
==========
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

043311

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	02/09/23

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

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

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
043311	08/09/2023	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

LANÇADO

VALOR TOTAL LOCADO
3.044,53

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:100017

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 suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.

*** Referente ao mês de Agosto 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	043311

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 93247.000016 06007.080002 1
94670000304453

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

Vencimento: **08/09/2023**

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

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

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
02/09/2023	0043311	DM	0	04/09/2023	009 / 32470000106- P
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	009	R$	0		**3.044,53**

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

Beneficiário Final:

Recibo do Pagador

Recebimento através do cheque nº. do Banco — Autenticação Mecânica

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

Corte aqui

bradesco | 237-2 |

23793.36700 93247.000016 06007.080002 1
94670000304453

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

Vencimento: **08/09/2023**

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

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

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
02/09/2023	0043311	DM	0	04/09/2023	009 / 32470000106- P
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	009	R$	0		**3.044,53**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
JUROS POR DIA DE ATRASO.....10,15
REF A NF LOC-043311 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

TCV 001-2019 **SUS** **C.C. 23.679-9**

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
FAIOLLI & FAIOLLI	11/09/2023	R$ 4.750,18		B.B. 0001	0198-8	5100-4	02.629.846/0001-10	434 RESTANTE
BIPLINK SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA - boleto	11/09/2023	R$ 99,90						9486
O2 SAÚDE COMÉRCIO E TRANSPORTES LTDA	11/09/2023	R$ 540,00		B.B. 0001	6932-9	1540-7	09.592.977/0001-10	440 recibo
REIS & MUSETI S/S LTDA	11/09/2023	R$ 2.815,50		Santander 033	0030	13-0060-3	04.639.914/0001-58	646
GALLO E GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	11/09/2023	R$ 4.692,50	33.222.817/0001-63	Bradesco 237	0061	5207-8	33.222.817/0001-63	389
CAIO LUIZ LEMOS NETTO	11/09/2023	R$ 750,64	13.780.372/0001-20	Santander 033	0172-4	13007147-8	13.780.372/0001-20	3.219
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	11/09/2023	R$ 875,96	09.182.725/0001-12	B.B. 0001	0024-8	77804-4	09.182.725/0001-12	223399
		R$ 14.524,68						

11/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:57:52
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.005.100
VALOR TOTAL 4.750,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FAIOLLI & FAIOLLI S C LTD
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 5.100-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 7.57E.224.4EC.0A9.F90

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
434

Código de Verificação de Autenticidade
NZ8AYDBSD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2023 às 10:46:31

Chave de Acesso
10191217992OHHNAS8234ZP6Q8S3FBGD

1519

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/08/2023

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	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SUS AMBULATÓRIO AGOSTO/2023	5.058,10	R$ 5.058,10

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.09**

Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	0000040000009			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.058,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.058,10	R$ 101,67	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$ 5.058,10

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$680,31 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,14%) R$108,24

Informações Complementares

Em 11/09/23 realizado pagto parcial R$ 1307,92 c.c. 3100-1 B.B

"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional".

Em 11/09/23 realizado pagto restante R$ 9.750,18 c.c. 23.679-9 B.B.

RECEBI(EMOS) DE **FAIOLLI & FAIOLLI - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **434** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NZ8AYDBSD.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

11/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:14:11
019800198 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691318860139252930955411760014994690000009990
BENEFICIARIO:
BIPLINK SERVICOS DE COMUNICACA
NOME FANTASIA:
BIPLINK SERVICOS DE COMUNICACAO MUL
CNPJ: 14.654.481/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
BIPLINK SERVICOS DE COMUNICACAO MUL
CNPJ: 14.654.481/0001-63
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 91.101
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 99,90
VALOR COBRADO 99,90
==========
NR.AUTENTICACAO 1.43D.DE7.2ED.2DC.FB4
==========
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 de Prestação Serviço de Comunicação

11/09

Biplink Serviço de Comunicação Multimídia
CNPJ: 14654481000163
IE/RG: 20111318726
AV. ANTONIO JOSE DA SILVA, 653 - VILA SANTA TEREZINHA
CEP: 17250-166 - BARIRI/SP
FONE: 1436624151 - financeiro@biplink.com.br

Nota Fiscal
Número: 000009486
Modelo: 21
Série: Única **Via:** Única

Conta Contrato
4869

Destinatário:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI
CNPJ/CPF: 44690238000161 **RG/IE:**
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
BARIRI / SP CEP: 17250-071

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP	Natureza da operação
5307	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO A NÃO CONTRIBUINTE

Base de cálculo do ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	Período da Prestação	Data da Emissão
R$ 0,00	0,00 %	R$ 0,00	09/2023	05/09/2023

99,90

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
PROVIMENTO DE ACESSO À INTERNET	1,000	99,90		99,90

- Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional.
- Não gera direito a Crédito Fiscal de ICMS, ISS e IPI conforme Lei Complementar 123/2006.

14527d851090fa73ed5e10d8e007671a

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

Informações complementares

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL:

LANÇADO

SICOOB | **756-0** | **75691.31886 01392.529309 55411.760014 9 94690000009990**

Local de Pagamento: **Qualquer agência bancária**					Vencimento: **10/09/2023**
Beneficiário: **Biplink**					Agência/Código do Beneficiário: **3188/3925293**
Data do documento: **06/07/2023**	Nº Documento: **210326**	Espécie Doc.: **DM**	Aceite: **A**	Data Processamento: **06/07/2023**	Nosso Número: **0554117-6**
Uso do banco	Carteira: **1**	Espécie: **R$**	Quantidade	Valor documento	(=) Valor documento: **99,90**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 2,00 E JUROS DE R$ 0,33 AO DIA,

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409
CENTRO - BARIRI - SP - CEP: 17250-071

4869
CPF/CNPJ: 44690238000161

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

11/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:06:23
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 11/09/2023
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 D.31A.EF3.FBC.EA2.FA7

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:

11/09

Recibo de Serviço nº 440

Emissão: Jaú, 4 de setembro de 2023

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61
Endereço: ANTONIO J CARVALHO 409 - CENTRO
IM:
Cidade: Bariri - SP
Telefone:
Cep: 17250-000
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	10/09/2023	540,00

Forma de Pagamento: Transferência TED

Observações: SETEMBRO/2023

LANÇADO

O2 SAÚDE COMÉRCIO E TRANSPORTE LTDA
Av.Joaquim Ferraz Almeida Prado, 1914 Jardim Sanzovo
Jaú - 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 m³	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 m³	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
11/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.11
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309111408080586262 55
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.815,50
DATA: 11/09/2023 - 11:09:00

PAGO PARA: Control Med
CNPJ: 4.639.914/0001-58
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000013006060 3
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/09/2023 - 11:09:01

==========

DOCUMENTO: 091103
AUTENTICACAO SISBB: 3.25A.FDD.0C7.3D7.2D7

==========

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
646
Código de Verificação de Autenticidade
SO0D9AJHS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/09/2023 às 08:21:16
Chave de Acesso
MJKUQQMWGZR1R8KSW4D0ST3MGB3I0Q

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**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/09/2023

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/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	DRA BRIGIDA R DOS REIS PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS NO CONTROLE DE INFECCAO HOSPITALAR NO PERIDODO DE 01.08.2023 A 30.06.2023 BANCO SANTANDER AG 0030 CC 13-0060-60-3	3000,0	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	**3,00%**	**000017.0000001**			

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.815,50

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **REIS & MUSETTI S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **646** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SO0D9AJHS**.

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

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

CARTA CORREÇÃO Nº 1 ANEXADA EM 11/09/2023 09:24:18

Número da NFS-e
646

Código de Verificação de Autenticidade
SO0D9AJHS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/09/2023 às 08:21:16

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.639.914/0001-58			000010636	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	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	Telefone	E-mail
17250-182	BARIRI-SP	(14) 3602-6522	financeiro@santacasabariri.com.br

Condição de Uso

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(as) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.
Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusar o recebimento desta na cópia que a acompanha, devendo a via de V. S.(as) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.
Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Correções

CONSIDERAR PERIODO CORRETO:

01.08.2023 A 31.08.2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.11
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309111409317469203 92
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.692,50
DATA: 11/09/2023 - 11:09:50

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

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

Notificacao enviada em: 11/09/2023 - 11:09:51

==========

DOCUMENTO: 091104
AUTENTICACAO SISBB: 5.98E.98B.109.358.9EC

==========

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.

11/07

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
389

Código de Verificação de Autenticidade
A5HYM1GSD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/08/2023 às 08:59:21

Chave de Acesso
1017432A9MWIZTI5OZ0AQBLVAU62FXH7

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/08/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468		CENTRO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	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	DIRETORIA TÉCNICA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2023	5.000,00	R$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01
Medicina e biomedicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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 SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **389** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A5HYM1GSD**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.07
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309111946337874553 97
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 750,64
DATA: 11/09/2023 - 16:47:04

PAGO PARA: Caio Luiz Lemos Netto Me
CNPJ: 13.780.372/0001-20
CHAVE PIX: 13780372000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0172 - CONTA: 000000000130071578
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/09/2023 - 16:47:05

==========

DOCUMENTO: 091105
AUTENTICACAO SISBB: 3.287.8D7.850.F7C.6FC

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE CAIO LUIZ LEMOS NETTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 003.219** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MSJAÚ
Fios Cirúrgicos

CAIO LUIZ LEMOS NETTO
Praca da Bandeira, 065, Edifício bandeira - , Centro, Tatuí - SP - 18.270-390
Fone (14) 98121-0231
aline@msjau.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 003.219
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0913 7803 7200 0120 5500 1000 0032 1913 9287 8960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		135231507303811 - 11/09/2023 10:01:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
687075884117		13.780.372/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	11/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Antonio Jose Carvalho, 409	Centro		17.250-970	11/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Bariri		SP		10:01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	728,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	CATGUT CROMADO 1 90 G48 CIL PONT CON GROS 48MM 1/2CIRC 24ENV (VAL.: 25/10/2027);LOTE:1225118	30061090	1102	5.102	CX	3,00	242,88	728,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 125,76 (Federal) e R$ 87,44 (Estadual). Fonte: IBPT 6042E8	

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

PEDIDO Nº 72 - CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 05-09-2023 09:10:40

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
75662612 - CATGUT CROMADO 1 COM AGULHA 5 - 1/2 CIRC. 90CM		90 CM	UN	72	R$10,12	R$728,64

TOTAL: R$728,64

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 72

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20	ATRAMAT	R$10,12	72	R$728,64	X	-

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.08
0198800198 0011

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309111949551438482 66
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 875,96
DATA: 11/09/2023 - 16:50:20

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Ltda
CNPJ: 9.182.725/0001-12
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0024 - CONTA: 00000000000000778044
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/09/2023 - 16:50:20

==========

DOCUMENTO: 091106
AUTENTICACAO SISBB: 8.B4E.911.3FC.E72.993

==========

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 875,96	NF-e 000223399 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 000.223.399
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
23 0909 1827 2500 0112 5500 1000 2233 9914 3026 1134

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	131235567277702 - 11/09/2023 12:24:57

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	11/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	11/09/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 223399 Valor Original: 875,96 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 875,96

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	815,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	875,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	0 - Rem.				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	5,900	5,900

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
197367	AG. DESC 20 X 5,5 CX C/100 - SR	90183910	0 41	6922	CX	10,0000	6,1030000	61,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
162809	CLINDAMICINA 600MG IMIV INJ 4ML GEN IIPOLABOR	30032099	0 41	6922	AP	100,0000	3,0500000	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
193103	LIDOCAINA 2 GEL 30G URETRAL (LABCAINA) - PHARLAB	30049043	0 41	6922	TB	100,0000	4,4993000	449,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DE ICMS CONFORME ANEXO I, ITENS 130 E/OU 136, PARTE 15 DO RICMS. VALOR DO ICMS DESONERADO R$510,76.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 11/09/2023, Valor: 875,96 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: 1078655 - DIFAL/FCP RECOLHIDO POR MEIO DE DEPOSITO JUDICIAL VINCULADO AO PROCESSO No 1005815-30.2022.8.26.0053 MERCADORIA ISENTA	

PEDIDO Nº 72 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12

SANTA CASA
BARIRI

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 05-09-2023 09:10:40

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70014248 - AGULHA 20X5,5			UN	1000	R$0,06	R$61,00
90461126 - CLINDAMICINA 600MG			AMP	100	R$3,05	R$305,00
90054792 - XYLOCAINA GEL		100 TUBOS	G	100	R$4,50	R$449,93
			TOTAL: R$815,93			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 72

PRODUTO: 70014248 - AGULHA 20X5,5 - QTD: 1000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,06	1000	R$61,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R$0,07	1000	R$66,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,07	1000	R$69,90		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,08	1000	R$82,70		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd cx100	R$0,19	1000	R$190,00		

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$3,05	100	R$305,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hypofarma c/50	R$3,08	100	R$308,04		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$3,10	100	R$310,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor cx100	R$3,33	100	R$333,48		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$4,15	100	R$415,24		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$5,13	100	R$513,00		

PRODUTO: 90054792 - XYLOCAINA GEL - QTD: 100 - UND: G - OBS: 100 TUBOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	PHARLAB	R$4,50	100	R$449,93	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$4,99	100	R$499,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$5,07	100	R$506,70		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LIDOGEL-BRAINFARMA	R$5,99	100	R$599,00		

Sus 8-2023

TCV 001-2019 **SUS** **C.C. 23.679-9**

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Supermédica Distr Hospitalar LTDA	12.09.2023	R$ 1.059,90		B.B.001	4148-3	41.297-X	06.065.614/0001-38	245.848
		R$ 1.059,90						

12/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:42:45
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/09/2023
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 1.059,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.D75.8C2.E64.014.768

NF-e Nº: 000.245.848 Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 615784

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.245.848
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5223 0906 0656 1400 0138 5500 1000 2458 4812 3248 0590

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 P/ CONS FINAL FORA	152236691061738 11/09/2023 10:33:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	11/09/2023 10:33

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17.250-000	11/09/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-6522	SP	ISENTO	

FAT / DUPL

001	11/09/2023	1.059,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
499,80	19,99	0,00	0,00	989,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.059,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	0				44.914.992/0017-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. NATALINO FAUST 591	LONDRINA	PR	6013031914

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0009899	TELA EM POLIPROPILENO 15X15CM | Desconto de desoneracao 0 | marcar VENKURI	T30403	31/07/2026	30061090	040	6.108	UND	10	0,00	26,6900	0,00	266,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012312	TELA EM POLIPROPILENO 7,5X15CM | Desconto de desoneracao 0 | marcar VENKURI	T30402	31/07/2025	30061090	040	6.108	UND	10	0,00	22,3200	0,00	223,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012640	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	22026	30/04/2027	90183929	200	6.108	CX	4	0,00	59,5000	0,00	238,00	238,00	9,52	0,00	4,00	0,00
0014352	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.24G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	22034	30/04/2027	90183929	200	6.108	CX	4	0,00	65,4500	0,00	261,80	261,80	10,47	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 69,97 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 69,97
PEDIDO 0615784 N NOTA 0248059 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X Valor do IR. 0,00
SANTA CASA DE BARIRI

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO Nº 72 - SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 05-09-2023 09:10:40

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78338700 - MICROCATH 22			UN	400	R$0,60	R$238,00
78338700 - MICROCATH 24			UN	400	R$0,65	R$261,80
70756228 - TELA DE MARLEX 15cm x 15cm			UN	10	R$26,69	R$266,90
76293815 - TELA DE MARLEX 7,5cm x 15cm			UN	10	R$22,32	R$223,20
			TOTAL: R$989,90			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 72

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 22 - QTD: 400 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,60	400	R$238,00	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,77	400	R$307,20		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	medix c/100	R$1,38	400	R$550,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd cx200	R$2,25	400	R$900,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 400 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,65	400	R$261,80	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,81	400	R$322,40		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	medix c/100	R$1,55	400	R$619,88		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd cx200	R$2,25	400	R$900,00		

PRODUTO: 70756228 - TELA DE MARLEX 15cm x 15cm - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$26,69	10	R$266,90	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VENKURI	R$28,45	10	R$284,51		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$34,90	10	R$349,00		
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20		R$69,00	10	R$690,00		

PRODUTO: 76293815 - TELA DE MARLEX 7,5cm x 15cm - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$22,32	10	R$223,20	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$30,40	10	R$304,00		
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20	6x12cm	R$59,00	10	R$590,00		

SUS C.C. 23.679-9

Data	Nome/Empresa	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
14/09/2023	Rescisão Daniela Fernanda Barreto	R$ 514,59			0198-8	26.234-X		rescisão
14/09/2023	FGTS 10-2020	R$ 359,61						FGTS 10-2020
14/09/2023	FGTS 11-2020	R$ 427,43						FGTS 11-2020
14/09/2023	FGTS 12-2020	R$ 409,39						FGTS 12-2020
14/09/2023	FGTS 02-2021	R$ 358,92						FGTS 02-2021
14/09/2023	FGTS 03-2021	R$ 351,84						FGTS 03-2021
14/09/2023	FGTS 04-2021	R$ 337,78						FGTS 04-2021
14/09/2023	FGTS 05-2021	R$ 336,43						FGTS 05-2021
14/09/2023	FGTS 06-2021	R$ 335,07						FGTS 06-2021
14/09/2023	FGTS 07-2021	R$ 333,72						FGTS 07-2021
14/09/2023	FGTS 08-2021	R$ 345,34						FGTS 08-2021
14/09/2023	FGTS 09-2021	R$ 343,93						FGTS 09-2021
14/09/2023	FGTS 10-2021	R$ 352,50						FGTS 10-2021
14/09/2023	FGTS 11-2021	R$ 528,04						FGTS 11-2021
14/09/2023	FGTS 12-2021	R$ 525,35						FGTS 12-2021
14/09/2023	FGTS 01-2022	R$ 391,48						FGTS 01-2022
14/09/2023	FGTS 02-2022	R$ 356,84						FGTS 02-2022
14/09/2023	FGTS 03-2022	R$ 497,80						FGTS 03-2022
14/09/2023	FGTS 04-2022	R$ 357,83						FGTS 04-2022
14/09/2023	FGTS 05-2022	R$ 351,31						FGTS 05-2022
14/09/2023	FGTS 06-2022	R$ 349,28						FGTS 06-2022
14/09/2023	FGTS 07-2022	R$ 347,26						FGTS 07-2022
14/09/2023	FGTS 08-2022	R$ 327,78						FGTS 08-2022
14/09/2023	FGTS 09-2022	R$ 366,43						FGTS 09-2022
TOTAL		R$ 9.205,95						

DT PREVISTA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR	PIX	Banco	Agência	c.c.	CNPJ
14/09/2023	ACORDOS TRABALHISTAS	ACORDO TRABALHISTA FUNCIONÁRIOS	3 PARCELA DE 10	SUELI MARIA MARQUES	R$ 970,00	GUIA	guia			
14/09/2023	FLORINDA A A TICIANELLI E CIA LTDA ME	BENS DE PEQUENO VALOR	328		R$ 80,00	52.708.898/0001-50	BB 001	0198-8	32956	52.708.898/0001-50
14/09/2023	REGINALDO DANIEL DE PAULA	MANUTENCAO EM MÓVEIS	15		R$ 360,00		Santander 033	0646	13000978-6	14.360.436/0001-04
14/09/2023	VIVO TELEFONE	TELEFONE	comp.08/23	-	R$ 489,80	BOLETO				
14/09/2023	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP	BENS DE PEQUENO VALOR	18949	18949	R$ 1.760,00	BOLETO	Santander 033	3327	13000529-3	06.189.855/0001-99
14/09/2023	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP	MATERIAIS HOSPITALARES	18947	18947	R$ 315,40	BOLETO	Santander 033	3327	13000529-3	06.189.855/0001-99
14/09/2023	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP	MATERIAIS HOSPITALARES	18946	18946	R$ 85,25	BOLETO	Santander 033	3327	13000529-3	06.189.855/0001-99
14/09/2023	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP	BENS DE PEQUENO VALOR	18945	18945	R$ 248,70	BOLETO	Santander 033	3327	13000529-3	06.189.855/0001-99
14/09/2023	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP	MATERIAIS HOSPITALARES	18944	18944	R$ 186,00	BOLETO	Santander 033	3327	13000529-3	06.189.855/0001-99
14/09/2023	SAO JOSE MATERIAIS DE CONSTRUCAO	BENS DE PEQUENO VALOR	18388	18388	R$ 108,00		B.B. 001	0198-8	101069-7	02.239.287/0001-32
14/09/2023	VINICIUS FERRARI MATERIAIS DE CONSTRUCAO - CASA SAO PAULO	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	47426	47426	R$ 63,00	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90
14/09/2023	OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILZAÇÃO EIRELI	MATERIAIS HOSPITALARES	55405	-	R$ 480,00	BOLETO	B.B. 0001	1510-5	40303-2	74.347.980/0001-30
14/09/2023	LEOVALDO PRETO DE GODOI	MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA	5574	5574	R$ 939,90		Itaú 0341	0202	26.385-1	37.244.060/0001-60
14/09/2023	LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD	MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA	9125	9125	R$ 769,00		B.B. 0001	0027-2	75717-9	29.462.570/0001-85
14/09/2023	ASTRA SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA-ME	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	10340	-	R$ 415,16	BOLETO	Itaú 0341	0424	16196-6	12.027.798/0001-44
14/09/2023	WEBLINE SOFTWARE LTDA	WEB SITE	38583	-	R$ 400,00	BOLETO	Itaú 0341	4294	06629-7	07.673.796/0001-92
14/09/2023	SAEMBA - SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO	AGUA E ESGOTO	comp.08/23	-	R$ 20,64	BOLETO				
14/09/2023	CONEXAO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP	DESPESA COM INTERNET	150947	-	R$ 48,02	B.B. 0001	0198-8	9808-6	07.848.933/0001-82	
14/09/2023	CONEXAO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP	DESPESA COM INTERNET	245129	-	R$ 40,98	B.B. 0001	0198-8	9808-6	07.848.933/0001-82	
14/09/2023	CASA DAS IMPRESSORAS BARIRI LTDA ME	IMPRESSORA CENTRAL (LOCAÇÃO E IMPRESSÃO)	4286	-	R$ 1.732,75	09.417.513/0001-77	Sicoob Credicoonai 0756	3188	355870-3	09.417.513/0001-77
14/09/2023	PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	15396	-	R$ 1.423,95	BOLETO	B.B. 0001	0198-8	4170-X	01.261.818/0001-20
					R$ 10.936,67					

Médicos auxilixares AGOSTO/2023

	Nome/Empresa			PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
14/09/2023	Med Clinica Ferraz	MEDICO AUXILIAR	R$ 1.892,75		Santander 033	0646	13.000.815-6	11.980.888/0001-92	593
14/09/2023	Felipe Marsili Palanca	MEDICO AUXILIAR	R$ 2.578,41	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	136
14/09/2023	Clinica Med Barimed	MEDICO AUXILIAR	R$ 1.419,51		B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	560
14/09/2023	Alice Furlan de Almeida Prado	MEDICO AUXILIAR EM ANESTESIA PELA UNIMED	R$ 555,54		Santander 033	0030	13007366-7	39.969.427/0001-38	96
			R$ 6.446,21						

TOTAL SUS R$ 26.588,83

26.588,71 SUS - 9/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.53
0198800198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85850000003-7	59610179230-8
	91464605484-5	46902380001-4
Data do pagamento		14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		10/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/09/2023
VALOR DEPOSITO		359,61
Valor Total		359,61

DOCUMENTO: 091401
AUTENTICACAO SISBB: 0.66E.631.131.830.26A

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 13:32:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0143)06626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.419,25	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	10/2020	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
273,54	86,07	359,61

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858500000037 596101792308 914646054845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 13:32:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0143)06626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERACÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.419,25	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	10/2020	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
273,54	86,07	359,61

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858500000037 596101792308 914646054845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.53
0198800198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85840000004-3	27430179230-1
	91464705484-9	46902380001-4
Data do pagamento		14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		11/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/09/2023
VALOR DEPOSITO		427,43
Valor Total		427,43

DOCUMENTO: 091402
AUTENTICACAO SISBB: 2.D87.C4E.700.4B5.369

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 13:40:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.080,16	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	11/2020	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
326,41	101,02	427,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858400000043 274301792301 914647054849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 13:40:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERACÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.080,16	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	11/2020	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
326,41	101,02	427,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858400000043 274301792301 914647054849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.53
0198800198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890000004-2	09390179230-6
	91464805484-2	46902380001-4
Data do pagamento		14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		12/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/09/2023
VALOR DEPOSITO		409,39
Valor Total		409,39

DOCUMENTO: 091403
AUTENTICACAO SISBB: 4.C6F.42E.8F7.F25.30F

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 13:47:12

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.923,41	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	12/2020	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
313,87	95,52	409,39

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858900000042 093901792306 914648054842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 13:47:12

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.923,41	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	12/2020	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
313,87	95,52	409,39

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858900000042 093901792306 914648054842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.53
0198800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000003-8	58920179230-7
	91465005384-0	46902380001-4
Data do pagamento		14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		02/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/09/2023
VALOR DEPOSITO		358,92
Valor Total		358,92

DOCUMENTO: 091404
AUTENTICACAO SISBB: 4.BC9.F2E.684.8F0.40E

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 14:00:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.467,12	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	02/2021	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
277,36	81,56	358,92

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858000000038 589201792307 914650053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 14:00:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.467,12	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	02/2021	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
277,36	81,56	358,92

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858000000038 589201792307 914650053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.53
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000003-8	51840179230-1
	91465105384-3	46902380001-4
Data do pagamento		14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		03/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/09/2023
VALOR DEPOSITO		351,84
Valor Total		351,84

DOCUMENTO: 091405
AUTENTICACAO SISBB: 7.ECB.8D7.9CD.842.2D6

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 14:21:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.412,29	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	03/2021	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
272,98	78,86	351,84

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858000000038 518401792301 914651053843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 14:21:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.412,29	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	03/2021	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
272,98	78,86	351,84

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858000000038 518401792301 914651053843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.53
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85880000003-2	37780179230-1
	91465205484-3	46902380001-4
Data do pagamento		14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		04/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/09/2023
VALOR DEPOSITO		337,78
Valor Total		337,78

DOCUMENTO: 091406
AUTENTICACAO SISBB: 1.84A.F12.847.2DF.B4B

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 14:41:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERACÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.289,16	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRICÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	04/2021	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
263,13	74,65	337,78

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858800000032 377801792301 914652054843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 14:41:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERACÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.289,16	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	04/2021	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
263,13	74,65	337,78

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858800000032 377801792301 914652054843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.53
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	85880000003-2	36430179230-0
	91465305484-7	46902380001-4
Data do pagamento		14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		05/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/09/2023
VALOR DEPOSITO		336,43
Valor Total		336,43

DOCUMENTO: 091407
AUTENTICACAO SISBB: 6.6E1.B69.BD1.B81.F1F

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 15:13:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.289,16	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	05/2021	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
263,13	73,30	336,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858800000032 364301792300 914653054847 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 15:13:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERACAO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.289,16	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	05/2021	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
263,13	73,30	336,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858800000032 364301792300 914653054847 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.53
0198800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85880000003-2	35070179230-8
	91465405484-0	46902380001-4
Data do pagamento		14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		06/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/09/2023
VALOR DEPOSITO		335,07
Valor Total		335,07

DOCUMENTO: 091408
AUTENTICACAO SISBB: 3.99F.6E7.353.F03.286

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 15:20:01

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.289,16	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	06/2021	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
263,13	71,94	335,07

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858800000032 350701792308 914654054840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 15:20:01

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.289,16	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	06/2021	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
263,13	71,94	335,07

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858800000032 350701792308 914654054840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.53
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	85800000003-8	33720179230-1
	91465505384-8	46902380001-4
Data do pagamento		14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		07/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/09/2023
VALOR DEPOSITO		333,72
Valor Total		333,72

DOCUMENTO: 091409
AUTENTICACAO SISBB: B.D6B.2DF.8EA.3D0.CDA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 15:24:24

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.289,16	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	07/2021	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
263,13	70,59	333,72

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858000000038 337201792301 914655053848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 15:24:24

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERACÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.289,16	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	07/2021	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
263,13	70,59	333,72

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858000000038 337201792301 914655053848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.53
0198800198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000003-8	45340179230-3
	91465605484-8	46902380001-4
Data do pagamento		14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		08/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/09/2023
VALOR DEPOSITO		345,34
Valor Total		345,34

DOCUMENTO: 091410
AUTENTICACAO SISBB: F.051.087.048.5F5.2C2

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 15:44:15

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.417,65	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	08/2021	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
273,41	71,93	345,34

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858000000038 453401792303 914656054848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 15:44:15

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERACÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.417,65	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	08/2021	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
273,41	71,93	345,34

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858000000038 453401792303 914656054848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.53
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85870000003-0	43930179230-6
	91465705484-1	46902380001-4
Data do pagamento		14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		09/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/09/2023
VALOR DEPOSITO		343,93
Valor Total		343,93

DOCUMENTO: 091411
AUTENTICACAO SISBB: E.577.500.03A.2F7.9D2

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 15:53:08

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.417,65	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	09/2021	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
273,41	70,52	343,93

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858700000030 439301792306 914657054841 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 15:53:08

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERACÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.417,65	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	09/2021	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
273,41	70,52	343,93

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858700000030 439301792306 914657054841 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.53
0198800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85860000003-9	52500179230-7
	91465805384-9	46902380001-4
Data do pagamento		14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		10/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/09/2023
VALOR DEPOSITO		352,50
Valor Total		352,50

DOCUMENTO: 091412
AUTENTICACAO SISBB: 6.E53.2A4.3CE.0BD.433

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 15:58:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.517,20	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	10/2021	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
281,37	71,13	352,50

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858600000039 525001792307 914658053849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 15:58:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.517,20	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	10/2021	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
281,37	71,13	352,50

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858600000039 525001792307 914658053849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.54
0198800198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85860000005-5	28040179230-8
	91465905384-2	46902380001-4
Data do pagamento		14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		11/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/09/2023
VALOR DEPOSITO		528,04
Valor Total		528,04

DOCUMENTO: 091413
AUTENTICACAO SISBB: 2.058.DB4.048.4C4.655

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 16:04:00

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	5.290,43	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	11/2021	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
423,23	104,81	528,04

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858600000055 280401792308 914659053842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 16:04:00

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	5.290,43	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	11/2021	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
423,23	104,81	528,04

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858600000055 280401792308 914659053842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.54
0198800198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85860000005-5	25350179230-2
	91466005384-2	46902380001-4
Data do pagamento		14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		12/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/09/2023
VALOR DEPOSITO		525,35
Valor Total		525,35

DOCUMENTO: 091414
AUTENTICACAO SISBB: F.252.4EE.D0E.63B.7E0

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 16:23:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	5.287,77	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	12/2021	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
423,02	102,33	525,35

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858600000055 253501792302 914660053842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 16:23:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	5.287,77	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	12/2021	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
423,02	102,33	525,35

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858600000055 253501792302 914660053842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.54
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 85830000003-3 91480179230-1
91466105384-6 46902380001-4
Data do pagamento 14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61
COMPETENCIA 01/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 14/09/2023
VALOR DEPOSITO 391,48
Valor Total 391,48

DOCUMENTO: 091415
AUTENTICACAO SISBB: 2.7F6.D03.DD8.9FE.AF0

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 16:31:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.958,92	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	01/2022	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
316,71	74,77	391,48

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858300000033 914801792301 914661053846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 16:31:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.958,92	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	01/2022	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
316,71	74,77	391,48

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858300000033 914801792301 914661053846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.54
0198800198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85880000003-2 56840179230-8
91466205484-6 46902380001-4
Data do pagamento 14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61
COMPETENCIA 02/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 14/09/2023
VALOR DEPOSITO 356,84
Valor Total 356,84

DOCUMENTO: 091416
AUTENTICACAO SISBB: E.799.A56.228.C46.89C

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 16:47:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.624,04	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	02/2022	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
289,92	66,92	356,84

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858800000032 568401792308 914662054846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 16:47:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.624,04	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	02/2022	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
289,92	66,92	356,84

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858800000032 568401792308 914662054846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.54
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000004-6	97800179230-3
	91466305384-3	46902380001-4
Data do pagamento		14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		03/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/09/2023
VALOR DEPOSITO		497,80
Valor Total		497,80

DOCUMENTO: 091417
AUTENTICACAO SISBB: 6.721.B76.B9C.DC4.E62

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 16:57:00

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	5.081,37	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	03/2022	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
406,50	91,30	497,80

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858000000046 978001792303 914663053843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 16:57:00

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	5.081,37	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	03/2022	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
406,50	91,30	497,80

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858000000046 978001792303 914663053843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.54
0198800198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85820000003-1 57830179230-3
91466405484-3 46902380001-4
Data do pagamento 14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61
COMPETENCIA 04/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 14/09/2023
VALOR DEPOSITO 357,83
Valor Total 357,83

DOCUMENTO: 091418
AUTENTICACAO SISBB: 5.820.A3C.073.E3F.79D

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 17:05:00

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNEPAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.670,13	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	04/2022	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
293,61	64,22	357,83

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858200000031 578301792303 914664054843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 17:05:00

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERACÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.670,13	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	04/2022	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
293,61	64,22	357,83

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858200000031 578301792303 914664054843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.54
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	85890000003-4	51310179230-5
	91466505484-7	46902380001-4
Data do pagamento		14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		05/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/09/2023
VALOR DEPOSITO		351,31
Valor Total		351,31

DOCUMENTO: 091419
AUTENTICACAO SISBB: B.9F0.F56.CDC.C9D.209

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/09/2023 - 07:53:37

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.624,04	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	05/2022	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
289,92	61,39	351,31

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858900000034 513101792305 914665054847 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/09/2023 - 07:53:37

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.624,04	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	05/2022	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
289,92	61,39	351,31

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858900000034 513101792305 914665054847 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.54
0198800198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85860000003-9	49280179230-1
	91466605484-0	46902380001-4
Data do pagamento		14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		06/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/09/2023
VALOR DEPOSITO		349,28
Valor Total		349,28

DOCUMENTO: 091420
AUTENTICACAO SISBB: 6.538.948.EB2.D83.45D

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/09/2023 - 08:08:00

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.624,04	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	06/2022	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
289,92	59,36	349,28

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858600000039 492801792301 914666054840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/09/2023 - 08:08:00

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.624,04	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	06/2022	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
289,92	59,36	349,28

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858600000039 492801792301 914666054840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.54
0198800198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000003-8	47260179230-3
	91466705384-8	46902380001-4
Data do pagamento		14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		07/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/09/2023
VALOR DEPOSITO		347,26
Valor Total		347,26

DOCUMENTO: 091421
AUTENTICACAO SISBB: 1.054.750.52B.059.08D

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/09/2023 - 08:18:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.624,04	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	07/2022	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
289,92	57,34	347,26

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858000000038 472601792303 914667053848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/09/2023 - 08:18:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.624,04	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	07/2022	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
289,92	57,34	347,26

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858000000038 472601792303 914667053848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.54
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	85860000003-9	27780179230-5
	91466805484-8	46902380001-4
Data do pagamento		14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		08/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/09/2023
VALOR DEPOSITO		327,78
Valor Total		327,78

DOCUMENTO: 091422
AUTENTICACAO SISBB: D.AAA.125.260.E31.1E3

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/09/2023 - 08:23:17

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.443,40	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	08/2022	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
275,47	52,31	327,78

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858600000039 277801792305 914668054848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/09/2023 - 08:23:17

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.443,40	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	08/2022	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
275,47	52,31	327,78

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858600000039 277801792305 914668054848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.54
0198800198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85850000003-7	66430179230-0
	91466905384-5	46902380001-4
Data do pagamento		14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		09/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/09/2023
VALOR DEPOSITO		366,43
Valor Total		366,43

DOCUMENTO: 091423
AUTENTICACAO SISBB: 0.CC9.9B9.2DD.13D.A67

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/09/2023 - 08:27:55

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.873,83	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	09/2022	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
309,90	56,53	366,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858500000037 664301792300 914669053845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/09/2023 - 08:27:55

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.873,83	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	09/2022	14/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
309,90	56,53	366,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/09/2023

858500000037 664301792300 914669053845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF criado com bdfactory Pro versão de avaliação www.bdfactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.55
0198800198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85830000009-2	70000179231-2
	00768168084-6	46902380001-4
Data do pagamento		14/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		09/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		07/10/2023
VALOR DEPOSITO		970,00
Valor Total		970,00

DOCUMENTO: 091424
AUTENTICACAO SISBB: 0.343.7C1.FFA.C2A.CF2

14/09

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 13:18:47

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0143)06626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	12.125,00	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017980-9	44.690.238/0001-61	09/2023	07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
970,00	0,00	970,00

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

Obs: venc. 14/09/23

858300000092 700001792312 007681680846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

3ª parc. de 10

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/09/2023 - 13:18:47

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0143)06626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	12.125,00	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017980-9	44.690.238/0001-61	09/2023	07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
970,00	0,00	970,00

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858300000092 700001792312 007681680846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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.

Assinado eletronicamente por: GABRIEL CALVET DE ALMEIDA - Juntado em: 22/06/2023 13:58:07 - 11755d2

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.*

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

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022)

DATA: 11/09/2023
HORA: 13:18:47
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA INSCRIÇÃO: 44.690.238/0001-61
COMPETÊNCIA: 09/2023 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 07/10/2023

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

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

CARACTERÍSTICA: 03-RECLAMATÓRIA TRABALHISTA 858300000092 700001792312 007681680846 469023800014

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA INSCRIÇÃO: 44.690.238/0001-61
COMP: 09/2023 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

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
CARACTERÍSTICA: 03-RECLAMATÓRIA TRABALHISTA 858300000092 700001792312 007681680846 469023800014

N° ARQUIVO: I2hZmMknTIz0000-0
EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: K09F1AWOQdD0000-8 INSCRIÇÃO: 44.690.238/0001-61
COMP: 09/2023 COD REC: 660 COD GPS: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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: 09/2023 PERÍODO FIM: 09/2023

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
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS
CARACTERÍSTICA: 03-RECLAMATÓRIA TRABALHISTA 858300000092 700001792312 007681680846 469023800014

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA Nº DE CONTROLE: K09F1AWOQdD0000-8 Nº ARQUIVO: I2hZmMknTIz0000-0
COMP: 09/2023 COD REC: 660 COD GPS: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 44.690.238/0001-61
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
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: 09/2023 PERÍODO FIM: 09/2023

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 07/10/2023

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 11/09/2023 13:20:23.

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 I2hZmMknTIz00000.SFP é:

2b844295-26da-4a85-8401-492f5f877809

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: 09/2023
NRA: I2hZmMknTIz00000
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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.55
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309141310003895496l1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 360,00
DATA: 14/09/2023 - 10:12:17

PAGO PARA: Reginaldo Daniel de Paula 1619435985
CNPJ: 14.360.436/0001-04
CHAVE PIX: 14360436000104
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130009786
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/09/2023 - 10:12:18

==========

DOCUMENTO: 091425
AUTENTICACAO SISBB: 3.77C.6DB.89C.B6A.A36

==========

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

1 5 9

Chave de Acesso da NFS-e
35052032214360436000104000000000001523093425320752

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
15	07/09/2023	07/09/2023 11:39:11
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
23	900	07/09/2023 11:39:11

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
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço	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 a 02 cadeiras de quarto 'espreguiçadeira'

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$ 360,00	-	-	-
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$ 360,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 360,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.55
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio VIVO SP
Codigo de Barras 84620000004-6 89800080001-8
10315346488-0 08238230903-5
Data do pagamento 14/09/2023
Valor Total 489,80

DOCUMENTO: 091426
AUTENTICACAO SISBB: B.37E.E71.096.B09.498

vivo

Nº da Conta: **0315346488**
Mês de referência: **08/2023**
Período: **11/07/2023 a 10/08/2023**
Data de emissão: **12/08/2023**

1 s/9

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
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
03/09/2023

Total a Pagar - R$
489,80

Planos Anatel
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 30GB TE

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 30GB TE	3	3	479,10
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	3	3	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	3	3	-
SKEELO V6	3	3	-
VIVO NEWS PLUS	3	3	-
Subtotal			**479,10**

Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	900,00GB	-	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	90,00GB	-	0,00
FRANQUIA TORPEDO	3.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	120.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	1.238m36s	0,00

Utilização Acima do Contratado			
Ligações de Longa Distância		89m24s	0,00
Subtotal			**0,00**

Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Ligações Locais		36m12s	0,00
Subtotal			**0,00**

Outros Lançamentos			
Encargos Financeiros			10,70
Subtotal			**10,70**

TOTAL A PAGAR **489,80**

CANCELADO

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
ILIMITADO	**03/09/2023**	**489,80**

Cód. Débito Automático **0315346488 - 1** | Nº da Conta **0315346488** | Mês Referência **08/2023**

846200000046 898000800018 103153464880 082382309035

Pagar via Pix

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:05:55
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399338551160000095107594101011195000000176000
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 91.427
DATA DE VENCIMENTO 11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.760,00
VALOR COBRADO 1.760,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.15E.C4F.5FB.5D5.AD0
==========
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: 1.760,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 18949
Série 1
Emissão 11/09/2023

Vid. 49

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 18949
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Rua Joana Maria Pereira, 128 - Vila Adélia
Sorocaba - SP
CEP: 18.080-141 - Tel.: (15) 3234-3490

CHAVE DE ACESSO
3523 0906 1898 5500 0199 5500 1000 0189 4916 2608 8616

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
135231509820149 11/09/2023 13:55:19

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	11/09/2023
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	11/10/2023	1.760,00						

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
1.760,00	316,80	0,00	0,00	1.760,00

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	1.760,00

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
PRO5090	VALV. REG. REDE P/ AR COMPRIMIDO PROTEC	90262090	000	5102	UN	4,0000	220,0000	880,00	880,00	158,40	0,00	18,00	0,00
PRO5091	VALV. REG. REDE P/ OXIGENIO PROTEC-Serial=091815001	90262090	000	5102	UN	4,0000	220,0000	880,00	880,00	158,40	0,00	18,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
[X] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo: Jaqueline Munhoz
Data: 13/09/23

UTI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
C - F2 Ref: Venda 7210 no total R$ 1.760,00 Parcelamento: 1/1 - 11/10/2023 - R$ 1.760,00 - Referente ao pedido/OS nº 19570 - ORC 84712 - PEDIDO APROVADO POR JOICE MUNHOZ ENTREGA:AV ANTONIO J DE CARVALHO,409. STA CASA DE BARIRI. VALV. REG. REDE P/ AR COMPRIMIDO LT: 097452001 VALV. REG. REDE P/ OXIGENIO LT:097453001 Trib. aprox. R$: 236,72 Federal, 211,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6042E8	

Santander | 033-7 | Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
11/10/2023	3327-8 / 3385116	28730	000009507594 1
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
1.760,00			

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 Autenticação Mecânica
Rua Joana Maria Pereira, 128 - - 18080-141 Sorocaba-SP

Santander | 033-7 | 03399.33855 11600.000951 07594.101011 1 95000000176000

Local de Pagamento					Vencimento
CAIXAS ELETRÔNICOS, LOTÉRICAS OU AMBIENTE ONLINE DO SEU BANCO					11/10/2023
Beneficiário MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA 06.189.855/0001-99 Rua Joana Maria Pereira, 128 - - 18080-141 Sorocaba-SP					Agência/Código do Beneficiário 3327-8 / 3385116
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/09/2023	28730	DM	N	11/09/2023	000009507594 1
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	COB. SIMPLES RCR	R$			1.760,00

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

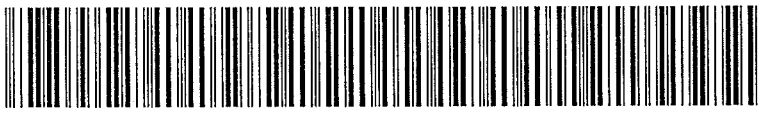
*Sujeito a protesto de titulo após o vencimento
PED: 19570

(-) 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



14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:05:55
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399338551160000095107593301018195000000031540
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	91.428
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	315,40
VALOR COBRADO	315,40

==========

NR.AUTENTICACAO F.A93.CE2.C9B.89F.8A4

==========

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: 315,40

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 18947
Série 1
Emissão 11/09/2023

Ad. 16

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: 18947
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0906 1898 5500 0199 5500 1000 0189 4710 6841 4826

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
135231508849206 11/09/2023 12:08:54

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	11/09/2023
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	11/10/2023	315,40						

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
315,40	56,77	0,00	0,00	315,40

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	315,40

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
14545	BANDEJA LISA 30X20X4 - GOLGRAN	90189099	000	5102	UN	4,0000	78,8500	315,40	315,40	56,77	0,00	18,00	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: [illegible]
Data: 13/09/23

P.S

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
C - F2 Ref: Venda 7208 no total R$ 315,40 Parcelamento: 1/1 - 11/10/2023 - R$ 315,40 - Referente ao pedido/OS nº 19491 - ORC 84532 - PEDIDO 36450 - SINCONECTA CNES 2791676 - PEDIDO APROVADOPOR JOICE MUNHOZ LOCAL DE ENTREGA:AV ANTONIO J DE CARVALHO,409. LT: 283C Trib. aprox. RS: 42,42 Federal, 37,85 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6042E8	

Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
11/10/2023	3327-8 / 3385116	28728	000009507593 3
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
315,40			

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 07593.301018 1 95000000031540

Local de Pagamento
CAIXAS ELETRÔNICOS, LOTÉRICAS OU AMBIENTE ONLINE DO SEU BANCO

Vencimento: **11/10/2023**

Beneficiário MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA 06.189.855/0001-99
Rua Joana Maria Pereira, 128 - - 18080-141 Sorocaba-SP

Agência/Código do Beneficiário: 3327-8 / 3385116

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
11/09/2023	28728	DM	N	11/09/2023
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**(x) Valor**
	COB. SIMPLES RCR	R$		

Nosso Número: 000009507593 3

(=) Valor do Documento: **315,40**

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

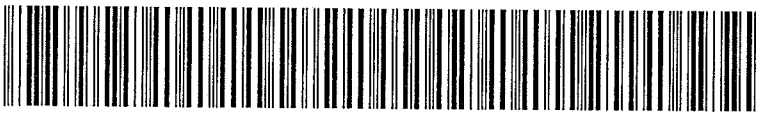
*Sujeito a protesto de titulo após o vencimento
PED: 19491

(-) 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



14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:05:55
019800198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399338551160000095107592501014195000000008525
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 91.429
DATA DE VENCIMENTO 11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 85,25
VALOR COBRADO 85,25
==========
NR.AUTENTICACAO 7..65C.F7C.DB7.DE1.F9A
==========
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: 85,25

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 18946
Série 1
Emissão 11/09/2023

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **18946**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Rua Joana Maria Pereira, 128 - Vila Adélia
Sorocaba - SP
CEP: 18.080-141 - Tel.: (15) 3234-3490

CHAVE DE ACESSO
3523 0906 1898 5500 0199 5500 1000 0189 4619 4733 0401

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
135231508702017 11/09/2023 11:54:01

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	11/09/2023
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	11/10/2023	85,25						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
85,25	15,35	0,00	0,00	85,25

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	85,25

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
BRADVELNDESATIVADO	BRACADEIRA ADULTO NYLON FECHO VELCRO C/ MANGUITO 2 VIAS	90181980	000	5102	UN	5,0000	17,0500	85,25	85,25	15,35	0,00	18,00	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 ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
C - F2 Ref: Venda 7207 no total R$ 85,25 Parcelamento: 1/1 - 11/10/2023 - R$ 85,25 - Referente ao pedido/OS nº 19569 - ORC 84710 - PEDIDO:36630 CNES 2791676 PEDIDO APROVADO POR JOICE MUNHOZ ENTREGA:AV ANTONIO J DE CARVALHO,409 - STA CASA DE BARIRI LT: 432201 Trib. aprox. RS: 11,70 Federal, 10,23 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6042E8	

Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
11/10/2023	3327-8 / 3385116	28727	000009507592 5
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
85,25			

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 Autenticação Mecânica
Rua Joana Maria Pereira, 128 - - 18080-141 Sorocaba-SP

Santander | 033-7 |

03399.33855 11600.000951 07592.501014 1 95000000008525

Local de Pagamento					Vencimento
CAIXAS ELETRÔNICOS, LOTÉRICAS OU AMBIENTE ONLINE DO SEU BANCO					11/10/2023
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 11/09/2023	Número do Documento 28727	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 11/09/2023	Nosso Número 000009507592 5
Uso do Banco	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 85,25

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: 19569

(-) 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



14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:05:55
019800198 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399338551160000095107591701011695000000024870
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 91.430
DATA DE VENCIMENTO 11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 248,70
VALOR COBRADO 248,70
==========
NR.AUTENTICACAO 1.4FC.687.29B.69B.C98
==========
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: 248,70

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 18945
Série 1
Emissão 11/09/2023

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **18945**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
Rua Joana Maria Pereira, 128 - Vila Adélia
Sorocaba - SP
CEP: 18.080-141 - Tel.: (15) 3234-3490

CHAVE DE ACESSO
3523 0906 1898 5500 0199 5500 1000 0189 4518 6457 3784

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
135231508655314 11/09/2023 11:49:43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	11/09/2023
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	11/10/2023	248,70						

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
248,70	44,77	0,00	0,00	248,70

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	248,70

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
7001	APARELHO DE PRESSÃO PREMIUM ADULTO FECHO VELCRO	48192000	000	5102	UN	3,0000	82,9000	248,70	248,70	44,77	0,00	18,00	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: 13/09/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
C - F2 Ref: Venda 7206 no total R$ 248,70 Parcelamento: 1/1 - 11/10/2023 - R$ 248,70 - Referente ao pedido/OS nº 19571 - ORC 84713 - PEDIDO 36631 CNES 2791676 APROVADO POR JOICE MUNHOZ ENTREGA: AV ANTONIO J DE CARVALHO,409. LT: 132301 Trib. aprox. RS: 38,03 Federal, 44,77 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6042E8	

Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
11/10/2023	3327-8 / 3385116	28726	000009507591 7
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
248,70			

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 07591.701011 6 95000000024870

Local de Pagamento					Vencimento
CAIXAS ELETRÔNICOS, LOTÉRICAS OU AMBIENTE ONLINE DO SEU BANCO					11/10/2023
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 11/09/2023	Número do Documento 28726	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 11/09/2023	Nosso Número 000009507591 7
Uso do Banco	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 248,70

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: 19571

(-) 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



14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:05:55
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399338551160000095107590901018195000000018600
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	91.431
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	186,00
VALOR COBRADO	186,00

==========

NR.AUTENTICACAO 6.6E4.26B.28D.D95.B8A

==========

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: 186,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 18944
Série 1
Emissão 11/09/2023

Vd - 56

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **18944**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
Rua Joana Maria Pereira, 128 - Vila Adélia
Sorocaba - SP
CEP: 18.080-141 - Tel.: (15) 3234-3490

CHAVE DE ACESSO
3523 0906 1898 5500 0199 5500 1000 0189 4416 9224 5043

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
135231508492058 11/09/2023 11:34:49

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	11/09/2023
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	11/10/2023	186,00						

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
186,00	33,48	0,00	0,00	186,00

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	186,00

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
8358	CABO PACIENTE 5 VIAS NEO PINCH COMP DIXTAL	85444900	000	5102	UN	1,0000	186,0000	186,00	186,00	33,48	0,00	18,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
[X] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo: Paulo C. L
Data: 13/09/23

UT:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
C - F2 Ref: Venda 7205 no total R$ 186,00 Parcelamento: 1/1 - 11/10/2023 - R$ 186,00 - Referente ao pedido/OS nº 19573 - ORC 84715 - PEDIDO:36633 CNES 2791676 PEDIDO APROVADO POR JOICE MUNHOZ. ENTREGA:AV ANTONIO DE CARVALHO,409. LT: 23021336 Trib. aprox. R$: 25,02 Federal, 33,48 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6042E8	

Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
11/10/2023	3327-8 / 3385116	28725	000009507590 9
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
186,00			

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 07590.901018 1 95000000018600

Local de Pagamento
CAIXAS ELETRÔNICOS, LOTÉRICAS OU AMBIENTE ONLINE DO SEU BANCO

Vencimento: **11/10/2023**

Beneficiário MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA 06.189.855/0001-99
Rua Joana Maria Pereira, 128 - - 18080-141 Sorocaba-SP

Agência/Código do Beneficiário: 3327-8 / 3385116

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
11/09/2023	28725	DM	N	11/09/2023
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**(x) Valor**
	COB. SIMPLES RCR	R$		

Nosso Número: 000009507590 9

(=) Valor do Documento: **186,00**

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

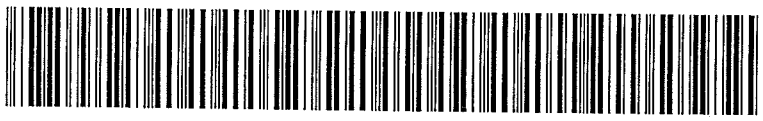
*Sujeito a protesto de titulo após o vencimento
PED: 19573

(-) 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



14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:05:55
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891123210002743003204406551012194740000048000
BENEFICIARIO:
OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZ
NOME FANTASIA:
OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZ
CNPJ: 74.347.980/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZ
CNPJ: 74.347.980/0001-30
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 91.432
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 480,00
VALOR COBRADO 480,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.EDA.4D7.36B.906.967
==========
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.

1 5 | 09

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

55405

Data e Hora da Emissão:	30/08/2023 17:42:47	Competência:	30/8/2023	Código de Verificação:	NLGFVXVI5
Número do RPS:	55505	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 LTDA						
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

/489928
Dt.Vecto:15/09/2023
VALOR APROX TRIBUTOS R$ 68.78 (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$:	480,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	480,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	480,00
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$:	14,40
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 480,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

INFORMATIVO

RPS:55505

APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA

TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

Sicredi | 748 X | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE AGENCIAS BANCÁRIAS

Vencimento: 15/09/2023

Beneficiário: OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZACAO EIRELI

Agência/Código Beneficiário: 3003 / 40655

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/08/2023	56549	DM	NAO	30/08/2023	23200027 4
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
		R$			480,00

Instruçõesde responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida deste contate o beneficiário

RPS:55505

APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA

TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Pago

44690238000161

Nome do Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Endereço: AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

BARIRI SP 17250182

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Sicredi | 748 X | **74891.12321 00027.430032 04406.551012 1 94740000048000**

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE AGENCIAS BANCÁRIAS

Vencimento: 15/09/2023

Beneficiário: OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZACAO EIRELI

Agência/Código Beneficiário: 3003 / 40655

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/08/2023	56549	DM	N	30/08/2023	23200027 4
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	Valor do Documento
		R$			480,00

Instruçõesde responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida deste contate o beneficiário

RPS:55505

APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA

TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

44690238000161

Nome do Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Endereço: AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

BARIRI SP 17250182

Sacador / Avalista:

LANÇADO

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.55
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309141334110146111117
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 939,90
DATA: 14/09/2023 - 10:34:26

PAGO PARA: Dulimp
CNPJ: 37.244.060/0001-60
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0202 - CONTA: 00000000000000263851
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/09/2023 - 10:34:27

==========

DOCUMENTO: 091433
AUTENTICACAO SISBB: 7.5A3.96F.215.F54.FF6

==========

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LEOVALDO PRETO DE GODOI (DULIMP)

Endereço: RUA FERNANDO MALDONADO LOUREIRO Nº 219
Bairro: VILA ASSIS
Cidade: JAÚ
CEP: 17.210-392
Fone: (14)98164-3801
E-mail: duliimp@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA **1**

Nº 5574
Série 1

Chave de Acesso

3523 0937 2440 6000 0160 5500 1000 0055 7417 5104 1393

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
135231479573628 - 06/09/2023 10:49:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA		**37.244.060/0001-60**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
401296281116		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		**44.690.238/0001-61**	**06/09/2023**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP / DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, Nº 409		**JARDIM PARAÍSO**	**17.250-182** / **06/09/2023**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BARIRI	**SP**		**10:49:20**

FATURA / DUPLICATA

Nº: 001 Vencimento: 06/10/2023 Valor: 939,90	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR FCP	VALOR PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00				0,00	939,90
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR ICMS UF DEST.**	**VALOR TOTAL TRIB.**	**VALOR COFINS**	**TOTAL NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		382,44	0,00	939,90

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
0,00				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UND.	QTDE.	V. UNIT.	V. TOTAL	B. CÁLC.	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1068	**SACO DE LIXO DULIMP 100L C100 0,53**	**63051000**	**0500**	**5405**	**UN**	**10**	**44,99**	**449,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0**	**0**
575	**SACO DE LIXO VERMELHO 77(12) X 85**	**63051000**	**0500**	**5405**	**UN**	**10**	**49,00**	**490,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0**	**0**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: ☐ TOTAL ☐ PARCIAL
Recebidos e conferidos os itens.
RESERVADO AO FISCO
Nome Completo:
Data: 6 / 9 / 23

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:05:55
019800198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090342291900500011533171194930000076900
BENEFICIARIO:
LAZZARI E MEDEIROS IND E COM D
NOME FANTASIA:
LAZZARI E MEDEIROS IND E COM DE PRO
CNPJ: 29.462.570/0001-85
PAGADOR:
IRMANDADE
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 91.434
NOSSO NUMERO 34229190000011533
CONVENIO 03422919
DATA DE VENCIMENTO 04/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 769,00
VALOR COBRADO 769,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.0CE.96D.9D9.BCF.FB8
==========
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 LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUT OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 06/09/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI - 000014 - VALOR TOTAL: R$ 769,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000009125
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUT
AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO, 2420 - JD. DONA EMILIA -
CEP:17215-022 - JAU - SP
TEL: (14)3418-4105

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000009125 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0929 4625 7000 0185 5500 1000 0091 2510 0000 0146

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO	135231478286404 06/09/2023 08:42:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
401255975119		29.462.570/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI - 000014			44.690.238/0001-61	06/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, .	CENTRO		17250-000	06/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-9393	SP		08:41:52

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	009125	769,00	0,00	769,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/10/2023	769,00									

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	273,68	769,00
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	769,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME	DIVERSOS	DIVERSOS		60,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000001369	SACO LIXO 105 LTS C/100 UND BRANCO	39232990	0102	5102	PCT	10,00	45,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000001370	SACO LIXO 60 LTS C/100 UND COMUM	39232910	0500	5405	PCT	10,00	21,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000001352	SACO LIXO 20 LTS C/ 100 UND COMUM	39232910	0500	5405	PCT	10,00	10,90	109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES DESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
☐ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: 6 / 9 / 23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nome Fantasia: SANTA CASA BARIRI ENDERECO ENTREGA: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO BAIRRO: CENTRO MUNICIPIO: BARIRI	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco

Vencimento: 04/10/2023

Agência / Código Beneficiário: 0027-2/75717-9

Beneficiário LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUT - CNPJ: 29.462.570/0001-85
AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO,2420 JD. DONA EMILIA, JAU/SP 17215-022 Fone:

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/09/2023	0000009125	DM	N	06/09/2023
Uso do Banco	Carteira / Especie	Quantidade		Valor
	17/19 R$			

Nosso Número: 34229190000011533

(=) Valor do Documento: 769,00
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
OBSERVACOES
Cobrar multa de R$ 15,38 para pagamento a partir de 05/10/2023

Pagador: IRMANDADE
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000

CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61
Código de Baixa

Sacador/
Avalista:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número
do banco.

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03422.919005 00011.533171 1 94930000076900

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco

Vencimento: 04/10/2023

Agência / Código Beneficiário: 0027-2/75717-9

Beneficiário LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUT - CNPJ: 29.462.570/0001-85
AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO,2420 JD. DONA EMILIA, JAU/SP 17215-022 Fone:

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/09/2023	0000009125	DM	N	06/09/2023
Uso do Banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade		Valor
	17/19 R$			

Nosso Número: 34229190000011533

(=) Valor do Documento: 769,00
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
OBSERVACOES
Cobrar multa de R$ 15,38 para pagamento a partir de 05/10/2023

Pagador IRMANDADE
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000

CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61
Código de Baixa

Sacador/
Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Comp

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:05:55
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080072125042141619660008694740000041516
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 91.435
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 415,16
VALOR COBRADO 415,16
==========
NR.AUTENTICACAO C.CB9.963.4E8.922.066
==========
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.

15/9

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
10340

Código de Verificação de Autenticidade
JBKROJI72

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2023 às 09:49:33

Chave de Acesso
1025313VW3L3JSYNSJTNSQE986ENWGJ8

http://slpweb.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
12221	UNICA	RPS	04/09/2023	09/2023

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
3,5481%	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$ 14,73	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 - 15/09/2023 - R$ 415,16

RECEBI(EMOS) DE: AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMEF O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 10340 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: JBKROJI72

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: **15/09/2023**

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
04/09/2023	11299/1	DM	N	04/09/2023

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00007212-5

(=) 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 00721.250421 41619.660008 6 94740000041516

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento: **15/09/2023**

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
04/09/2023	11299/1	DM	N	04/09/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00007212-5

(=) Valor do Documento: **415,16**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO.
Cobrar juros de R$ 1,37 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de R$ 8,26 para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000

CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

DOMTEC - www.domtec.com.br

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:05:55
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081816034429940662970009894740000040000
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 91.436
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 400,00
VALOR COBRADO 400,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.DFC.969.013.D59.F35
==========
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.

1519

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

Número da Nota - Serie
000000038583 - 1
Autenticidade
185O-6D5N
Data de Emissão
01/09/2023

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

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 18160.344299 40662.970009 8 94740000040000

Recibo do pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO, APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					**Data de Vencimento** 15/09/2023
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** 181603		**Espécie Doc**	**Aceite** N	**Data Processamento** 30/08/2023	**Nosso Número** 109/00181603-4
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 18160.344299 40662.970009 8 94740000040000

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** 15/09/2023
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** 181603		**Espécie Doc**	**Aceite** N	**Data Processamento** 30/08/2023	**Nosso Número** 109/00181603-4
Uso do Banco	**Carteira** 109	**Espécie** R$	**Quantidade**		**Valor**	**(=) Valor do Documento** 400,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): ***ATENCAO: ESTE TÍTULO NÃO FOI CEDIDO OU TRANSFERIDO PARA NENHUM OUTRO FAVORECIDO. POR FAVOR, CONFERIR OS DADOS NA HORA DO PAGAMENTO. OBRIGADA!***						**(-) Desconto/Abatimento** **(+) Mora/Multa** **(=) Valor Cobrado**
Nome do Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ/ CPF: 44.690.238/0001-61** **Endereço:** RUA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP **Sacador/Avalista:** **CNPJ/CPF**						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.55
0198800198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio SAE BARIRI - SAEMBA COD B
Codigo de Barras 82660000000-2 20641072202-2
30918030120-7 00191780008-6
Data do pagamento 14/09/2023
Valor em Dinheiro 20,64
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 20,64

DOCUMENTO: 091437
AUTENTICACAO SISBB: 6.391.95D.C22.6ED.586

4280-6

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

1519

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Instalação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
000010173	2-191780-1-8	Y05N526209	8/2023	18/09/2023

Proprietário
SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI

Compromissário/Inquilino
SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI

Endereço da Ligação
24-ANTONIO JOSE SILVA, 0
14-CENTRO
CEP: 17250073 Compl:
Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53

Endereço de Correspondência
26-ANTONIO J. CARVALHO, 409
14-CENTRO
CEP:17250071 Compl:
Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53

Nº Economia	Dias	Próxima Leitura	Corte	Data Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	32			18/08/2023	2133	2138		5	10

Categoria
RESIDENCIAL

Ocorrência
CASA FECHADA

Ref.	Consumo	Leitura	Nº Dias	Data
7/2023	5	2133	27	17/07/2023
6/2023	5	2128	33	20/06/2023
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	3	2088	31	18/11/2022
10/2022	7	2085	28	18/10/2022
9/2022	9	2078	33	20/09/2022

Discriminação das Receitas

AGUA	13,76
ESGOTO	6,88

LANÇADO

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

Proprietário: SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI

Referência: 8/2023 | Vencimento: 18/09/2023

Compromissário/Inquilino: SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI

Nº do Hidrômetro: Y05N526209 | Instalação: 000010173

24-ANTONIO JOSE SILVA, 0 CEP: 17250073
14-CENTRO Compl:
Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53

Emissão: 31/08/2023 | Código de Baixa: 2-191780-1-8

Total da Conta: 20,64

82660000000-2 20641072202-2 30918030120-7 00191780008-6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.55
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309141348068404139 66
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.732,75
DATA: 14/09/2023 - 10:49:05

PAGO PARA: Casa das Impressoras Bariri Ltda.
CNPJ: 9.417.513/0001-77
CHAVE PIX: 09417513000177
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000003558703
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/09/2023 - 10:49:06

==========

DOCUMENTO: 091438
AUTENTICACAO SISBB: 7.3B5.331.D57.641.CC2

==========

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
4286

Código de Verificação de Autenticidade
LUTRQ3E39

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/09/2023 às 10:57:52

Chave de Acesso
1027093J3URIDK3BELE4ZFQ1DAAQJA6S

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
				08/09/2023

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
09.417.513/0001-77	**201094561119**	**8511**	**000016756**	CASA DAS IMPRESSORAS BARIRI LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DA SILVA, 143		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-073	**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
325,00	UN	IMPRESSORA SAMSUNG MATERNIDADE	0,05	R$ 16,25
6.074,00	UN	IMPRESSORA HP PRONTO SOCORRO	0,05	R$ 303,70
4.713,00	UN	IMPRESSORA HP M 630 FINANCEIRO	0,05	R$ 235,65
5.220,00	UN	IMPRESSORA HP M525 POSTO DE IMTERNAÇÃO	0,05	R$ 261,00
4.323,00	UN	IMPRESSORA SAMSUNG RECEPÇÃO	0,05	R$ 216,15
1,00	UN	LOCAÇÃO DAS IMPRESSORA GERAL	700,00	R$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.02 Assistência técnica.	**2,01%**	**0000140000002**	**4751201**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.732,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.732,75**	**R$ 34,83**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.732,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$233,05 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,70%) R$46,78 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

BANCO SICOOB AGENCIA 3188 C/C 355870-3 CHAVE PIX CNPJ 09417513000177

RECEBI(EMOS) DE **CASA DAS IMPRESSORAS BARIRI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4286** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LUTRQ3E39**.

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

RELATORIO SANTA CASA AGOSTO 2023

IMPRESSORA	MED INICIAL	MED FINAL	TOTAL
MATERNIDADE	147064	147389	325
PRONTO SOCORRO	429518	435592	6074
FINANCEIRO	200795	205508	4713
POS 2 INTERNAÇÃO	244995	250215	5220
RECEPÇÃO	227901	223578	4323
			20665

SANTA CASA.

Página de uso

HP LaserJet 500 MFP M525

Pronto Socorro 31/08/2023

Informações do dispositivo

Número de Série do Produto: MXFCG8T0H2
Nome do produto: HP LaserJet 500 MFP M525
Apelido: HP LaserJet 500 MFP M525

Impressões

Imprimir		
Tamanho papel	Unidades	Total
Ofício (8,5x14)	1.3	1
Executivo (7,25x10,5)	0.8	2
A4 (210x297 mm)	1.0	379,832
Env. C5	0.6	2
Personalz.	1.0	9

Copiar		
Tamanho papel	Unidades	Total
Ofício (8,5x13)	1.2	469
A4 (210x297 mm)	1.0	55,185

Impressões equivalentes (Carta/A4)

	Total
Imprimir	379,845.1
Copiar	55,747.8
Fax	0.0
Total	435,592.9

Digitalizar contas por tamanho

Tamanho papel	Total
Carta (8,5x11)	0
Ofício (8,5x14)	0
Executivo (7,25x10,5)	0
Declaração (8,5 x 5,5)	0
Ofício (8,5x13)	2,157
A4 (210x297 mm)	33,813
A5 (148x210 mm)	0
B5 (182x257 mm)	0
16K (195x270 mm)	0
Cart postal dup JIS (148x200mm)	5
Ofício (216x340 mm)	0
Personalz.	0

Digitalizar contas por destino

	Total
Copiar	26,850
Enviar	9,125
Fax	0
Total	35,975

Flaine Colombo

Página de utilização

HP LaserJet MFP M630

Informações do dispositivo

Número de Série do Produto: MXBCH222CR
Nome do produto: HP LaserJet MFP M630
Apelido: HP LaserJet MFP M630

Impressões

M630 31/08/2023

Imprimir		
Tamanho papel	Unidades	Total
Carta (8,5x11)	1.0	13,701
Ofício (8,5x14)	1.3	4
A4 (210x297 mm)	1.0	154,957
Personalz.	1.0	105

Copiar		
Tamanho papel	Unidades	Total
Carta (8,5x11)	1.0	329
A4 (210x297 mm)	1.0	36,221
Ofício (8,5x13)	1.2	144
Personalz.	1.0	17

Impressões equivalentes (Carta/A4)

	Total
Imprimir	168,768.2
Copiar	36,739.8
Fax	0.0
Total	205,508.0

Digitalizar contas por tamanho

Tamanho papel	Total
Carta (8,5x11)	8
Ofício (8,5x14)	0
Executivo (7,25x10,5)	0
Declaração (8,5 x 5,5)	0
Ofício (8,5x13)	276
A4 (210x297 mm)	48,347
RA4 (215x305 mm)	0
A5 (148x210 mm)	0
B5 (182x257 mm)	0
16K (195x270 mm)	0
Cart postal dup JIS (148x200mm)	0
Ofício (216x340 mm)	0
4 x 6	0
5 x 7	0
5 x 8	0
10 x 15 cm	0
A6 (105x148 mm)	0
B6 (128 x 182 mm)	0
Postal JIS (100 x 148 mm)	0
16K (184x260 mm)	0
16K (197 x 273 mm)	0
Tamanho longo de digitalização	0
Personalz.	0

Digitalizar contas por destino

	Total
Copiar	9,343
Enviar	39,288
Fax	0
Total	48,631

Página de uso

HP LaserJet 500 MFP M525

Anexo 2

Informações do dispositivo

Número de Série do Produto: MXFCG8T0H4
Nome do produto: HP LaserJet 500 MFP M525
Apelido: HP LaserJet 500 MFP M525

Impressões

Imprimir		
Tamanho papel	Unidades	Total
A4 (210x297 mm)	1.0	230,560

Copiar		
Tamanho papel	Unidades	Total
Carta (8,5x11)	1.0	1
Ofício (8,5x13)	1.2	1,528
A4 (210x297 mm)	1.0	17,821

Impressões equivalentes (Carta/A4)

	Total
Imprimir	230,560.0
Copiar	19,655.6
Fax	0.0
Total	250,215.6

Digitalizar contas por tamanho

Tamanho papel	Total
Carta (8,5x11)	0
Ofício (8,5x14)	0
Executivo (7,25x10,5)	0
Declaração (8,5 x 5,5)	0
Ofício (8,5x13)	1,942
A4 (210x297 mm)	29,056
A5 (148x210 mm)	0
B5 (182x257 mm)	0
16K (195x270 mm)	0
Cart postal dup JIS (148x200mm)	0
Ofício (216x340 mm)	0
Personalz.	0

Digitalizar contas por destino

	Total
Copiar	12,875
Enviar	18,123
Fax	0
Total	30,998

Flaine Colombo

Recepção

Relatór contador uso

Data/Hora :	08-31-2023 10:43 AM
Nome modelo :	M4580FX
N° série aparelho :	07H6BJFHA0009MT
Nome do host :	M4580FX
Counter Start Date :	21-07-2017 00:00

Uso total		Impr.	Copiar	Impr fax	Total
		191280	**36615**	**6**	**227901**
Mono	**Total**	191280	36615	6	227901
	Eco Ratio	0%(0)	0%(0)	N/A	0%(0)
Duplex	**Total**	5514	548	0	6062

Uso pág grande		Impr.	Copiar	Impr fax	Total
		0	**0**	**0**	**0**
Mono	**Total**	0	0	0	0
	Eco Ratio	0%(0)	0%(0)	N/A	0%(0)
Duplex	**Total**	0	0	0	0

Uso envio (Págs)	Fax	Scan	Total
	3921	**98854**	**102775**
Mono	3921	62897	66818
Cor	0	35957	35957

Jolaine Colombo

Relatór contador uso

Data/Hora :	08-31-2023 11:46 AM
Nome modelo :	M4580FX
N° série aparelho :	07H6BJFH10000KH
Nome do host :	ProXpressM4580
Counter Start Date :	14-09-2016 00:00

maternidade

Uso total		Impr.	Copiar	Impr fax	Total
		121769	**21769**	**3851**	**147389**
Mono	**Total**	121769	21769	3851	147389
	Eco Ratio	0%(0)	0%(0)	N/A	0%(0)
Duplex	**Total**	29316	10122	0	39438

Uso pág grande		Impr.	Copiar	Impr fax	Total
		0	**0**	**0**	**0**
Mono	**Total**	0	0	0	0
	Eco Ratio	0%(0)	0%(0)	N/A	0%(0)
Duplex	**Total**	0	0	0	0

Uso envio (Págs)	Fax	Scan	Total
	1076	**24088**	**25164**
Mono	1076	27	1103
Cor	0	24061	24061

alinh

INICIAL

Página de uso

Recepção Frente Socorro

HP LaserJet 500 MFP M525

31/07/2023

Informações do dispositivo

Número de Série do Produto: MXFCG8T0H2
Nome do produto: HP LaserJet 500 MFP M525
Apelido: HP LaserJet 500 MFP M525

ip: 192.168.0.51

Impressões

Imprimir		
Tamanho papel	Unidades	Total
Ofício (8,5x14)	1.3	1
Executivo (7,25x10,5)	0.8	2
A4 (210x297 mm)	1.0	376,103
Env. C5	0.6	2
Personalz.	1.0	9

Copiar		
Tamanho papel	Unidades	Total
Ofício (8,5x13)	1.2	329
A4 (210x297 mm)	1.0	55,008

Impressões equivalentes (Carta/A4)

	Total
Imprimir	376,116.1
Copiar	55,402.8
Fax	0.0
Total	429,518.9

Digitalizar contas por tamanho

Tamanho papel	Total
Carta (8,5x11)	0
Ofício (8,5x14)	0
Executivo (7,25x10,5)	0
Declaração (8,5 x 5,5)	0
Ofício (8,5x13)	1,980
A4 (210x297 mm)	33,610
A5 (148x210 mm)	0
B5 (182x257 mm)	0
16K (195x270 mm)	0
Cart postal dup JIS (148x200mm)	5
Ofício (216x340 mm)	0
Personalz.	0

Digitalizar contas por destino

	Total
Copiar	26,477
Enviar	9,118
Fax	0
Total	35,595

Página de utilização

HP LaserJet MFP M630

Informações do dispositivo

M630 31/07/2023

Número de Série do Produto: MXBCH222CR
Nome do produto: HP LaserJet MFP M630
Apelido: HP LaserJet MFP M630

Impressões

Imprimir		
Tamanho papel	Unidades	Total
Carta (8,5x11)	1.0	13,701
Ofício (8,5x14)	1.3	4
A4 (210x297 mm)	1.0	152,642
Personalz.	1.0	105

Copiar		
Tamanho papel	Unidades	Total
Carta (8,5x11)	1.0	329
A4 (210x297 mm)	1.0	35,825
Ofício (8,5x13)	1.2	143
Personalz.	1.0	17

Impressões equivalentes (Carta/A4)

	Total
Imprimir	166,453.2
Copiar	36,342.6
Fax	0.0
Total	200,795.8

Digitalizar contas por tamanho

Tamanho papel	Total
Carta (8,5x11)	8
Ofício (8,5x14)	0
Executivo (7,25x10,5)	0
Declaração (8,5 x 5,5)	0
Ofício (8,5x13)	149
A4 (210x297 mm)	46,264
RA4 (215x305 mm)	0
A5 (148x210 mm)	0
B5 (182x257 mm)	0
16K (195x270 mm)	0
Cart postal dup JIS (148x200mm)	0
Ofício (216x340 mm)	0
4 x 6	0
5 x 7	0
5 x 8	0
10 x 15 cm	0
A6 (105x148 mm)	0
B6 (128 x 182 mm)	0
Postal JIS (100 x 148 mm)	0
16K (184x260 mm)	0
16K (197 x 273 mm)	0
Tamanho longo de digitalização	0
Personalz.	0

Digitalizar contas por destino

	Total
Copiar	8,982
Enviar	37,439
Fax	0
Total	46,421

Página de uso

Posto de internação

HP LaserJet 500 MFP M525

IP: 192.168.384.

Informações do dispositivo

Número de Série do Produto: MXFCG8T0H4
Nome do produto: HP LaserJet 500 MFP M525
Apelido: HP LaserJet 500 MFP M525

31/07/2023

Impressões

Imprimir		
Tamanho papel	Unidades	Total
A4 (210x297 mm)	1.0	226,635

Copiar		
Tamanho papel	Unidades	Total
Ofício (8,5x13)	1.2	1,528
A4 (210x297 mm)	1.0	17,527

Impressões equivalentes (Carta/A4)

	Total
Imprimir	226,635.0
Copiar	19,360.6
Fax	0.0
Total	244,995.6

Digitalizar contas por tamanho

Tamanho papel	Total
Carta (8,5x11)	0
Ofício (8,5x14)	0
Executivo (7,25x10,5)	0
Declaração (8,5 x 5,5)	0
Ofício (8,5x13)	1,817
A4 (210x297 mm)	28,834
A5 (148x210 mm)	0
B5 (182x257 mm)	0
16K (195x270 mm)	0
Cart postal dup JIS (148x200mm)	0
Ofício (216x340 mm)	0
Personaliz.	0

Digitalizar contas por destino

	Total
Copiar	12,532
Enviar	18,119
Fax	0
Total	30,651

Magnus Control 31/07/2023

Relat. de inform. de suprim

17.192.165.0:181

Data/Hora	: 07-24-2023 09:43 AM
Nome modelo	: M4580FX
Número de série do aparelho	: 07H6BJFHA0009MT
Nome do host	: M4580FX

Informações gerais

Total de impressões	: 223578
Cont. dig. ADF	: 87581
Cont dig cilindro	: 8046

Informações de toner — Preto

ID modelo	: MLT-D303E
Vida útil rest	: 100%(P0.0)
Impressões	: 30
Nº série	: CRUM-17082266605
Fornec	: SAMSUNG(DOM)
Data produto	: 20170822
Data prim instal	: 20230724
Data ult util	: 20230724
Capacidade	: 40K

Info. unidade de imag. — Preto

ID modelo	: MLT-R303
Vida útil rest	: 100%
Impressões	: 30
Nº série	: CRUM-18050534210
Fornec	: SAMSUNG(EXP)
Data produto	: 20180505
Data prim instal	: 20230724
Data ult util	: 20230724
Capacidade	: 100K

Info unid fusor

Vida útil rest	: 23%
Impressões	: 115350
Capacidade	: 150K

Duracao outros suprim

Fuser Life	: 115350/150K
Vid útil rol trans	: 223606/200000
Vid útil rol trans band 1	: 185833/200000
Tray1 Retard Roller Life	: 185833/100000
Vid útil rol trans MP	: 983/100000
MP Retard Roller Life	: 983/100000
Vid util cil ADF	: 87261/100000
ADF Retard Roller Life	: 87261/100000

Relatór contador uso

maternidade 04/08/23 Santa Casa

Data/Hora :	08-07-2023 12:03 PM
Nome modelo :	M4580FX
Nº série aparelho :	07H6BJFH10000KH
Nome do host :	ProXpressM4580
Counter Start Date :	14-09-2016 00:00

Uso total		Impr.	Copiar	Impr fax	Total
		121562	**21658**	**3851**	**147071**
Mono	Total	121562	21658	3851	147071
	Eco Ratio	0%(0)	0%(0)	N/A	0%(0)
Duplex	Total	29308	10122	0	39430

Uso pág grande		Impr.	Copiar	Impr fax	Total
		0	**0**	**0**	**0**
Mono	Total	0	0	0	0
	Eco Ratio	0%(0)	0%(0)	N/A	0%(0)
Duplex	Total	0	0	0	0

Uso envio (Págs)	Fax	Scan	Total
	1076	**23876**	**24952**
Mono	1076	27	1103
Cor	0	23849	23849

Tamires de Oliveira

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:05:56
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090280167500600235231172594790000142395
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 91.439
NOSSO NUMERO 28016750000235231
CONVENIO 02801675
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.423,95
VALOR COBRADO 1.423,95
==========
NR.AUTENTICACAO D.B53.3E8.4BB.EC3.87C
==========
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.

1509

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
15396

Código de Verificação de Autenticidade
DTBDKVS55

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/09/2023 09:07:53

Chave de Acesso
1026707OZ2R80RTOSUMEMR91STF7WMOL

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**
15103	1	RPS	06/09/2023	2023-09-06
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**		**Tipo ISS**
1 - Sim	2 - Não	Microempresa e emp. Pequeno 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
1	UN	CONSULTA EXCEDIDA	50,00	50,00
1	UN	EXMED ADMISSIONAL SHEILA TAMIRES V SIL	40,00	40,00
2	UN	EXMEDRET TRABALHO SILMARA TATIANA	40,00	80,00
1	UN	MENSREFSETEMBRO DE 2023	518,95	518,95
1	UN	MENSALIDADE CONSULTA	600,00	600,00
1	UN	PPP DALVA CRISTINA DA SILVA	100,00	100,00
7	UN	TAXA DE CADASTRO	5,00	35,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE
04.01	3,5766		

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
1.423,95	0,00	0,00	1.423,95	50,93	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 Liquido da Nota Fiscal de Serviços **1.423,95**

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$191,52 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$46,28

LANÇADO

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
15396

Código de Verificação
DTBDKVS55

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP	0198-8/4170-X	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI	Nosso Número: 28016750000235231	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 20/09/2023 / Número do Documento: 15396/1 / Espécie: R$ / Valor do Documento: 1.423,95		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as caracteristicas acima / Data / Assinatura		Data / Assinatura
Local de pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento		Data do processamento: 06/09/2023

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP	01.261.818/0001-20		20/09/2023

Endereço Beneficiário: RUA RUI BARBOSA 159, - CENTRO - BARIRI/SP 17250-150

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
28016750000235231	17/027	R$			0198-8/4170-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
06/09/2023	15396/1	DM	N	06/09/2023	1.423,95

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**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02801.675006 00235.231172 5 94790000142395

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	20/09/2023

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP	01.261.818/0001-20	0198-8/4170-X

Endereço Beneficiário	Nosso Número
RUA RUI BARBOSA 159, - CENTRO - BARIRI/SP 17250-150	28016750000235231

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
06/09/2023	15396/1	DM	N	06/09/2023	1.423,95

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17/027	R$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

PROTESTAR APÓS 5 DIAS ÚTEIS VENCIDO

LANÇADO

(-) 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**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.56
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309141354057685507 63
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.892,75
DATA: 14/09/2023 - 10:54:29

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000013000 8156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/09/2023 - 10:54:30

==========

DOCUMENTO: 091440
AUTENTICACAO SISBB: 6.914.FC2.5C7.F85.C25

==========

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.

15/09

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
593

Código de Verificação de Autenticidade
DR91D21LT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/09/2023 às 13:50:49

Chave de Acesso
1027435KHOKBVP0S6LVSDFWTG2IR46ZK

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
				08/09/2023

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	09 CIRURGIAS ELETIVAS NO MÊS DE AGOSTO/2023 COMO MÉDICO CIRURGIÃO = R$ 2.016,78	2.016,78	R$ 2.016,78

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.016,78	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.016,78**	**R$ 40,34**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.016,78 x 0,65%)	COFINS (2.016,78 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.016,78 x 1,50%)	CSLL (2.016,78 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 13,11	**R$ 60,50**	**R$ 0,00**	**R$ 30,25**	**R$ 20,17**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.892,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$271,26 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$54,25

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **593** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DR91D21LT.**

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

SANTA CASA
NAPIRI

SANTA CASA
NAPIRI

DRº LUIZ CARLOS

CIRUGIAS REALIZADAS NO MÊS DE AGOSTO/2023 — ELETIVA

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1º CIRUGIÃO	2º CIR.AUXILIAR	ANESTESISTA	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
09/08/2023	APARECIDA SUZANETTE FERREIRA	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 142,40	R$ 427,20
09/08/2023	ADILSON FIRMANI	HERNIORRAFIA INGUINAL DIREITA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 84,20	R$ 252,60
16/08/2023	GENI DE ARAUJO PIFANELLI	HERNIORRAFIA INCISIONAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 59,08	R$ 177,24
16/08/2023	RITA DE CASSIA PEREIRA	HERNIORRAFIA INGUINAL ESQUERDA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 84,20	R$ 252,60
16/08/2023	LUIZ CARLOS FERREIRA DE SOUZA	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 84,20	R$ 252,60
23/08/2023	RENATA AP. DOS SANTOS	HERNIORRAFIA INCISIONAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 59,08	R$ 177,24
23/08/2023	PEDRO EVARISTO DOS SANTOS	HERNIORRAFIA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 54,58	R$ 163,74
30/08/2023	EDSON APARECIDO RODRIGUES	HERNIORRAFIA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 54,58	R$ 163,74
30/08/2023	CAMILA AP. DE PAULA	HEMORROIDECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 49,94	R$ 149,82
					TOTAL	R$ 672,26	R$ 2.016,78

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

DRº LUIZ CARLOS

CIRUGIAS REALIZADAS NO MÊS DE AGOSTO/2023 — ELETIVA

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1º CIRUGIÃO	2º CIR.AUXILIAR	ANESTESISTA	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
09/08/2023	APARECIDA SUZANETTE FERREIRA	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	142,40	R$ -
09/08/2023	ADILSON FIRMANI	HERNIORRAFIA INGUINAL DIREITA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	84,20	R$ -
16/08/2023	GENI DE ARAUJO PIFANELLI	HERNIORRAFIA INCISIONAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	59,08	R$ -
16/08/2023	RITA DE CASSIA PEREIRA	HERNIORRAFIA INGUINAL ESQUERDA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	84,20	R$ -
16/08/2023	LUIZ CARLOS FERREIRA DE SOUZA	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	84,20	R$ -
23/08/2023	REANATA AP. DOS SANTOS	HERNIORRAFIA INCISIONAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	59,08	R$ -
23/08/2023	PEDRO EVARISTO DOS SANTOS	HERNIORRAFIA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	54,58	R$ -
30/08/2023	EDSON APARECIDO RODRIGUES	HERNIORRAFIA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	54,58	R$ -
30/08/2023	CAMILA AP. DE PAULA	HEMORROIDECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	49,94	R$ -
					TOTAL	R$ -	R$ -

LUIZ CARLOS

CIRURGIAS REALIZADAS NO MÊS DE AGOSTO 2023

	DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1° CIRURGIÃO	PROCEDENCIA	CONVENIO
01	09.08	Aparecida Suzanette Ferreira	Colecistectomia	Luiz Carlos	ELETIVA	SUS
02	09.08	Adilson Firmani	Herniorrafia inguinal direita	Luiz Carlos	ELETIVA	SUS
03	16.08	Geni de Araujo Pifanelli	Herniorrafia Incisional	Luiz Carlos	ELETIVA	SUS
04	16.8	Rita de Cassia Pereira	Herniorrafia inguinal esquerda	Luiz Carlos	ELETIVA	SUS
05	16.08	Luiz Carlos Ferreira de Souza	Herniorrafia inguinal Bilateral	Luiz Carlos	ELETIVA	SUS
06	23.08	Renata Ap. dos Santos	Herniorrafia Incisional	Luiz Carlos	ELETIVA	SUS
07	23.08	Pedro Evaristo dos Santos	Herniorrafia Umbilical	Luiz Carlos	ELETIVA	SUS
08	30.08	Edson Aparecido Rodrigues	Herniorrafia Umbilical	Luiz Carlos	ELETIVA	SUS
09	30.08	Camila Ap. de Paula	hemorroidectomia	Luiz Carlos	ELETIVA	SUS

31/08/23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.56
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309141354540233418 54
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.578,41
DATA: 14/09/2023 - 10:55:34

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: 14/09/2023 - 10:55:34

==========

DOCUMENTO: 091441
AUTENTICACAO SISBB: 8.EE3.097.242.9D4.06F

==========

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

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
136

Código de Verificação de
U64QP67L2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2023 às 20:14:13

Chave de Acesso
2069516WSGNBFCP10UTN8B9YYX93DW

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
				05/09/2023

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	16 cirurgias realizadas no mês de agosto/2023 como médico auxiliar	2.578,41	R$ 2.578,41

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	2.7258%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.578,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.578,41	R$ 70,28	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

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.578,41

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **136** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U64QP67L2.**

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

SANTA CASA

SANTA CASA

DRº FELIPE PALANCA

CIRUGIAS REALIZADAS NO MÊS DE AGOSTO/2023 — ELETIVA

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1º CIRUGIÃO	2º CIR.AUXILIAR	ANESTESISTA	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
09/08/2023	APARECIDA SUZANETTE FERREIRA	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 106,80	R$ 320,40
09/08/2023	WALDEMAR JOSE SLOMPO	HERNIORRAFIA INGUINAL ESQUERDA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 63,15	R$ 189,45
09/08/2023	ADILSON FIRMANI	HERNIORRAFIA INGUINAL DIREITA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 63,15	R$ 189,45
16/08/2023	GENI DE ARAUJO PIFANELLI	HERNIORRAFIA INCISIONAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 44,31	R$ 132,93
16/08/2023	RITA DE CASSIA PEREIRA	HERNIORRAFIA INGUINAL ESQUERDA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 63,15	R$ 189,45
16/08/2023	MARIANA AQUILANTE POLICARPO	HEMORROIDECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 37,45	R$ 112,35
16/08/2023	LUIZ CARLOS FERREIRA DE SOUZA	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 63,15	R$ 189,45
23/08/2023	REANATA AP. DOS SANTOS	HERNIORRAFIA INCISIONAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 44,31	R$ 132,93
23/08/2023	PEDRO EVARISTO DOS SANTOS	HERNIORRAFIA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 40,93	R$ 122,79
23/08/2023	REGINALDO PUCCI	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 42,00	R$ 126,00
28/08/2023	CINTIA GABRIELA D. CAETANO	APENDICECTOMIA	DANIEL MOLINAR	FELIPE	JESUS	R$ 48,31	R$ 144,93
28/08/2023	LUIZ APARECIDO GIRALDI	OSTEOSINTESE DE FEMUR	SAMIR	FELIPE	JESUS	R$ 74,34	R$ 223,02
30/08/2023	EDSON APARECIDO RODRIGUES	HERNIORRAFIA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 40,93	R$ 122,79
30/08/2023	CAMILA AP. DE PAULA	HEMORROIDECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 37,45	R$ 112,35
08/08/2033	GRAZIELI D. DE SOUZA	CESAREA	ROSANGELA	FELIPE	JESUS	R$ 45,02	R$ 135,06
28/08/2023	SAMARA M. BORDES	CESAREA	ROSANGELA	FELIPE	JESUS	R$ 45,02	R$ 135,06
					TOTAL	R$ 859,47	R$ 2.578,41

SANTA CASA

SANTA CASA

DRº FELIPE PALANCA

CIRUGIAS REALIZADAS NO MÊS DE AGOSTO/2023 ELETIVA

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1º CIRUGIÃO	2º CIR.AUXILIAR	ANESTESISTA	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
09/08/2023	APARECIDA SUZANETTE FERREIRA	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	106,80	R$ -
09/08/2023	WALDEMAR JOSE SLOMPO	HERNIORRAFIA INGUINAL ESQUERDA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	63,15	R$ -
09/08/2023	ADILSON FIRMANI	HERNIORRAFIA INGUINAL DIREITA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	63,15	R$ -
16/08/2023	GENI DE ARAUJO PIFANELLI	HERNIORRAFIA INCISIONAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	44,31	R$ -
16/08/2023	RITA DE CASSIA PEREIRA	HERNIORRAFIA INGUINAL ESQUERDA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	63,15	R$ -
16/08/2023	MARIANA AQUILANTE POLICARPO	HEMORROIDECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	37,45	R$ -
16/08/2023	LUIZ CARLOS FERREIRA DE SOUZA	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	63,15	R$ -
23/08/2023	REANATA AP. DOS SANTOS	HERNIORRAFIA INCISIONAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	44,31	R$ -
23/08/2023	PEDRO EVARISTO DOS SANTOS	HERNIORRAFIA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	40,93	R$ -
23/08/2023	REGINALDO PUCCI	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	42,00	R$ -
28/08/2023	CINTIA GABRIELA D. CAETANO	APENDICECTOMIA	DANIEL MOLINAR	FELIPE	JESUS	48,31	R$ -
28/08/2023	LUIZ APARECIDO GIRALDI	OSTEOSINTESE DE FEMUR	SAMIR	FELIPE	JESUS	74,34	R$ -
30/08/2023	EDSON APARECIDO RODRIGUES	HERNIORRAFIA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	40,93	R$ -
30/08/2023	CAMILA AP. DE PAULA	HEMORROIDECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	37,45	R$ -
08/08/2033	GRAZIELI D. DE SOUZA	CESAREA	ROSANGELA	FELIPE	JESUS	45,02	R$ -
28/08/2023	SAMARA M. BORDES	CESAREA	ROSANGELA	FELIPE	JESUS	45,02	R$ -
					TOTAL	R$ -	R$ -

DR FELIPE

CIRURGIAS REALIZADAS NO MÊS DE AGOSTO 2023

	DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1° CIRURGIÃO	AUXILIAR	ANESTESISTA	PROCEDENCIA	CONVENIO
01	09.08	Aparecida Suzanette Ferreira	Colecistectomia	Luiz Carlos	Felipe	Jésus	ELETIVA	SUS
02	09.08	Waldemar José Slompo	Herniorrafia inguinal esquerda	Luiz Carlos	Felipe	Jésus	ELETIVA	UNIMED X
03	09.08	Adilson Firmani	Herniorrafia inguinal direita	Luiz Carlos	Felipe	Jésus	ELETIVA	SUS
04	16.08	Geni de Araujo Pifanelli	Herniorrafia Incisional	Luiz Carlos	Felipe	Jésus	ELETIVA	SUS
05	16.8	Rita de Cassia Pereira	Herniorrafia inguinal esquerda	Luiz Carlos	Felipe	Jésus	ELETIVA	SUS
06	16.08	Mariana Aquilante Policarpo	Hemorroidectomia	Luiz Carlos	Felipe	Jésus	ELETIVA	UNIMED
07	16.08	Luiz Carlos Ferreira de Souza	Herniorrafia inguinal Bilateral	Luiz Carlos	Felipe	Jésus	ELETIVA	SUS
08	23.08	Renata Ap. dos Santos	Herniorrafia Incisional	Luiz Carlos	Felipe	Jésus	ELETIVA	SUS
09	23.08	Pedro Evaristo dos Santos	Herniorrafia Umbilical	Luiz Carlos	Felipe	Jésus	ELETIVA	SUS
10	23.08	Reginaldo Pucci	Laparotomia Exploradora	Luiz Carlos	Felipe	Jésus	URGÊNCIA	SUS

11	28.08	Cintia Gabriela D. Caetano	Apendicectomia	Daniel Molinar	Felipe	Jésus	URGÊNCIA	SUS
12	28.08	Luiz Aparecido Giraldi	Osteosintese de femur	Samir	Felipe	Jésus	URGÊNCIA	SUS
13	30.08	Edson Aparecido Rodrigues	Herniorrafia Umbilical	Luiz Carlos	Felipe	Jésus	ELETIVA	SUS
14	30.08	Camila Ap. de Paula	hemorroidectomia	Luiz Carlos	Felipe	Jésus	ELETIVA	SUS
23		Samara [illegible]	Cesaria					

08 graziela deradini de sanje

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.56
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309141356105356679 28
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.419,51
DATA: 14/09/2023 - 10:56:40

PAGO PARA: Clinica Medica Barimed Ltda
CNPJ: 14.515.998/0001-71
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000235385
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/09/2023 - 10:56:40

==========

DOCUMENTO: 091442
AUTENTICACAO SISBB: 9.B17.48E.571.5D2.7B8

==========

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.

15/09

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
560

Código de Verificação de Autenticidade
YQF4MMC0L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2023 às 13:28:50

Chave de Acesso
10264064HHVEWMN74Q0JYQSX3D4A43GF

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
				05/09/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
9,00	SV	CIRURGIAS COMO MÉDICO ANESTESISTA REALIZADAS NO MÊS DE AGOSTO/2023.	168,06	R$ 1.512,54

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$ 1.512,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.512,54	R$ 30,25	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.512,54 x 0,65%)	COFINS (1.512,54 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.512,54 x 1,50%)	CSLL (1.512,54 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 9,83	R$ 45,38	R$ 0,00	R$ 22,69	R$ 15,13	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.419,51

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$203,44 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$40,69

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **560** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YQF4MMC0L.**

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

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

DRº JESUS

CIRUGIAS REALIZADAS NO MÊS DE AGOSTO/2023 ELETIVA

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1º CIRUGIÃO	2º CIR.AUXILIAR	ANESTESISTA	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
09/08/2023	APARECIDA SUZANETTE FERREIRA	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 106,80	R$ 320,40
09/08/2023	ADILSON FIRMANI	HERNIORRAFIA INGUINAL DIREITA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 63,15	R$ 189,45
16/08/2023	GENI DE ARAUJO PIFANELLI	HERNIORRAFIA INCISIONAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 44,31	R$ 132,93
16/08/2023	RITA DE CASSIA PEREIRA	HERNIORRAFIA INGUINAL ESQUERDA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 63,15	R$ 189,45
16/08/2023	LUIZ CARLOS FERREIRA DE SOUZA	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 63,15	R$ 189,45
23/08/2023	REANATA AP. DOS SANTOS	HERNIORRAFIA INCISIONAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 44,31	R$ 132,93
23/08/2023	PEDRO EVARISTO DOS SANTOS	HERNIORRAFIA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 40,93	R$ 122,79
30/08/2023	EDSON APARECIDO RODRIGUES	HERNIORRAFIA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 40,93	R$ 122,79
30/08/2023	CAMILA AP. DE PAULA	HEMORROIDECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 37,45	R$ 112,35
					TOTAL	R$ 504,18	R$ 1.512,54

já pedi.

OK

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

DRº JESUS

CIRUGIAS REALIZADAS NO MÊS DE AGOSTO/2023 ELETIVA

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1º CIRUGIÃO	2º CIR.AUXILIAR	ANESTESISTA	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
09/08/2023	APARECIDA SUZANETTE FERREIRA	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	106,80	R$ -
09/08/2023	ADILSON FIRMANI	HERNIORRAFIA INGUINAL DIREITA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	63,15	R$ -
16/08/2023	GENI DE ARAUJO PIFANELLI	HERNIORRAFIA INCISIONAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	44,31	R$ -
16/08/2023	RITA DE CASSIA PEREIRA	HERNIORRAFIA INGUINAL ESQUERDA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	63,15	R$ -
16/08/2023	LUIZ CARLOS FERREIRA DE SOUZA	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	63,15	R$ -
23/08/2023	REANATA AP. DOS SANTOS	HERNIORRAFIA INCISIONAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	44,31	R$ -
23/08/2023	PEDRO EVARISTO DOS SANTOS	HERNIORRAFIA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	40,93	R$ -
30/08/2023	EDSON APARECIDO RODRIGUES	HERNIORRAFIA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	40,93	R$ -
30/08/2023	CAMILA AP. DE PAULA	HEMORROIDECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	37,45	R$ -
					TOTAL	R$ -	R$ -

JÉSUS

CIRURGIAS REALIZADAS NO MÊS DE AGOSTO 2023

	DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1° CIRURGIÃO	ANESTESISTA	PROCEDENCIA	CONVENIO
01	09.08	Aparecida Suzanette Ferreira	Colecistectomia	Luiz Carlos	Jésus	ELETIVA	SUS
02	09.08	Adilson Firmani	Herniorrafia inguinal direita	Luiz Carlos	Jésus	ELETIVA	SUS
03	16.08	Geni de Araujo Pifanelli	Herniorrafia Incisional	Luiz Carlos	Jésus	ELETIVA	SUS
04	16.8	Rita de Cassia Pereira	Herniorrafia inguinal esquerda	Luiz Carlos	Jésus	ELETIVA	SUS
05	16.08	Luiz Carlos Ferreira de Souza	Herniorrafia inguinal Bilateral	Luiz Carlos	Jésus	ELETIVA	SUS
06	23.08	Renata Ap. dos Santos	Herniorrafia Incisional	Luiz Carlos	Jésus	ELETIVA	SUS
07	23.08	Pedro Evaristo dos Santos	Herniorrafia Umbilical	Luiz Carlos	Jésus	ELETIVA	SUS
08	30.08	Edson Aparecido Rodrigues	Herniorrafia Umbilical	Luiz Carlos	Jésus	ELETIVA	SUS
09	30.08	Camila Ap. de Paula	hemorroidectomia	Luiz Carlos	Jésus	ELETIVA	SUS

Luiz 31/08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.56
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309141400346917319 19
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 555,54
DATA: 14/09/2023 - 11:00:53

PAGO PARA: Alice Furlan de Almeida Prado
CNPJ: 39.969.427/0001-38
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000130073667
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/09/2023 - 11:00:54

==========

DOCUMENTO: 091444
AUTENTICACAO SISBB: 0.A7D.56D.296.7AF.9F6

==========

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.

1509

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: 96

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	**11/09/2023 09:10:16**
Data de Competência/Emissão	**11/09/2023**
Cód. de Autenticidade	**A9705DCEC**
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

Referente a honorario médicos de uma anestesia de cesaria pela Unimed.

PASSAGEM

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cod. CNAE
40101 - Medicina -				**2,00**	403		8610102
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 555,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 555,54		R$ 11,11	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$ **555,54**

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

Paciente: Ana Paula Pastuelo Viola 05/05/23.

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:43:17
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 14/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.234
VALOR TOTAL 514,59
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIELA FERNANDA BARRETO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.234-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO B.4BB.7A3.81A.5AF.336

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10-PIS/PASEP	11-Nome	CONTA CORRENTE: 033000300000010414263
12835129172	000306056-DANIELA FERNANDA BARRETO	

12-Endereço	13-Bairro
AVENIDA FELIPE NERY LENOTTI 00148	NOVA BARIRI

14-Município	15-UF	16-CEP	17-Carteira de Trabalho(Série/UF)
BARIRI	SP	17250282	00028692/298/SP

18-CPF	19-Data Nascto.	20-Nome da Mãe
280.005.488-36	02/01/1978	CLEIDE APARECIDA BARRETO

DADOS DO CONTRATO DE TRABALHO

21- Tipo de Contrato	22- Causa do Afastamento
1-CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO	JC2-DESPEDIDA POR JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23-Remuneração Mes Anterior Afasto.	24-Data de Admissão	25-Data do Aviso Prévio	26-Data de Afastamento
3.530,48	06/10/2020		06/09/2023

27-Codigo de Afastamento	28-Pensão Alimentícia (%) (TRCT)	29-Pensão Alimentícia (%) (Saque FGTS)	30-Categoria do Trabalhador
01	0,00%	0,00%	01 TRABALHADOR

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

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

VENCIMENTOS	AVOS	REF.	VALOR	DESCONTOS	AVOS	REF.	VALOR
0117 D.S.R S/ VARIAVEIS			57,29	0090 I.N.S.S.	7,50		43,84
0252 AD. NOTURNO 40%	7,72		62,99	0096 I.R.R.F.	27,50		15,55
7001 SALDO BANCO HORAS 50%	5,43		166,16	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			10,60
7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00		141,22	9981 FALTAS INJUST. EM HORAS	22,00		431,50
9033 SALDO SALARIO RESCISAO	6,00		706,10	9987 FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		117,68

TOTAL RESCISORIO BRUTO	**1.133,76**	**TOTAL DAS DEDUCOES**	**619,17**
FALTAS(EM DIAS):FÉRIAS VENC: 0,0 PROPORC.: 6,7 13o.SAL: 0,0		**VLR.RESCISORIO LIQUIDO**	**514,59**

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

DATA PREVISTA P/HOMOLOGAÇÃO: 14/09/2023

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)

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:08:47
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 14/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.295
VALOR TOTAL 80,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FLORINDA A.A.TICIANELI LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.295-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO E.D92.A44.766.684.F12

RECEBEMOS DE FLORINDA A A TICIANELLI E CIA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.328 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FLORINDA A A TICIANELLI E CIA LTDA ME

AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 979 - - CENTRO, Bariri, SP - CEP: 17250000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.328
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0852 7088 9800 0150 5500 1000 0003 2819 0620 9595

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 EFETUADA POR SAT	135231418983683 - 28/08/2023 16:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201002090113		52.708.898/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	28/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 -	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Bariri		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	80,00

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	80,00

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/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
210543	CADARCO SARJAD	56075090	0102	5929	UN	10,0000	8,0000	80,00					

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: TOTAL PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
ASSINATURA: 18/09/23

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
172			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cupom Fiscal - Modelo: 2D, Número ECF: 2, Número COO: 6724 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. SAT Nº 3523085270889 80001505900111191100859538090 62.	

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:28:47
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 14/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.101.069
VALOR TOTAL 108,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: S J MATERIAIS CONSTRUCAO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 101.069-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO B.200.9FB.867.CAE.9C7

RECEBEMOS DE S.J. MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000018388** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

S.J. MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
AVENIDA AMAZONAS, 526
VILA SÃO JOSÉ - BARIRI - SP
CEP: 17250-000 -FONE: (14) 3663-9500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000018388 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0902 2392 8700 0132 5500 1000 0183 8813 2950 9443

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	135231517906854 12/09/2023 12:33:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201022988111		02.239.287/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	12/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	12/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		12:33:32

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	11/10/2023	108,00									

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	33,97	108,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,20	0,00	0,00	108,00

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 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
17300	TOALHA TERMICA	96020090	0102	5102	MT	4,000	27,0500	108,20	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES
DESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA..
TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: 12/09/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 14,53 de tributos federais, R$ 19,44 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)6042E8	

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:30:20
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 14/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 63,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 7.B54.41F.6A5.40F.301

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 - Centro -
CEP:17250-085 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292
casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000047426 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0944 6880 5900 0190 5500 1000 0474 2610 0080 2174

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	135231516211668 12/09/2023 09:39:01

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	12/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAIDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-071		12/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)99881-6819	SP		09:39:51

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/09/2023	63,00									

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	63,00

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	63,00

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
1597	REPARO HYDRA UNIFICADO (4TIPOS) 4686.874	84819010	0500	5405	PC	1,0000	63,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Radiologo fez a troca antes do 1 reparo 1 pouco com 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:
Data: 13/07/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1092308 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, 33 Fed e 11, 34 Est Fonte: IBPT W7m9E1 REF. PED.:36720.	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/09/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 63,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000047426
SÉRIE 001

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:45:41
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/09/2023
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 A.A20.3B5.223.DEB.AD5

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
150947

Código de Verificação de Autenticidade
SQXKJ6W8F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2023 às 08:25:08

Chave de Acesso
1018484W1QTYENCDNEX0SNWUEZIZWHL

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
156413	**1**	**RPS**	**01/09/2023**	**01/09/2023**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.848.933/0001-82	**201083338116**	**0004103**	**000016264**	CONEXAO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI- EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
PASS. PAPA JOAO PAULO II, 66	**SALA 05**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-079	**BARIRI-SP**	**14-3662-3858**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV.CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, 0		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**1436629393**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

(0) COMBO FIBRA 600M - Periodicos-
(0) COMBO FIBRA 600M - E-Learning-
(0) COMBO FIBRA 600M - Assistencia-
(0) COMBO FIBRA 600M - Streaming-

LANÇADO

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 **150947** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SQXKJ6W8F**.

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

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:46:47
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/09/2023
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 1.252.6A4.4ED.147.711

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

15/09

conexão
internet fibra
www.conexao.net.br 0800-456-9959

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°: 010-00245129
Emissão: 01/09/2023
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
aafb.0c24.d28e.a7ee.d9d2.4a2a.ee99.e440	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL
(0) COMBO FIBRA 600M - SCM- 01/08/23 a 31/08/23	40,98

LANÇADO

Impostos Retidos:
PIs - R$
Cofins - R$
CSLL - R$
IRRF - R$

I - Não gera direito a crédito fiscal de IPI
II - Valor aproximado dos tributos Federais 13,45% e Municipais 2% - Fonte IBPT - Chave FADD79

Sus 09-2023 Sus

SUS TCV 001-2019 C.C 23.679-9

CONTA	HISTÓRICO	DATA PGTO	VALOR	PIX	BANCO	AGENCIA	CONTA	CNPJ	DOCTO
HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA MG	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	14/09/2023	R$ 149,70	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0001-10	433624
HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA MG	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	14/09/2023	R$ 2.921,20	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0001-10	433658
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	14/09/2023	R$ 1.600,00	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0002-00	63271
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	14/09/2023	R$ 120,00	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0002-00	63280
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	14/09/2023	R$ 1.086,80	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	143742
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	14/09/2023	R$ 994,78	09.182.725/0001-12	B.B. 0001	0024-8	77804-4	09.182.725/0001-12	223885
LUMAR COMERCIO	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	14/09/2023	R$ 1.366,28		B.B. 0001	6520-X	104069-3	49.228.695/0001-52	250.946
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	14/09/2023	R$ 1.422,96	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	143.760
MEDMASTER COMERCIAL	MEDICAMENTOS	14/09/2023	R$ 4.836,00	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	59.740
HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS	DIETA	14/09/2023	R$ 875,28		B.B. 0001	0037-2	363151-6	02.786.436/0001-83	68.959
	TOTAL		R$ 15.373,00						

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:58:54
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 14/09/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 1.422,96
****** 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 1.57F.BD0.1B1.E6F.1C3

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 143.760

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. 143.760

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001437601001654115

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	14/09/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409	CENTRO	17250-000	14/09/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 143.760/ 1 Valor : 1.422,96 Vencto. 14/09/2023

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
830,15	99,62	0,00	0,00	1.422,96

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	1.422,96

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
7	CAIXAS			126,000	126,000

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
573477	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/24 BOLSAS EUROFARMA Lote : 867037 Val. : 01/07/2025	30049099	020	5102	CX	7,00 7,00	203,280000	1.422,96	830,15	99,62		12,0	

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.164.472	

PEDIDO Nº 92 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 14-09-2023 09:20:50

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML			BOLS	150	R$8,47	R$1.270,50

TOTAL: R$1.270,50

OBSERVAÇÕES:

* Vide 168 uni. Adequação da carga

MAPA DE COTAÇÃO Nº 92

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	eurofarma c/24	R$8,47	150	R$1.270,50	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	fresenius cx 30	R$9,06	150	R$1.358,93		

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:56:37
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 14/09/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 1.366,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 5.013.337.044.F18.04B

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 14/09/2023 Pedido: 608499 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 1.366,28

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.250.946
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14408-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.250.946
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0949 2286 9500 0152 5500 0000 2509 4611 2737 0649

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		135231536564368 14/09/2023 16:01:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri		44.690.238/0001-61	14/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro	17250-000	14/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	19/09/2023	1366.28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.366,28	245,07	0,00	0,00	1.366,28
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00		1.366,28

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
7	Caixa(s)			50,00	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
054138	SCALP 21G MEDIX Lote:230130 Qtde: 400 Venc: 31/01/2025	9018.39.29	200	5102	PCT	400,00	0,2100	84,00	0,00	84,00	15,12	0,00	18,00	0,00
055616	COLETOR PERF.CORT.20L ECOLOGICO DESCARBOX Lote:7604 Qtde: 60 Venc: 30/03/2025	4819.10.00	000	5102	UND	60,00	7,1000	426,00	0,00	426,00	76,68	0,00	18,00	0,00
058629	SCALP 23G MEDIX Lote:230130 Qtde: 400 Venc: 30/01/2025	9018.39.29	200	5102	PCT	400,00	0,2100	84,00	0,00	84,00	15,12	0,00	18,00	0,00
059261	COLETOR UNIVERSAL 80ML N/EST.TRANSP. S/PA Lote:23052305 Qtde: 500 Venc: 22/05/2025	3926.90.40	000	5102	PCT	500,00	0,3200	160,00	0,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00
062047	INDAPAMIDA 1,5MG 30CP(G) Lote:O KE2J020 Qtde: 2 Venc: 31/08/2025	3004.90.39	200	5102	CX	2,00	7,2000	14,40	0,00	14,40	1,73	0,00	12,00	0,00
063290	FRASCO DIET 300ML N/ESTERIL PREMA Lote:--- Qtde: 200 Venc: 31/03/2025	3923.29.90	000	5102	UND	200,00	0,9000	180,00	0,00	180,00	32,40	0,00	18,00	0,00
063322	FIO NYLON 3-0 AG3/8 3CM.24UN MEDIX Lote:230516 Qtde: 6 Venc: 31/05/2025	3006.10.90	200	5102	CX	6,00	27,9800	167,88	0,00	167,88	30,22	0,00	18,00	0,00
301677	LUVA CIRURGICA EST.7,5 LIFE PLUS LEMGRUBER Lote:LP004N Qtde: 200 Venc: 30/03/2025	4015.11.00	000	5102	PAR	200,00	1,2500	250,00	0,00	250,00	45,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 424,40 Lista Neutra 941,88 Televendas SELMA - Conferente Vera - End. Conf. B 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. 104059-3 PEDIDO 37099 **Cliente: 12144 Pedido: 608499**	

Impresso em 14/09/2023 16:05:16 por Ana Claudia

PEDIDO Nº 91 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 13-09-2023 09:22:10

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70000016 - GRAU CIRURGICO 200 X100			UN	2	R$97,00	R$194,00

TOTAL: R$194,00

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 91

PRODUTO: 70000016 - GRAU CIRURGICO 200 X100 - QTD: 2 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX	R$97,00	2	R$194,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	POLLITEX	R$97,51	2	R$195,01		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$119,84	2	R$239,68		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	polifilme	R$220,00	2	R$440,00		

PEDIDO Nº 90 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 13-09-2023 09:21:34

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
79427260 - COLETOR UNIVERSAL		ESTERIL	UN	500	R$0,32	R$160,00
78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L			UN	60	R$7,10	R$426,00
79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL		300ML	UN	200	R$0,90	R$180,00
90336348 - INDAPAMIDA 1,5MG (INDAPEN)			COM	60	R$0,24	R$14,40
78413460 - LUVA ESTERIL 7,5			PAR	200	R$1,25	R$250,00
73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM		CAIXAS	UN	6	R$27,98	R$167,88
78212189 - SCALP 21			UN	400	R$0,21	R$84,00
78212189 - SCALP 23			UN	400	R$0,21	R$84,00

TOTAL: R$1.366,28

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 90

PRODUTO: 79427260 - COLETOR UNIVERSAL - QTD: 500 - UND: UN - OBS: ESTERIL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CRAL	R$0,32	500	R$160,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRALPLAST	R$0,36	500	R$178,75		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,83	500	R$417,00		

PRODUTO: 78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 07L AMARELO C/20	R$4,80	60	R$288,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Flexpell	R$7,05	60	R$422,72		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DESCARBOX	R$7,10	60	R$426,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Flexpell	R$7,50	60	R$450,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/20	R$8,72	60	R$523,38		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARBOX	R$9,18	60	R$550,85		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	Descarpack	R$19,50	60	R$1.170,00		

PRODUTO: 79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL - QTD: 200 - UND: UN - OBS: 300ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	PREMA HOSPITALAR	R$0,90	200	R$180,00	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/90	R$1,13	200	R$226,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Embramed	R$1,28	200	R$256,00		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	embramed n/ esteril	R$3,15	200	R$630,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL C/GUIA Nº 12	R$8,48	200	R$1.695,84		

PRODUTO: 90336348 - INDAPAMIDA 1,5MG (INDAPEN) - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TORRENT	R$0,24	60	R$14,40	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	GEOLAB	R$0,42	60	R$25,31		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	ems	R$0,51	60	R$30,60		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/60	R$1,27	60	R$76,20		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LEMGRUBER	R$1,25	200	R$250,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$1,28	200	R$255,94		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	R$1,30	200	R$260,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Descarpack	R$1,38	200	R$276,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/200	R$2,10	200	R$420,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	mucambo	R$2,95	200	R$590,00		

PRODUTO: 73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 6 - UND: UN - OBS: CAIXAS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	TECHNOFIO	R$1,37	6	R$8,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$27,98	6	R$167,88	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	a caixa com 24	R$38,14	6	R$228,84		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 400 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$0,21	400	R$84,00	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,24	400	R$96,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	WILTEX	R$0,24	400	R$96,76		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	R$0,25	400	R$100,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,26	400	R$102,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Descarpack	R$0,26	400	R$104,00		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	descarpack	R$0,55	400	R$220,00		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 23 - QTD: 400 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$0,21	400	R$84,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	WILTEX	R$0,24	400	R$96,84		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G "SCALP" C/100 AZUL	R$0,25	400	R$100,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,26	400	R$102,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,30	400	R$121,20		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	descarpack	R$0,55	400	R$220,00		

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:50:06
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 14/09/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 149,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 0.E93.A5E.87E.F58.013

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru - (R$ 149,70) (cento e quarenta e nove reais e setenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 433.624
PED 1638407

LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 433.624
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0911 8726 5600 0110 5500 1000 4336 2413 5301 6648

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 DE TERCEIRO	131235572037340 13/09/2023 18:15:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2335	44.690.238/0001-61	13/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BARIRI		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | BCL=001 Venc=13/09/2023 Valor=149,70

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
149,70	17,96	0,00	0,00	149,70

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	0,0	**149,70**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0 - Emitente				11.872.656/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av INGLATERRA N. 40	UBERLANDIA	MG	0015881100069

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1638407	1,9500 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4124	FITA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M | 372861 | 0000000000000 | PROCITEX | Lote: 286170324F D.Fab: 19/06/23 D.Val: 18/06/25 | 0,0000Referencia:372861	48114110	000	6108	UN	30	4,99	0,00	0,00	149,70	149,70	17,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$8,98 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()	

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:50:57
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 14/09/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 2.921,20

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

==========

NR.AUTENTICACAO D.57B.4F2.49D.944.10D

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru (R$ 2.921,20)(dois mil e novecentos e vinte e um reais e vinte centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 433.658 PED 1638428

LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 433.658
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0911 8726 5600 0110 5500 1000 4336 5810 4357 2087

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 DE TERCEIRO	131235572108271 13/09/2023 19:08:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2335	44.690.238/0001-61	13/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Av ANTONIO J DE CARVALHO N° 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BARIRI		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | BOL=001 Venc=13/09/2023 Valor=2.921,20

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
2.921,20	350,54	0,00	0,00	2.921,20

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	0,0	**2.921,20**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0 - Emitente				11.872.656/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av INGLATERRA N. 40	UBERLANDIA	MG	0015881100069

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00				1638428	45,0500 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
899	ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN | F06179 | 8003400027 | POLARFIX | Lote: 69342 D.Fab: 22/05/23 D.Val: 22/05/28 | 0,0000Referencia:F06179	30059090	500	6108	UN	10	9,60	0,00	0,00	96,00	96,00	11,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
898	ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN | F06182 | 8003400027 | POLARFIX | Lote: 70422 D.Fab: 26/06/23 D.Val: 26/06/28 | 0,0000Referencia:F06182	30059090	500	6108	UN	10	19,20	0,00	0,00	192,00	192,00	23,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
849	BUPIVACAINA PESADA 0,5% (NEOCAINA) 5MG/ML - 4ML C/40 AMP - STERILE PACK | 413081 | 1029800770025 | CRISTALIA | Lote: 23030115 D.Fab: 01/03/23 D.Val: 01/03/25 | 0,0000Referencia:413081	30049061	500	6108	UN	2	296,00	0,00	0,00	592,00	592,00	71,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1376	CAMPO OPERATORIO 45X45CM (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL C/FIO RX | F08094 | 8003400014 | POLARFIX | Lote: 63764 D.Fab: 28/10/22 D.Val: 28/10/27 | 0,0000Referencia:F08094	30059090	000	6108	UN	100	8,70	0,00	0,00	870,00	870,00	104,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4139	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (15X26) 11F C/10 UN ESTERIL HERICA | (G03) | 1012100019 | 81481900001 | AMED SA | Lote: B051 D.Fab: 30/01/23 D.Val: 30/01/28 | 0,0000Referencia:1012100019	30059090	000	6108	UN	1.800	0,48	0,00	0,00	864,00	864,00	103,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$175,27 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO





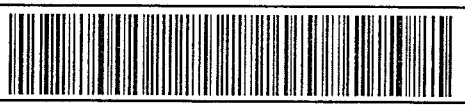
LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 433.658
SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3123 0911 8726 5600 0110 5500 1000 4336 5810 4357 2087

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 DE TERCEIRO	131235572108271 13/09/2023 19:08:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
865	ESCOVA SCRUB 2% (MARCLORHEX) C/ 48 UN C/ CLOREXIDINA 22 ML | 454708 | ISENTO | CRISTALIA | Lote: 23060373 D.Fab: 01/06/23 D.Val: 01/06/25 | 0,0000Referencia:454708	30049047	500	6108	UN	4	76,80	0,00	0,00	307,20	307,20	36,86	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:51:42
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 14/09/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 120,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 7.800.BFB.B56.BA2.CA3

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru

e vinte reais) - (R$ 120,00) (cento

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 63.280 PED 1638408

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 63.280
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 8726 5600 0200 5500 1000 0632 8012 9185 0556

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 DE TERCEIRO	135231529625531 13/09/2023 18:16:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2335	44.690.238/0001-61	13/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BARIRI		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | BOL=001 Venc=13/09/2023 Valor=120,00

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
120,00	21,60	0,00	0,00	120,00

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	0,0	**120,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1638408	0,9800 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2938	CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 1L C/12 FR SOL ALCOOLICA | 0510101601 | 0000000000000 | RIOQUIMICA | Lote: 2301380 D.Fab: 24/04/23 D.Val: 20/04/25 | 0,0000Referencia: 0510101601	30049047	000	5102	UN	1	120,00	0,00	0,00	120,00	120,00	21,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
() () () () ()	

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:54
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 14/09/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 1.600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO F.046.B86.45E.64E.440

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CAGA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru
mil e seiscentos reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 63.271
PED 1638429

LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 63.271
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 8726 5600 0200 5500 1000 0632 7113 7904 0038

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 DE TERCEIRO	135231529575424 13/09/2023 18:06:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2335	44.690.238/0001-61	13/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BARIRI		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | BOL=001 Venc=13/09/2023 Valor=1.600,00

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
1.180,00	184,80	0,00	0,00	1.600,00

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	0,0	1.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				1638429	28,6250 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4490	CATETER CERTOFIX 16G DUO 720 7F X 20CM 2 LUMEM 7207F | 4162200E-07 | 80136990671 | B.BRAUN | Lote: 23D19A8551 D.Fab: 19/04/23 D.Val: 01/04/28 | 0,0000Referencia:4162200E-07	90183929	240	5102	UN	5	84,00	0,00	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4632	EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/50 UN IHJ LAT L SLIP 1,50M | 0410201-1 | 10330669151 | DESCARPACK | Lote: 2EMAA004G D.Fab: 01/02/23 D.Val: 31/01/28 | 0,0000Referencia:0410201-1	90189010	200	5102	UN	20	36,00	0,00	0,00	720,00	720,00	129,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3804	SERINGA DESCARTAVEL 10ML L.SLIP S/AG C/100 UN | 0324501 | 0010330669025 | DESCARPACK | Lote: 2SSLAA0141 D.Fab: 01/03/23 D.Val: 28/02/28 | 0,0000Referencia:0324501	90183119	200	5102	UN	20	23,00	0,00	0,00	460,00	460,00	55,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP | CONVENIO 01/99 - ANEXO I, ARTIGO 14. RICMS-SP
() () () () ()

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO Nº 91 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 13-09-2023 09:22:10

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70960003 - FITA PARA AUTOCLAVE		30 UNIDADES NÃO USAMOS CIEX	CM	30	R$4,99	R$149,70
96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO		12 LITROS	UN	12	R$10,00	R$120,00

TOTAL: R$269,70

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 91

PRODUTO: 70960003 - FITA PARA AUTOCLAVE - QTD: 30 - UND: CM - OBS: 30 UNIDADES NÃO USAMOS CIEX

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Procitex	R$4,99	30	R$149,70	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROCEL	R$5,01	30	R$150,42		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$5,73	30	R$172,02		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	cremer	R$15,00	30	R$450,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Rioquimica	R$10,00	12	R$120,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	RIOQUIMICA	R$12,50	12	R$150,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$13,23	12	R$158,74		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/12	R$16,18	12	R$194,17		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	rioquimica	R$30,00	12	R$360,00		

PEDIDO Nº 90 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 13-09-2023 09:21:34

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78444756 - ATADURA CREPE 10CM			UN	120	R$0,80	R$96,00
78444756 - ATADURA CREPE 20CM			UN	120	R$1,60	R$192,00
78376890 - CATETER DUPLO LUMEM 7FRX20CM			UN	5	R$84,00	R$420,00
78202809 - Compressa Campo Operatorio Esteril Polar Fix		INDIVIDUAL ESTÉRIL		100	R$8,70	R$870,00
78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10			UN	1500	R$0,04	R$61,20
78352010 - EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL		LUER SLIP	UN	1000	R$0,72	R$720,00
78309522 - ESCOVA C/ CLOREX			UN	180	R$1,60	R$288,00
90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML		CRISTALIA	AMP	80	R$7,40	R$592,00
70705321 - SERINGA 10ML		LUER SLIP	UN	2000	R$0,23	R$460,00
			TOTAL: R$3.699,20			

OBSERVAÇÕES:

1500 pacotes - adequação ao corte

MAPA DE COTAÇÃO Nº 90

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ANAPOLIS	R$0,38	120	R$45,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M C/12 UND (EMB IND)	R$0,41	120	R$49,20		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/12	R$0,61	120	R$73,20		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Polarfix	R$0,80	120	R$96,00	X	-
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	europa	R$1,30	120	R$156,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	ANAPOLIS	R$4,81	120	R$576,83		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 20CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/12	R$0,83	120	R$99,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93		R$0,90	120	R$108,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ANAPÓLIS	R$0,90	120	R$108,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Polarfix	R$1,60	120	R$192,00	X	-
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	europa	R$2,65	120	R$318,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SOFT	R$8,00	120	R$959,96		

PRODUTO: 78376890 - CATETER DUPLO LUMEM 7FRX20CM - QTD: 5 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	B.braun	R$84,00	5	R$420,00	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$158,98	5	R$794,90		

PRODUTO: 78202809 - Compressa Campo Operatorio Esteril Polar Fix - QTD: 100 - UND: - OBS: INDIVIDUAL ESTÉRIL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/5	R$0,90	100	R$90,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Polarfix	R$8,70	100	R$870,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX	R$26,31	100	R$2.631,28		

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - QTD: 1500 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Amed sa	R$0,04	1500	R$61,20	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE	R$0,04	1500	R$65,70		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1020	R$0,48	1500	R$720,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED/SA	R$0,54	1500	R$810,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	NON WOVEN	R$0,81	1500	R$1.213,05		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	7,5x7,5 13f Herika	R$1,30	1500	R$1.950,00		

PRODUTO: 78352010 - EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: LUER SLIP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$0,66	1000	R$663,30		

PRODUTO: 78352010 - EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: LUER SLIP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Descarpack	R$0,72	1000	R$720,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,85	1000	R$850,50		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX	R$0,90	1000	R$900,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/25	R$1,19	1000	R$1.190,00		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	Descarpack	R$1,60	1000	R$1.600,00		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 180 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Cristalia	R$1,60	180	R$288,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ESCOVA DESC. SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48	R$1,80	180	R$324,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$1,99	180	R$357,53		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/108	R$2,46	180	R$443,34		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VICPHARMA	R$2,60	180	R$468,00		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	vic pharma	R$4,00	180	R$720,00		

PRODUTO: 90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML - QTD: 80 - UND: AMP - OBS: CRISTALIA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	uniao quimica - val 01/24	R$3,00	80	R$240,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	HIPOLABOR	R$4,10	80	R$328,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA	R$6,93	80	R$554,40		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Cristalia	R$7,40	80	R$592,00	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/40	R$9,86	80	R$788,88		

PRODUTO: 70705321 - SERINGA 10ML - QTD: 2000 - UND: UN - OBS: LUER SLIP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	R$0,14	2000	R$280,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Descarpack	R$0,23	2000	R$460,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	SR	R$0,24	2000	R$486,80		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX	R$0,25	2000	R$508,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,27	2000	R$539,60		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/250	R$0,33	2000	R$652,00		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	descarpack	R$0,55	2000	R$1.100,00		

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:59:31
019800198 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 4.836,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 0.54C.96A.CA4.00F.D05

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]

000.059.740
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0903 5217 8500 0136 5500 1000 0597 4019 8818 1768

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	135231534505769 14/09/2023 11:51:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	14/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**14/09/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**11:33:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
2.359,20	401,99	0,00	0,00	4.836,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.836,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOLU	0-Remetente				28.663.998/0002-04
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
VIA ANHANGUERA KM 320 GALPAOI UNIDADE I S/N	RIBEIRAO PRETO			SP	797.527.102.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

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	0,610	61,00	61,00	10,98	18	0,00
230	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML UMAN ALBUMIN Lote=232913 Val=30/04/2026 Qtd=10 PMC=0,000 R.ANVISA=1757700010010 O D; 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30021236	060	5405	FRC	10	247,680	2.476,80	0,00	0,00		0,00
8431	ATROPINA 0,25MG 1ML AMP ATROFARMA Lote=AT22J026 Val=30/10/2024 Qtd=100 PMC=0,000 R.ANVISA=1108500170026 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898166041011	30039099	000	5102	AMP	100	0,790	79,00	79,00	14,22	18	0,00
4611	CATETER IV 20G CANULA HEALCATH ROSA HARSORIA LOTE:20488/0427	90183929	000	5102	UNI	200	0,768	153,60	153,60	27,65	18	0,00
7630	CATETER IV 22G CANULA HEALCATH AZUL C/ 100 HARSORIA LOTE:752207	90183929	000	5102	UNI	400	0,768	307,20	307,20	55,30	18	0,00
9014	CATETER IV 24G CANULA HEALCATH AMARELO C/ 100 HARSORIA LOTE:20765/0631	90183929	000	5102	UNI	400	0,942	376,80	376,80	67,82	18	0,00
3628	COMPRESSA GAZE N/E 13 FIOS 140GR CLEAN ECONOMIC (PCT) CLEAN SPMARCAS LOTE:I/290205/23	30059090	000	5102	PCT	10	11,150	111,50	111,50	20,07	18	0,00
6223	DETERGENTE ENZIMATICO 5000ML	35079019	000	5102	GAL	2	69,000	138,00	138,00	16,56	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: 55105-PEDIDO CLIENTE 37097- - 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 000.059.740. EMISSÃO: 14/09/2023 VALOR TOTAL: 4.836,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 000.059.740 SÉRIE 1**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.059.740
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0903 5217 8500 0136 5500 1000 0597 4019 8818 1768

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		**135231534505769 14/09/2023 11:51:32**
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
	MULTIENZIMATICO PODEROSO V ENZIMAS (CXA 3 GAL) KELLDRIN LOTE:25067 05/2025											
4830	MICROPORE 50MM X 4,5M LOTE:20220815	30051090	000	5102	ROL	60	4,500	270,00	270,00	48,60	18	0,00
1049	.NARCAN 0,4MG/ML 1ML NALOXONA (C1) (CXA 10 AMP) CRISTALIA Lote=23050082 Val=30/05/2025 Qtd=40 PMC=0,000 R.ANVISA=1029802830033 R+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896676408225	30049099	000	5102	AMP	40	8,310	332,40	332,40	59,83	18	0,00
3499	PROPOFOL 10MG/ML 20ML GENERICO (C1) C/ 5FR Lote=16RC3925 Val=28/02/2024 Qtd=30 PMC=0,000 R.ANVISA=1004101600011 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049095	000	5102	CPR	30	7,990	239,70	239,70	28,76	12	0,00
6902	TRIDIL 25MG INJ 5ML NITROGLICERINA. 5 MG/ML (CXA 10 AMP) CRISTALIA Lote=22080246 Val=30/08/2024 Qtd=10 PMC=0,000 R.ANVISA=1029801330045 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896676415308	30049099	000	5102	AMP	10	29,000	290,00	290,00	52,20	18	0,00

PEDIDO Nº 90 - MEDMASTER - 03.521.785/0001-36



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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 13-09-2023 09:21:34

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90048725 - ALBUMINA 20% 50ML			AMP	10	R$247,68	R$2.476,80
90503678 - ATROPINA 0,25 MG/M EV			AMP	100	R$0,79	R$79,00
79325513 - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500		PACOTES	UN	10	R$11,15	R$111,50
* 90001084 - detergente enzimático 5L		3 GALÕES DE 5L	UN	3	R$69,00	R$207,00
78338700 - MICROCATH 20			UN	200	R$0,77	R$153,60
78338700 - MICROCATH 22			UN	400	R$0,77	R$307,20
78338700 - MICROCATH 24			UN	400	R$0,94	R$376,80
78378664 - MICROPORE 50X10			UN	60	R$4,50	R$270,00
90376366 - NARCAN AMPOLA			AMP	50	R$8,31	R$415,50
90400402 - PROPOFOL AMPOLA			FA	30	R$7,99	R$239,70
78204038 - TRANSOFIX			UN	100	R$0,61	R$61,00
90048504 - TRIDIL 5 MG/ML SOL INJ (NITROGLICERINA)			AMP	10	R$29,00	R$290,00

TOTAL: R$4.988,10

OBSERVAÇÕES:

Vieram apenas 2 galões.

MAPA DE COTAÇÃO Nº 90

PRODUTO: 90048725 - ALBUMINA 20% 50ML - QTD: 10 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$247,68	10	R$2.476,80	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML CX C/10 FA "BLAUBIMAX"	R$271,00	10	R$2.710,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAUSIEGEL	R$279,65	10	R$2.796,45		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	Grifols	R$360,00	10	R$3.600,00		

PRODUTO: 90503678 - ATROPINA 0,25 MG/M EV - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,79	100	R$79,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML CX C/ 100 AMP "ATROFARMA"	R$0,88	100	R$88,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMAC	R$1,12	100	R$112,48		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	farmace	R$1,80	100	R$180,00		

PRODUTO: 79325513 - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500 - QTD: 10 - UND: UN - OBS: PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/500	R$11,15	10	R$111,50	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	KARINA AMERICA	R$18,98	10	R$189,80		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/500 N/EST REBECCA	R$20,49	10	R$204,90		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Polarfix	R$21,00	10	R$210,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED/SA	R$21,15	10	R$211,50		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	Andreoni 13 fios	R$60,00	10	R$600,00		

PRODUTO: 90001084 - detergente enzimático 5L - QTD: 3 - UND: UN - OBS: 3 GALÕES DE 5L

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/2	R$69,00	3	R$207,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$84,26	3	R$252,79		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Prolink	R$85,00	3	R$255,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ICARAI BRASIL 6 ENZIMAS	R$202,00	3	R$606,00		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	Rioquimica 4 enz	R$250,00	3	R$750,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 20 - QTD: 200 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,77	200	R$153,60	X	-

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 22 - QTD: 400 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,77	400	R$307,20	X	-

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 400 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,94	400	R$376,80	X	-

PRODUTO: 78378664 - MICROPORE 50X10 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$4,50	60	R$270,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CIEX	R$4,89	60	R$293,40		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Procitex	R$5,90	60	R$354,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FITA MICROPORE 50 MM X 10M BRANCO MISSNER	R$6,44	60	R$386,40		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	COPERTINA	R$6,60	60	R$396,19		

PRODUTO: 90376366 - NARCAN AMPOLA - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R$8,31	50	R$415,50	X	-
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	cristalia	R$12,00	50	R$600,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Cristalia	R$12,50	50	R$625,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	NALOXONA 0,4MG C/10AMP 1ML "NARCAN" (C1)	R$14,50	50	R$725,00		

PRODUTO: 90400402 - PROPOFOL AMPOLA - QTD: 30 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$7,54	30	R$226,30		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/5	R$7,99	30	R$239,70	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA(	R$8,09	30	R$242,60		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	cristalia	R$17,00	30	R$510,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,61	100	R$61,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSAN	R$1,00	100	R$100,03		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Embramed	R$1,20	100	R$120,00		

PRODUTO: 90048504 - TRIDIL 5 MG/ML SOL INJ (NITROGLICERINA) - QTD: 10 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R$29,00	10	R$290,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 5ML CX C/10 "TRIDIL"	R$36,00	10	R$360,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Cristalia	R$36,12	10	R$361,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$38,51	10	R$385,13		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$40,67	10	R$406,73		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	cristalia 5ml	R$68,00	10	R$680,00		

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:55:19
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 14/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 994,78
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 5.4F7.81F.CB0.6AB.E9C

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 994,78	NF-e 000223885 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 000.223.885
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
23 0909 1827 2500 0112 5500 1000 2238 8515 3342 4020

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	131235573168545 - 14/09/2023 11:32:42

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	14/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	14/09/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP			00:00:00

FATURA

Número: 223885 Valor Original: 994,78 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 994,78

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	904,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
90,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	994,78

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	7,095	7,095

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
183875	CATETER P/OXIG. TIPO OCULOS ADULTO MEDSONDA	90183929	0 41	6922	UN	100,0000	0,9225000	92,25	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	300,0000	2,1039000	631,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209207	PAPEL GRAU-CIRURGICO 12CMX100M - POLLITEX	48115129	0 41	6922	RL	3,0000	60,3100000	180,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 14/09/2023, Valor: 994,78 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: 1084454	

PEDIDO Nº 91 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 13-09-2023 09:22:10

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70000010 - GRAU CIRURGICO 120 X100			UN	3	R$60,31	R$180,94

TOTAL: R$180,94

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 91

PRODUTO: 70000010 - GRAU CIRURGICO 120 X100 - QTD: 3 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	POLLITEX	R$60,31	3	R$180,94	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$99,98	3	R$299,94		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	polifilme	R$135,00	3	R$405,00		

PEDIDO Nº 90 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 13-09-2023 09:21:34

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO			UN	100	R$0,92	R$92,25
90099575 - COMPLEXO B			AMP	300	R$2,10	R$631,17
* 90045769 - DIMORF 0,2MG/ML		CRISTALIA	AMP	100	R$3,53	R$352,71
			TOTAL: R$1.076,13			

OBSERVAÇÕES:

* falta ao faturar

MAPA DE COTAÇÃO Nº 90

PRODUTO: 78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDSONDA	R$0,92	100	R$92,25	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDSONDA	R$0,95	100	R$95,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Embramed	R$1,17	100	R$117,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/6	R$1,40	100	R$139,70		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	medsonda	R$2,50	100	R$250,00		

PRODUTO: 90099575 - COMPLEXO B - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA	R$2,10	300	R$631,17	X	-
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	hypofarma	R$4,65	300	R$1.395,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$4,75	300	R$1.425,00		

PRODUTO: 90045769 - DIMORF 0,2MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: CRISTALIA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$3,53	100	R$352,71	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$3,99	100	R$399,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1)	R$5,17	100	R$517,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Cristalia	R$5,38	100	R$538,00		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	cristalia	R$12,00	100	R$1.200,00		

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:02:42
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 14/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.363.151
VALOR TOTAL 875,28
****** 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 F.62C.751.2AB.07D.E3A

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 000.068.959 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 000.068.959
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3523 0902 7864 3600 0183 5500 0000 0689 5913 2122 7746

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
135231532917060

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	14/09/2023 - 09:06:55
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409,409	CENTRO		17.250-000	14/09/2023 - 09:06:55
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
68959_001	14/10/2023	875,28									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
875.28	157.55	0.00	0.00		0.00	875,28
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		**875,28**

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
2,00	CX				30,00 / 30,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2136	DIAMAX IG 1000 ML Lote: 230082324 Qtd:24 Val:18/06/2024	21069090	000	5102	UND	24,00	36,47	875,28	875,28	157,55	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO WARELINE 37106 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO	

PEDIDO Nº 86 - HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 13-09-2023 09:28:11

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
DIETA DIAMAX			UNIT	24	R$36,47	R$875,28

TOTAL: R$875,28

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 86

PRODUTO: DIETA DIAMAX - QTD: 24 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83		R$36,47	24	R$875,28	X	-
HNUTRI- TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICIONAIS LTDA - 13.011.006/0001-06	Frete não está incluso no valor do produto	R$39,00	24	R$936,00		
DIVINA NUTRICAO ENTERAL - Khatchirian & Khatchirian Com de Prod Alimenticios LTDA - 44.255.072/0001-55	Diamax IG 1L	R$39,20	24	R$940,80		

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:45
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 14/09/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 1.086,80
****** 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 C.82C.B7D.6F5.EDD.360

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 143.742

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. 143.742

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35230908231734000193550000001437421001653935

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	14/09/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409	CENTRO	17250-000	14/09/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 143.742/ 1 Valor: 1.086,80 Vencto. 14/09/2023

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
1.086,80	195,62	0,00	0,00	1.086,80

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	1.086,80

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
5	CAIXAS			25,000	25,000

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
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote: 22106 Val.: 31/08/2027	90183921	000	5102	CX	4,00 4,00	21,700000	86,80	86,80	15,62		18,0	
572617	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 UND ABL SAUDE Lote: GER00523 Val.: 01/01/2028	40151200	000	5102	CX	40,00 40,00	13,000000	520,00	520,00	93,60		18,0	
573698	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML C/ DISP SEG C/10 SER "HEPTRIS" MYLAN Lote: AA08801A Val.: 30/04/2024	30049099	000	5102	CX	4,00 4,00	120,000000	480,00	480,00	86,40		18,0	

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

LARISSA

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. 143.742

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001437421001653935

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.164.444	

PEDIDO Nº 90 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 13-09-2023 09:21:34

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90393503 - AMPICILINA 1G			FA	100	R$4,23	R$423,00
90458109 - CLEXANE 20MG			UN	40	R$12,00	R$480,00
78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M		4000 UNIDADES	CX	40	R$0,13	R$5,13
78212464 - SONDA FOLEY 16 2V			UN	40	R$2,17	R$86,80
			TOTAL: R$994,93			

OBSERVAÇÕES:

falta ao faturar

MAPA DE COTAÇÃO Nº 90

PRODUTO: 90393503 - AMPICILINA 1G - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	AMPICILINA SODICA 1000MG INJ CX C/50 FA "GENERICO" (ANTIB)	R$4,23	100	R$423,00	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$4,68	100	R$468,00		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	aurobindo	R$10,50	100	R$1.050,00		

PRODUTO: 90458109 - CLEXANE 20MG - QTD: 40 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML C/ DISP SEG C/10 SER "HEPTRIS"	R$12,00	40	R$480,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Cristalia	R$14,50	40	R$580,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R$18,81	40	R$752,44		

PRODUTO: 78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M - QTD: 40 - UND: CX - OBS: 4000 UNIDADES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 UND	R$0,13	40	R$5,13	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	GLOMED	R$0,15	40	R$5,97		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,16	40	R$6,52		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Descarpack	R$13,50	40	R$540,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$13,80	40	R$552,00		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	Medix	R$26,00	40	R$1.040,00		

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 40 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	R$2,17	40	R$86,80	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$2,20	40	R$88,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$2,55	40	R$101,84		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$2,61	40	R$104,30		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R$2,95	40	R$118,08		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79	solidor	R$5,90	40	R$236,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 11.872.656/0001-10	Medix	R$6,90	40	R$276,00		

SUS 9-2023

SUS TCV 001-2019 c.c. 23.679-9

DT PREVISTA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR	PIX	BANCO	AGÊNCIA	C.C.	CNPJ
20/09/2023	CPFL - PARCELAMENTO 45 de 60	ENERGIA ELETRICA	-	PARCELA 45 DE 60	R$ 10.000,00		Bradesco 0237	2002	267000-3	33.050.196/0001-88
20/09/2023	HSIST INFORMATICA S/C LTDA	SOFTWARE DE GESTAO	4304	-	R$ 4.465,24	57.267.379/0001-18	Santander 033	0030	13002050-4	57.267.379/0001-18
20/09/2023	ACF SAUDE AMBIENTAL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	46	-	R$ 450,00		Nubank 260	000.1	13031734-7	45.544.263/0001-08
20/09/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMACAO	SOFTWARE DE GESTAO	8854	-	R$ 8.055,00	boleto				
20/09/2023	FC-MED COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPIT	ALUGUEIS DE EQUIPAMENTOS	3431	-	R$ 1.250,00	boleto				
20/09/2023	FC-MED COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPIT	ALUGUEIS DE EQUIPAMENTOS	660	-	R$ 1.250,00	boleto				
20/09/2023	BIANCA YURI SAKURAI	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16	-	R$ 900,00		Inter 077	000.1	8118610-0	502.083.858-60
20/09/2023	FRANCINEIDE FURTADO FILHO - CARIMBO	CARIMBO	1		R$ 85,00	088.403.517-44				088.403.517-44
					R$ 26.455,24					

DT PREVISTA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR	PIX	BANCO	AGÊNCIA	C.C.	CNPJ
20/09/2023	TESSAROLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS EM RADIOLOGIA	553	-	R$ 4.692,50		B.B. 0001	3407-X	94635-4	25.231.824/0001-40
20/09/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES PARTICULARES	20256	-	R$ 438,61	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
20/09/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES PERIODICOS	20243	-	R$ 144,90	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
20/09/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES ANATOMOS	20242	-	R$ 130,00	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
20/09/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES TROPONINAS	20241	-	R$ 120,00	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
20/09/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	PLANTÕES LABORATORIAIS	20240	-	R$ 4.692,50	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
20/09/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES LABORATORIAIS SUS EXTERNOS	20239	-	R$ 10.698,79	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
20/09/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES LABORATORIAIS PRONTO ATENDIM	20238	-	R$ 4.690,72	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
20/09/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES LABORATORIAIS SUS INTERNOS	20237	-	R$ 2.151,62	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
20/09/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES PARTICULARES	19876	-	R$ 983,55	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
					R$ 28.743,19					

DT PREVISTA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR	PIX	BANCO	AGÊNCIA	C.C.	CNPJ
20/09/2023	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	Fatura 01-2021	Contrib Assoc. 01-2021	R$ 389,20		B.B. 0001	272	4728-7	49.895.444/0001-21
20/09/2023	IMPOSTOS	IRRF - PJ	comp.08/23..	-	R$ 12.289,57	GUIA				
20/09/2023	INSS + IRRF	INSS	comp.08/23	INSS+IRRF	R$ 47.337,36	GUIA				
20/09/2023	IRRF	IRRF - PF	comp.08/23	-	R$ 3.921,96	GUIA				
					R$ 63.938,09					

DT PREVISTA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR	PIX	BANCO	AGÊNCIA	C.C.	CNPJ
20/09/2023	ACORDOS TRABALHISTAS - Dr Murilo Gutierrez Scarre	ACORDO TRABALHISTA - MÉDICOS	1 PARCELA DE 17	ACORDO WANELGIL NF 159/160	R$ 3.000,00		Bradesco 237	0061-2	702.166-6	418.812.808-96
20/09/2023	ACORDOS TRABALHISTAS	ACORDO TRABALHISTA - MÉDICOS	1 PARCELA DE 06	ACORDO DR FELIPE M. PALANCA NF 39	R$ 1.600,00		Sicred 748	3009	232874	409.444.328.24
					R$ 4.600,00					

DT PREVISTA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR	PIX	BANCO	AGÊNCIA	C.C.	CNPJ
20/09/2023	MED CLINICA JORGE S/S LTDA	EXAMES DE ULTRASSOM	1317	ULTRASSON 08-2023	R$ 2.440,10		B.B. 0001	0198-8	7019-X	04.990.426/0001-90
20/09/2023	CLÍNICA MÉDICA ULTRAMED LTDA	EXAMES DE ULTRASSOM	905	-	R$ 2.167,93		B.B. 0001	0198-8	13929-7	13.722.229/0001-81
					R$ 4.608,03					

TOTAL R$ 128.344,55

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362014567751311
20/09/2023 16:11:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.42
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309201646136566423330
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.000,00
DATA: 20/09/2023 - 13:48:28

PAGO PARA: Companhia Paulista de Forca e Luz
CNPJ: 33.050.196/0001-88
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2002 - CONTA: 00000000000002670003
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 13:48:29

==========

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 7.6F0.EF9.B43.298.CBE

==========

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. 302801741302

Data Emissão: 30.09.2019
Responsável pela Emissão: 4000109 PAG 45 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
45 de 60	**10.000,00**	**12.06.2023**

cpfl paulista

Parceiro de Negócios	Conta Contrato	Parcelamento
60004578	320001261472	20000001582
Parcela	**Valor da Parcela(R$)**	**Vencimento**
45 de 60	10.000,00	12.06.2023

836900001006 000000403022 801741302039 200012614729

Autenticação Mecânica

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:11:42
019800198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399124126800000000730706501019694870000446524
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	92.002
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.465,24
VALOR COBRADO	4.465,24

==========

NR.AUTENTICACAO 5.A64.C1F.C9F.79C.8F4

==========

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
4304

Código de Verificação de Autenticidade
1GRW9XQQK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2023 às 13:39:20

Chave de Acesso
IAEDVEAWKGGZI20AU04Y6KDFOO68OP7Y

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
7644	**1**	**RPS**	**01/09/2023**	**01/09/2023**

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 INFORMÁTICA S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA VICENTE BERNARDI, 178		**JD. BELA VISTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17207-450	**JAU-SP**		**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 Empresa Optante pelo Simples Nacional dispensada da retencao do IRRF, conforme Capitulo III, Artigo 4o, paragrafo XI, da Instrucao Normativa IN 2145/2023.	4465.24	R$ 4.465,24

CANCELADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **01.05**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação	**5,00%**	**000001.0000005**			

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 INFORMÁTICA S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4304** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1GRW9XQQK.**

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

1/5/9

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 28/09/2023

Beneficiário
HSIST INFORMATICA S/S LTDA - 57.267.379/0001-18
R VICENTE BERNARDI, 178 - JARDIM BELA VISTA - CEP: 17207-450 - JAU - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0030 / 001241680

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
01/09/2023	7644	DM	Não	01/09/2023

Nosso Número: 0000000307065

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 4.465,24

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 29/09/2023 R$ 89,30
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 2,97

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMAND.DA STA CASA DE MISER.DE BARIRI - 44.690.238/0001-61
AV.ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409
BARIRI / SP - 17250-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7

03399.12412.68000.000007.30706.501019.6.94870000446524

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 28/09/2023

Beneficiário
HSIST INFORMATICA S/S LTDA - 57.267.379/0001-18
R VICENTE BERNARDI, 178 - JARDIM BELA VISTA - CEP: 17207-450 - JAU - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0030 / 001241680

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
01/09/2023	7644	DM	Não	01/09/2023

Nosso Número: 0000000307065

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 4.465,24

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 29/09/2023 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
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.42
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309201657435242877 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 450,00
DATA: 20/09/2023 - 13:57:52

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: 20/09/2023 - 13:57:53

==========

DOCUMENTO: 092003
AUTENTICACAO SISBB: B.F74.A34.8F1.E30.6B7

==========

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.

2019

MUNICIPIO DE BORACÉIA

MUNICIPIO DE BORACÉIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
46

Código de Verificação de Autenticidade
7KSUK4T8U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/09/2023 às 15:30:33

Chave de Acesso
476731SNLHA0597VZ1H8731CGBUI9GX5

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
Exigivel		**BORACEIA-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/09/2023

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 Liquido 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: 20/09/2023 R$ 450,00 Doc: 000046 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 **46** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7KSUK4T8U.**

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

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:11:42
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900357928337013294790000805500
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:
Irmandade Da Santa Casa De Miserico
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	92.004
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	8.055,00
VALOR COBRADO	8.055,00

==========
NR.AUTENTICACAO A.F72.AB6.5E9.23F.496
==========
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: 09/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
6586	8854	15/09/2023

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 SALA ANDAR 7 ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17016-230
CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:
Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: 14 3232-4777 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

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

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44690238000161 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: controladoria@santacasabariri.com.br
End. Cobrança: AV ANTONIO J DE CARVALHO

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD 08-2023 + 50% CONFORME|CONTRATO|Trib aprox R$: 1.083,40 Federal e 314,95 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	8.055,00	8.055,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		8.055,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		8.055,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	161,10
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
8.055,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.055,00

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

Esse é o seu boleto

Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri

cora

Valor
R$ 8.055,00

Vencimento
20/09/2023

Beneficiário

Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CNPJ 10.710.409/0001-55

Descrição

Recorrencia Sinc Care
REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD 07-2023 + 50% CONFORME CONTRATO NFES 8854

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 161,10 **1,00%**
multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 10710.409003 57928.337013 2 94790000805500

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 15/09/2023

A Cora é um banco exclusivo para empresas. Abra sua conta grátis: cora.com.br

---

cora | 403-9 | **40390.00007 10710.409003 57928.337013 2 94790000805500**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: 20/09/2023
Beneficiário: Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 10.710.409/0001-55		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 15/09/2023	Nr. do Documento: 57928337		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 107104090057928337
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 8.055,00
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 161,10 e juros de 1,00% ao mês.					(-) 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					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:11:42
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399735707290000000001982801019694890000125000

BENEFICIARIO:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 22.716.553/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
CNPJ: 22.716.553/0001-88
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	92.005
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.250,00
VALOR COBRADO	1.250,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.3DF.275.486.9E4.566

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

NFSe
Cód. Verificação: MCYCnA0Lu
RPS nº: 682
Série NFSe: 1
Nº NFSe: 3431
Data Emissão: 15/09/2023 - 03:05:24

DADOS DO PRESTADOR

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

DADOS DO INTERMEDIARIO

Nome:
CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

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 30/09/2023, competência 09/2023 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 Agosto (50%)

Tipo de tributação:
Município prestação: Bariri
CNAE: 712010001
Código do Serviço: 1701
Data Competência: 15/09/2023
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

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 |

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
30/09/2023	0062-0 / 7357729	2347	000000001982 8
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
1.250,00			

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

Sacador/Avalista FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88

Autenticação Mecânica

Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88
Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP

Santander | 033-7 |

03399.73570 72900.000000 01982.801019 6 94890000125000

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 30/09/2023

Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI 22.716.553/0001-88
Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP

Agência/Código do Beneficiário: 0062-0 / 7357729

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
15/09/2023	2347	DM	N	15/09/2023
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**(x) Valor**
	COB. SIMPLES RCR	R$		

Nosso Número: 000000001982 8

(=) 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 Agosto (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



20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:11:42
019800198 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399735707290000000001981001017694890000125000

BENEFICIARIO:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 22.716.553/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
CNPJ: 22.716.553/0001-88
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	92.006
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.250,00
VALOR COBRADO	1.250,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.880.91A.E71.E95.39D

==========

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 660**	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 15/09/2023		

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	30/09/2023			
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 08/2023	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 660	Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Santander | 033-7 | Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
30/09/2023	0062-0 / 7357729	2383	000000001981 0
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 Autenticação Mecânica
Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP

Santander | 033-7 | 03399.73570 72900.000000 01981.001017 6 94890000125000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					30/09/2023
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 15/09/2023	Número do Documento 2383	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 15/09/2023	Nosso Número 000000001981 0
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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.42
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309201720245519769 37
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 900,00
DATA: 20/09/2023 - 14:20:56

PAGO PARA: Bianca Yuki Sakurai
CPF: ***.083.858-**
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000081186100
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 14:20:57

==========

DOCUMENTO: 092007
AUTENTICACAO SISBB: D.185.0B9.475.DE4.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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35052032249702664000191000000000001623099865339760

Número da NFS-e 16	**Competência da NFS-e** 18/09/2023	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 18/09/2023 14:01:37	
Número da DPS 6	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 18/09/2023 14:01:37	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 49.702.664/0001-91	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (14) 3662-2767	
Nome / Nome Empresarial 49.702.664 BIANCA YUKI SAKURAI		**E-mail** BIANCA.SAKURAICONTATO@GMAIL.COM	
Endereço HUMAITA, 679		**Município** Bariri - SP	**CEP** 17250-180
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 44.690.238/0001-61	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		**E-mail** -	
Endereço AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**Município** Bariri - SP	**CEP** 17250-182

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.06.01 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, p...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Bariri - SP	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço Publicidade com ênfase em redes sociais			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Bariri - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 900,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 900,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 900,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:48
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 20/09/2023
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 7.C28.763.9A5.471.52B

15/09

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 08/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	553	31/08/2023

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 AGOSTO/2023. DR ANTONIO DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO: AGÊNCIA: 3407-X CONTA CORRENTE: 94635-4 BANCO DO BRASIL	5.000,00	5.000,00

LANÇADO

Observação:

Total dos Serviços		5.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	100,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.000,00	0,00	75,00	32,50	150,00	50,00	0,00	0,00	4.692,50

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

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:39:35
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 438,61

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO 4.0AC.690.5A4.839.282

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
20256

Código de Verificação de Autenticidade
I4NMS2I04

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2023 às 15:33:48

Chave de Acesso
1017996ZDPZD8FNLXFEMPFQVC74GWAV

Criada em substituição à NFS-e 20255

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/08/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PARTICULAR	460,00	R$ 460,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clinicas, 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$ 460,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 460,00**	**R$ 9,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (460,00 x 0,65%)	COFINS (460,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (460,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,99	R$ 13,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4,60**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e R$ 438,61

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$61,87 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$12,37

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **...ORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20256** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I4NMS2I04**.

	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:40:11
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 20/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 144,90

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO 5.CAE.ABC.4D8.DEF.65E

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
20243

Código de Verificação de Autenticidade
9BCITKJ91

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2023 às 09:21:11

Chave de Acesso
1017746AVH52JJEGVQ0JDYAHLY85DMSJ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/08/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICO	144,90	R$ 144,90

LABORATÓRIO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 144,90	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 144,90**	**R$ 2,90**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 144,90

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$19,49 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$3,90

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20243** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9BCITKJ91**.

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

LISTAGEM SANTA CASA PERIODICO MÊS DE AGOSTO 2023.

EXAME : HEMOGRAMA

TATIANA AP CAMPOS DOS SANTOS

CLAUDIA DA SILVA S GABIA

SHEILA TAMIRES V DA SILVA

EXAMES : HIV,HBSAG,HEMOGRAMA,VDRL,HCV,ANTIHBS,RUB IGM

SILMARA CRISTINA DO P CAVIQUIOLI

TOTAL = 144,90

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:41:34
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 20/09/2023
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 A.141.0E5.0CE.F0A.13C

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
20242

Código de Verificação de Autenticidade
0HO826989

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2023 às 09:19:37

Chave de Acesso
10177411IZHBAYFKCG5BX69ZXU6D434X

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/08/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS 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 **20242** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0HO826989**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

LISTAGEM SANTA CASA ANATOMO MÊS DE AGOSTO 2023.

MARIA AP DA S ROMERO

TOTAL	=	130,00

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:01:23
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 20/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 120,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO E.58C.B62.A41.A47.9A0

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
20241

Código de Verificação de Autenticidade
ZHQZSG4V8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2023 às 09:18:33

Chave de Acesso
1017737Y3VZZD1487W39BYV6EHXOD83F

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/08/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
12,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS TROPONINA	10,00	R$ 120,00

LABORATÓRIO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 120,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 120,00**	**R$ 2,40**	**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$ 120,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$16,14 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$3,23

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20241** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZHQZSG4V8**.

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

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:02:12
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 20/09/2023
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 8.871.F68.4AA.82F.430

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
20240

Código de Verificação de Autenticidade
P8OXI0UA4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2023 às 09:10:26

Chave de Acesso
10177246JLOZPZPHXRYNR68QQQZ18VRV

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/08/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		70	000012616	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS REF. 31 PLANTOES	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/03 - 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%) Municipal (2,69%) R$134,50

Informações Complementares

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 20240 E CÓDIGO P8OXI0UA4.

CPF/RG

Assinatura

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:02:53
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 20/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 10.698,79
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 7.644.42D.EC6.6A9.344

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
20239

Código de Verificação de Autenticidade
GSMKKG7AN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2023 às 09:09:14

Chave de Acesso
1017720Y9AND9OQHV09ZC7ZQJCTMWAL

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/08/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS SUS EXTERNOS REF. 07/2023	11.399,89	R$ 11.399,89

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.02**

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.399,89	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.399,89**	**R$ 228,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (11.399,89 x 0,65%)	COFINS (11.399,89 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.399,89 x 1,50%)	CSLL (11.399,89 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 74,10	**R$ 342,00**	**R$ 0,00**	**R$ 171,00**	**R$ 114,00**	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.698,79

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.533,29 Estadual (0,00%) R$ 0,00 Municipal (2,69%) R$306,66

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20239** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GSMKKG7AN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:03:26
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 20/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 4.690,72

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO C.9B8.5BE.355.A24.F49

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
20238

Código de Verificação de Autenticidade
A6UZB5U1I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2023 às 09:07:49

Chave de Acesso
1017717NO5LQN53QZ17CGH2TW1YNL7W8

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/08/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS SUS AMBULATORIO REF.07/2023	4.998,10	R$ 4.998,10

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$ 4.998,10	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.998,10**	**R$ 99,96**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.998,10 x 0,65%)	COFINS (4.998,10 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.998,10 x 1,50%)	CSLL (4.998,10 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 32,49	**R$ 149,94**	**R$ 0,00**	**R$ 74,97**	**R$ 49,98**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.690,72

Val. Aprox. Tributos: Federal (13.45%) R$672,24 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$134,45

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20238** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A6UZB5U1I**.

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

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:04:45
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 20/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 2.151,62

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO C.A5F.DC9.EC8.B19.067

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
20237

Código de Verificação de Autenticidade
XC6A99UZ4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2023 às 09:06:24

Chave de Acesso
1017712RRIB1FY5LHQLQSMOJM7OI80XO

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/08/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS SUS INTERNADOS REF.07/2023	2.292,62	R$ 2.292,62

Construção Civil

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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$ 2.292,62	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.292,62**	**R$ 45,85**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.292,62 x 0,65%)	COFINS (2.292,62 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.292,62 x 1,50%)	CSLL (2.292,62 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 14,90	**R$ 68,78**	**R$ 0,00**	**R$ 34,39**	**R$ 22,93**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.151,62

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$308,36 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$61,67

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20237** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XC6A99UZ4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

LISTAGEM CONVENIO SANTA CASA MÊS DE AGOSTO 2023.

RUBIANA C DE AQUINO	9,50
VERA L L BAIO	2,70
AGUEDA DE M DELFITO	13,50
ALINE MARIA DE C DOMINGOS	8,64
ADRIANA AP M DE O DOMINGOS	9,50
MARIA COLOMBO ANTONELLI	2,70
DILENE BUENO DA SILVA	2,70
TAINA LUANA A DA SILVA	4,05
MARCIA C ANTONELLI	39,40
RUBIANA C DE AQUINO	9,50
TOTAL =	102,19

LISTAGEM SANTA CASA CONVENIO UNIMED MÊS DE AGOSTO 2023.

JOSE EDILSON DE SOUZA **DATA : 20/082023**

EXAMES:	**VALOR**
AMILASE	3,78
BILIRRUBINAS	4,05
CREATININA	3,78
SODIO	3,78
UREIA	3,78
HEMOGRAMA	8,10
TEMPO COAGULACAO	2,70
TEMPO PROTROMBINA	4,05
URINA I	2,70
PROVAS FUNCAO HEPATICA	37,53

JOSE EDILSON DE SOUZA **DATA : 21/08/2023**

AMILASE	3,78
CREATININA	3,78
GLICOSE	3,78
POTASSIO	3,78
SODIO	3,78
UREIA	3,78
HEMOGRAMA	8,10
PROVAS FUNCAO HEPATICA	37,53
DIMERO D	87,01

TOTAL = 229,57

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:05:30
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 20/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 983,55

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO 3.FA5.946.3A8.BAE.A6F

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19876

Código de Verificação de Autenticidade
38ENDYZQM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 16:39:16

Chave de Acesso
10043059SGLKZ8YRM9F6H7DX2M34GN8Q

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2023

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
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

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$ 1.048,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.048,00**	**R$ 20,96**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.048,00 x 0,65%)	COFINS (1.048,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.048,00 x 1,50%)	CSLL (1.048,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 6,81	**R$ 31,44**	**R$ 0,00**	**R$ 15,72**	**R$ 10,48**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 983,55

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$140,96 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$28,19

Informações Complementares

CANCELADO

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19876** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **38ENDYZQM**.

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

NFS-e COMPOSTA POR 2 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19876

Código de Verificação de Autenticidade
38ENDYZQM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 16:39:16

Chave de Acesso
10043059SGLKZ8YRM9F6H7DX2M34GN8Q

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2023

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
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	VDRL	25,00	R$ 50,00
1,00	UN	COLINESTERASE	30,00	R$ 30,00
2,00	UN	HEMOGRAMA	40,00	R$ 80,00
2,00	UN	CREATININA	20,00	R$ 40,00
1,00	UN	SODIO	20,00	R$ 20,00
1,00	UN	POTASSIO	20,00	R$ 20,00
2,00	UN	GAMA GT	30,00	R$ 60,00
2,00	UN	TGO	25,00	R$ 50,00
2,00	UN	TGP	25,00	R$ 50,00
1,00	UN	BILIRRUBINAS	30,00	R$ 30,00
1,00	UN	GLICEMIA	20,00	R$ 20,00
1,00	UN	DENGUE NS1	38,00	R$ 38,00
2,00	UN	D DIMERO	70,00	R$ 140,00
1,00	UN	CULTURA + ANTIBIOGRAMA 3 LOCAIS	120,00	R$ 120,00
1,00	UN	CULTURA + ANTIBIOGRAMA SACRAL	40,00	R$ 40,00
2,00	UN	CULTURA + ANTIBIOGRAMA REGIAO PELVICA	40,00	R$ 80,00
2,00	UN	CULTURA + ANTIBIOGRAMA MIE	40,00	R$ 80,00
1,00	UN	CITOLOGIA DE ESCARRO	80,00	R$ 80,00
1,00	UN	AMILASE	20,00	R$ 20,00

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:06
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.004.728
VALOR TOTAL 389,20

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND.EMPREG.EST.SERV.SAUD
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 4.728-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO 9.86C.DA6.ACB.BC4.2CE

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394906 00000.878173 1 85270000038920**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário
SINDSAUDE	49.895.444/0001-21	0027-2 / 00004728-7

Endereço do Beneficiario	UF	CEP
R: SEBASTIÃO RIBEIRO,501, - CENTRO - JAU	SP	17201-180

Data do Documento	Nr.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/09/2023	419630	N	15/09/2023	28003949000000878.X

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)
Competência = 2021/01 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)MENSALIDADE ASSOCIATIVA

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

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI(000573) CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, CENTRO BARIRI UF: SP CEP: 17250-000

Carteira	Espécie	Vencimento	(=) Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
17	R$	10/02/2021	389,20	

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02800.394906 00000.878173 1 85270000038920

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	10/02/2021
Beneficiário SINDSAUDE - CNPJ:49.895.444/0001-21 R: SEBASTIÃO RIBEIRO,501, - CENTRO - JAU	Agência/Código Beneficiário 0027-2 / 00004728-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/09/2023	419630	DM	N	15/09/2023	28003949000000878.X

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			389,20

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131Competência = 2021/01 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/ Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI(000573) CPF/CNPJ CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI UF: SP CEP: 17250-000
Sacador/Avalista: CPF/CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.42
0198800198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000122-2 89570385232-6
63070123259-5 49241996070-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/09/2023
Numero do Documento 07.01.23259.4924199-6
Valor Total 12.289,57

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092010
AUTENTICACAO SISBB: 2.136.8D2.867.25A.E60

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2023	20/09/2023	07.01.23259.4924199-6	20/09/2023

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 12.289,57

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	12.289,57			12.289,57
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	**12.289,57**	**0,00**	**0,00**	**12.289,57**

85810000122 2 89570385232 6 63070123259 5 49241996070 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000122 2 | 89570385232 6 | 63070123259 5 | 49241996070 5

CNPJ: 44.690.238/0001-61
Número: 07.01.23259.4924199-6
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 12.289,57

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.42
0198800198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000473-9 37360385232-1
63071623247-2 92473520690-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/09/2023
Numero do Documento 07.16.23247.9247352-0
Valor Total 47.337,36

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092011
AUTENTICACAO SISBB: F.2AB.EE0.A01.377.CC8

15/9

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	44.690.238/0001-61
Razão Social	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Período de Apuração	Agosto/2023
Data de Vencimento	20/09/2023
Número do Documento	07.16.23247.9247352-0
Pagar este documento até	20/09/2023
Observações	Nº Recibo Declaração: 50000159859013
Valor Total do Documento	47.337,36

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	20.035,30			20.035,30
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	2.063,59			2.063,59
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	24.963,47			24.963,47
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	275,00			275,00
	Totais	**47.337,36**			**47.337,36**

LANÇADO

04/09/2023 15:34:13

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

85880000473 9 37360385232 1 63071623247 2 92473520690 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000473 9 | 37360385232 1 | 63071623247 2 | 92473520690 7

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.23247.9247352-0
Pagar até:	20/09/2023
Valor:	47.337,36

Pague com o PIX

RELATÓRIO DÉBITOS EM ABERTO POR EVENTO

PERIODO: 01/09/2023 A 30/09/2023

Evento(s)	Parcela	Complemento	Referente	Vencto.	Valor
0895 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI					
090 - INSS	0000	REF 08/2023	08/2023	20/09/2023	25,238.47
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 08/2023 LUIS CARLOS	08/2023	20/09/2023	132.50
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 08/2023 FABIO	08/2023	20/09/2023	25.75
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 08/2023 TAMIRES DE	08/2023	20/09/2023	33.20
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 08/2023 JULIETE	08/2023	20/09/2023	20.23
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 08/2023 SOLANGE	08/2023	20/09/2023	39.84
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 08/2023 SILMARA	08/2023	20/09/2023	90.41
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 08/2023 FERNANDA	08/2023	20/09/2023	745.19
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 08/2023 MARCOS	08/2023	20/09/2023	119.49
095 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR PGTO MENSAL - REF 07/2023	08/2023	20/09/2023	18,828.69
099 - IRRF S/ AUTONOMOS	0000	IR PGTO MENSAL - REF 07/2023	08/2023	20/09/2023	2,063.59
				TOTAL	47,337.36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.42
0198800198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820000039-2 21960385232-0
63070123259-5 49246440050-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/09/2023
Numero do Documento 07.01.23259.4924644-0
Valor Total 3.921,96

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092012
AUTENTICACAO SISBB: 3.4BF.2DD.303.BE4.3EE

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2023	20/09/2023	07.01.23259.4924644-0	20/09/2023

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 3.921,96

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.921,96			3.921,96
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	**3.921,96**	**0,00**	**0,00**	**3.921,96**

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 16/09/2023 09:35:13

85820000039 2 21960385232 0 63070123259 5 49246440050 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000039 2 | 21960385232 0 | 63070123259 5 | 49246440050 0

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.01.23259.4924644-0
Pagar até:	20/09/2023
Valor:	3.921,96

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.42
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309201730472160292 45
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.000,00
DATA: 20/09/2023 - 14:31:33

PAGO PARA: Murilo G Scarre
CPF: ***.812.808-**
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000007021666
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 14:31:35

==========

DOCUMENTO: 092008
AUTENTICACAO SISBB: 5.B29.74B.54E.24A.3E4

==========

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 ACORDO EXTRAJUDICIAL

DAS PARTES

1) **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**, empresa privada, CNPJ nº 27.876.178/0001-57, inscrição municipal nº 73575, com sede na cidade de São Carlos, Estado de São Paulo, na Rua Sete de Setembro, nº 1403, sala 01 A, Centro, CEP nº 13.560-180, através de seu sócio e administrador WANELGIL DE JESUS COLA, maior, brasileiro, casado, RG/SSP-SP nº 82.681.995, CPF nº 055.399.512-04, residente e domiciliado no município de Brotas/SP, a Av. Rodolfo Guimarães, nº: 1640, Centro, CEP: 17.380-000, doravante denominado simplesmente **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**;

2) **WANELGIL DE JESUS COLA**, maior, brasileiro, casado, médico, RG/SSP-SP nº 82.681.995, CPF nº 055.399.512-04, residente e domiciliado no município de Brotas/SP, a Av. Rodolfo Guimarães, nº: 1640, Centro, CEP: 17.380-000, doravante denominado simplesmente **WANELGIL DE JESUS COLA;**

3) **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 seu Gestor Geral, nomeado através do Decreto nº 5.521/2021 (do município de Bariri-SP), doravante denominada simplesmente **SANTA CASA**.

Pelas partes presentes, no intuito de prevenir qualquer demanda judicial, realiza-se em caráter irrevogável e irretratável, obrigando-se as partes por si, seus herdeiros ou sucessores, a cumprir o presente **TERMO DE ACORDO EXTRAJUDICIAL**, mediante as seguintes cláusulas e condições:

DOS TERMOS DO ACORDO

CLÁUSULA PRIMEIRA – HISTÓRICO DOS FATOS

WANELGIL DE JESUS COLA é médico, especialista no ramo de cirurgia geral, o qual prestou serviços de plantões de 12 horas de retaguarda na referida especialidade, por intermédio da pessoa jurídica **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**, junto à **SANTA CASA**. Os serviços prestados estão representados pelas notas fiscais nº 159 e 160, emitidas por **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI.** As importâncias constantes nas Notas Fiscais de prestações de serviços não foram pagas pela **SANTA CASA** até a presente data, valores que somam em R$: 46.737,30 (sem atualização).

WANELGIL DE JESUS COLA
Assinado de forma digital por WANELGIL DE JESUS COLA
Dados: 2023.09.08 17:37:32 -03'00'

CLÁUSULA SEGUNDA – TERMOS DO ACORDO

Diante dos fatos articulados, as partes resolveram se conciliar nos seguintes termos:

I – A **SANTA CASA** reconhece o crédito da **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**, representado pelas notas fiscais e valores nelas constantes conforme cláusula primeira;

II – Para fins de composição amigável e quitação integral do débito objeto dos serviços prestados, representados pelas notas fiscais enumeradas acima e que seguem em anexo, a **SANTA CASA** concorda em pagar e **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI** em receber a importância de R$ 35.500,00 (trinta e cinco mil e quinhentos reais), da seguinte forma; 1) R$ 3.000,00, (três mil reais) a ser pago até a data de 20/09/2023, ou primeiro dia útil subsequente, sendo, nesse primeiro pagamento, o valor de R$: 500,00 a título de honorários advocatícios; 2) R$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) a ser pago até a data de 20/10/2023, ou primeiro dia útil subsequente; 3) 15 (quinze) parcelas iguais e sucessivas no valor de R$ 2.000,00 (dois mil reais) cada, vencendo-se a primeira parcela em 20/11/2023, ou primeiro dia útil subsequente e a última em 20/01/2025, ou primeiro dia útil subsequente.

III – O pagamento se dará mediante depósito no Banco Bradesco, de titularidade de subscritor do profissional que ao final subscreve, servindo o comprovante de depósito/transferência bancária como recibo;

- Banco Bradesco
- AG: 0061
- C/C: 702166-6
- Titular: Murilo Gutierrez Scarre
- CPF: 418.812.808-96

IV – Recebida a importância acima, **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI** confere à **SANTA CASA** a mais ampla, geral e irrestrita quitação quanto aos valores e débitos ao objeto deste termo de acordo, nada mais podendo reclamar a qualquer título;

V – Caso haja inadimplemento por parte da **SANTA CASA**, fica estabelecida a antecipação do vencimento das parcelas vincendas, com a incidência de multa de 10% (dez por cento) sobre o saldo devedor remanescente, correção monetária pelo INPC e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, contados a partir da data de inadimplemento da prestação;

VI – Assina e comparece como ANUENTE, bem como assina como representante de **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**, o médico **WANELGIL DE JESUS COLA e seu advogado DR. MURILO GUTIERREZ SCARRE**, concordando integralmente com os termos deste acordo extrajudicial.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA EFICÁCIA EXECUTIVA

Os Acordantes têm plena ciência de que o presente documento constitui Termo de Acordo Extrajudicial, podendo ser executado no caso de descumprimento, nos termos do Código de Processo Civil.

CLÁUSULA QUARTA – DA QUITAÇÃO

WANELGIL DE JESUS COLLA Assinado de forma digital por WANELGIL DE JESUS COLLA Dados: 2023.09.08 17:38:53

Uma vez cumpridas todas as obrigações assumidas pelas Partes no presente Termo de Acordo Extrajudicial, dar-se-ão, reciprocamente e entre si, plena, geral e irrevogável quitação, nada mais podendo reclamar quanto ao objeto deste pacto, judicial ou extrajudicialmente.

CLÁUSULA QUINTA – DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Bariri/SP para dirimir quaisquer questões oriundas deste Termo de Acordo Extrajudicial.

E sendo assim, depois de lido e achado conforme pelos Acordantes, foi o presente por eles assinado em duas (02) vias de igual forma e teor, na presenta das testemunhas abaixo arroladas.

Bariri/SP, 06 de setembro de 2023.

WANELGIL DE JESUS COLLA
Assinado de forma digital por WANELGIL DE JESUS COLLA
Dados: 2023.09.08 17:38:13 -03'00'

WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI

WANELGIL DE JESUS COLA

MURILO GUTIERREZ SCARRE
Assinado de forma digital por MURILO GUTIERREZ SCARRE
Dados: 2023.09.11 10:24:52 -03'00'

DR. MURILO GUTIERREZ SCARRE

OAB/SP nº: 378.666

(adv. De WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI)

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI:44690238000161
Assinado de forma digital por IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI:44690238000161
Dados: 2023.09.11 10:56:29 -03'00'

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE BARIRI

TESTEMUNHAS:

Lia Paula Bollini

Nome: Lia Paula Bollini
RG nº: 46.519.313-1
CPF/MF nº: 391.625.798-02

Eliana A. M. Guerra
RG. 25.490.776-3
CPF. 258.411.098-44

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
159

Data e Hora da Emissão	29/12/2020 09:10:37	Competência	29/12/2020	Código de Verificação	88N9KXJJ8
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	158	Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

1 - Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	27.876.178/0001-57	Inscrição Municipal	73575	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA SETE DE SETEMBRO ,1403 - CENTRO CEP: 13560-180				
Complemento	SALA 01 A	Telefone	3412-5639	e-mail	

2 - Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CNPJ/CPF	44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal		Município	BARIRI - SP
Endereço e CEP	AV. ANTONIO J. DE CARVALHO ,409 - CENTRO CEP: 17250-000				
Complemento		Telefone	(14)3362-9393	e-mail	contabilidade@santacasabariri.com.br

3 - Discriminação do Serviço

Referente a plantões do Dr. Wanelgil.
46 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL de 12 horas no valor unitário de R$600,00 (cada), total R$27.600,00 referente 12/2020

LANÇADO

CONTABILIDADE

4 - Código do Serviço / Atividade

8630503 / 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

5 - Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

6 - Tributos Federais

PIS (R$)	179,40	COFINS (R$)	828,00	IR (R$)	414,00	INSS (R$)		CSLL (R$)	276,00

7 - Valor Total do Serviço / Valores Deduções / Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço - R$	27.600,00	Natureza Operação		Valor do Serviço - R$	27.600,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	1.697,40	0-Nenhum		Base de Cálculo	27.600,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota - %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R$	25.902,60	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN - R$	552,00
		2-Não			

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
160

Data e Hora da Emissão	04/01/2021 15:20:46	Competência	31/12/2020	Código de Verificação	7JEGBVRU
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	27.876.178/0001-57	Inscrição Municipal	73575	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA SETE DE SETEMBRO ,1403 - CENTRO CEP: 13560-180				
Complemento	SALA 01 A	Telefone	3412-5639	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CNPJ/CPF	44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal		Município	BARIRI - SP
Endereço e CEP	AV. ANTONIO J. DE CARVALHO ,409 - CENTRO CEP: 17250-000				
Complemento		Telefone	(14)3362-9393	e-mail	contabilidade@santacasabariri.com.br

Discriminação do Serviço

16 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro no valor de R$1.200,00 total R$ 19.200,00 referente 12/2020.
01 plantão de 06 horas presencial no Pronto Socorro no valor de R$ 600,00 valor total R$ 600,00 referente mês 12/2020
01 Plantão 12 horas presencial dia 24/12/2020 valor dobrado unitário R$ 2.400,00 valor total R$ 2.400,00

Emi

TOTAL DESTA NOTA FISCAL: R$ 22.200,00

Código do Serviço / Atividade

8630503 / 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	144,30	COFINS (R$)	666,00	IR (R$)	333,00	INSS (R$)	CSLL (R$)

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	22.200,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	22.200,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	1.365,30	0-Nenhum	Base de Cálculo	22.200,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	20.834,70	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	444,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.42
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309201732228589208 65
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.600,00
DATA: 20/09/2023 - 14:33:04

PAGO PARA: Felipe M Palanca
CPF: ***.444.328-**
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3009 - CONTA: 00000000000000232874
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 14:33:06

==========

DOCUMENTO: 092009
AUTENTICACAO SISBB: 7.FC1.C40.567.68F.B1C

==========

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.

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR DESEMBARGADOR RELATOR JOÃO BAPTISTA GALHARDO JÚNIOR DA COLENDA 30ª CÂMARA DE DIREITO PRIVADO DO EGRÉGIO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO.

Processo n. 1000991-35.2021.8.26.0062

FELIPE MARSILI PALANCA - ME e **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI,** todas devidamente qualificadas, nos autos do processo de número em epígrafe, vêm, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, para **INFORMAR** e, por fim, **REQUERER A HOMOLOGAÇÃO DA COMPOSIÇÃO AMIGÁVEL A QUE CHEGARAM AS PARTES,** de acordo com os artigos 840 e seguintes do Código Civil e artigo 515, incisos II e III, do Código de Processo Civil, em consonância com os seguintes termos e condições.

1. DO ACORDO PACTUADO ENTRE AS PARTES

Para pôr fim ao presente processo, a Ré (Santa Casa de Bariri) pagará ao Autor (Felipe Marsili Palanca - ME) a quantia total de **R$ 9.600,00 (nove mil e seiscentos reais)**, referente aos valores devidos, objeto de cobrança na peça exordial da ação principal (honorários médicos e reembolso de custas judiciais).

2. DA FORMA DE PAGAMENTO

Para efeito exclusivo deste acordo e para a hipótese de seu regular e pontual adimplemento, a Ré pagará o valor total do acordo, na importância de **R$ 9.600,00 (nove mil e seiscentos reais)**, de maneira parcelada e com vencimentos da seguinte forma:

1. Primeira Parcela de R$ 1.600,00 (mil e seiscentos reais) à ser depositado em conta de titularidade do sócio da Autora[1], cuja chave PIX está ao lado indicada até **20/09/2023** – PIX E-mail: felipe_palanca@hotmail.com;

[1] Sicredi; Agência 3009; Conta Corrente 232874; Titularidade Felipe Marsili Palanca;

D4Sign 7ceee279-8fa8-4799-b1aa-8ec9dc82d659 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por RENAN BORGES FERREIRA e Tribunal de Justica do Estado de Sao Paulo, protocolado em 11/09/2023 às 10:13 , sob o número WPRO23011441197.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/sg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1000991-35.2021.8.26.0062 e código 227108EE.

2. Segunda Parcela de R$ 1.600,00 (mil e seiscentos reais) à ser depositado em conta de titularidade do sócio da Autora, cuja chave PIX está ao lado indicada até **20/10/2023** – PIX E-mail: felipe_palanca@hotmail.com;
3. Terceira Parcela de R$ 1.600,00 (mil e seiscentos reais) à ser depositado em conta de titularidade do sócio da Autora, cuja chave PIX está ao lado indicada até **20/11/2023** – PIX E-mail: felipe_palanca@hotmail.com;
4. Quarta Parcela de R$ 1.600,00 (mil e seiscentos reais) à ser depositado em conta de titularidade do sócio da Autora, cuja chave PIX está ao lado indicada até **20/12/2023** – PIX E-mail: felipe_palanca@hotmail.com;
5. Quinta Parcela de R$ 1.600,00 (mil e seiscentos reais) à ser depositado em conta de titularidade do sócio da Autora, cuja chave PIX está ao lado indicada até **20/01/2024** – PIX E-mail: felipe_palanca@hotmail.com;
6. Sexta Parcela de R$ 1.600,00 (mil e seiscentos reais) à ser depositado em conta de titularidade do sócio da Autora, cuja chave PIX está ao lado indicada até **20/02/2024** – PIX E-mail: felipe_palanca@hotmail.com;

A Ré compromete-se a fazer os depósitos, pontualmente nos vencimentos destacados (*observando-se a prorrogação do prazo em caso de feriados e finais de semana para o dia útil posterior*), na conta bancária (Chave-PIX) de titularidade do sócio da Autora, valendo o comprovante de depósito como prova do cumprimento da obrigação aqui assumida.

3. DA HIPÓTESE DE INADIMPLÊNCIA

Na hipótese de atraso no cumprimento das obrigações assumidas pela Ré neste instrumento, no caso de não efetivação do depósito nas datas indicadas para vencimento, incidirá a **imposição de multa de 20% sobre o valor devido**, independentemente da necessidade de qualquer intimação ou notificação, somente sobre o valor em atraso residual.

Nesta hipótese, a Autora dará normal prosseguimento à execução deste instrumento.

4. DAS CLÁUSULAS GERAIS

A Autora, em face do pagamento a ser realizado, dá **plena, irrevogável e irretratável quitação, a Ré** (Santa Casa de Bariri), para mais nada dela reclamar, a qualquer tempo, em juízo ou fora dele, quanto aos direitos e valores pleiteados na presente demanda, sejam eles relativos a danos materiais, morais, obrigações de fazer e todas as demais consequências que possam ter como origem os fatos narrados na petição inicial deste processo, independentemente de sua natureza (*civil, comercial, tributária, criminal, etc*), tenha a Autora deles conhecimento no momento ou venha a descobri-los no futuro, considerando-se, neste ato, totalmente indenizada, declarando, inclusive, que todo e qualquer dano já se encontra absoluta e cabalmente sanado com o pagamento do valor que lhe fora proposto e por ela aceitos na livre e consciente manifestação de sua vontade.

Cada uma das Partes arcará com os honorários de seus respectivos patronos.

D4Sign 7ceee279-8fa8-4799-b1aa-8ec9dc82d659 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por RENAN BORGES FERREIRA e Tribunal de Justica do Estado de Sao Paulo, protocolado em 11/09/2023 às 10:13 , sob o número WPRO23011441197.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/sg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1000991-35.2021.8.26.0062 e código 227108EE.

5. DO PEDIDO

Assim, por corresponder à livre manifestação de suas vontades, as partes **requerem a HOMOLOGAÇÃO do presente acordo**, para que produza seus efeitos jurídicos, nos termos do artigo 487, inciso III, alínea b, do Código de Processo Civil, restando claro que a pretensão da Autora em face do Município de Bariri restará incólume, motivo pelo qual, requer-se o julgamento do seu recurso de apelação, notadamente para modificar-se a sua condenação sucumbencial, nos termos em que delineados em tal peça recursal.

Publicações, sob pena de nulidade, em nome de **RENAN BORGES FERREIRA (OAB/SP n. 330.545), ROBERTO I. DE CASTRO (OAB/SP n. 333.532)** e **PAULO EDUARDO ROCHA PINEZI (OAB/SP n. 249.388).**

Termos em que pedem deferimento.

De Araraquara/SP para São Paulo/SP, 06 de setembro de 2.023.

Renan Borges Ferreira
paulo_pinezi@hotmail.com
OAB/SP n. 330.545

D4Sign

Roberto I. de Castro
OAB/SP n. 333.532

Paulo Eduardo Rocha Pinezi
OAB/SP n. 249.388

D4Sign 7ceee279-8fa8-4799-b1aa-8ec9dc82d659 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por RENAN BORGES FERREIRA e Tribunal de Justica do Estado de Sao Paulo, protocolado em 11/09/2023 às 10:13 , sob o número WPRO23011441197.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/sg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1000991-35.2021.8.26.0062 e código 227108EE.

D4Sign

4 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 06 de September de 2023, 11:56:25

ntp.br

MINUTA DE ACORDO - Felipe x Santa Casa pdf

Código do documento 7ceee279-8fa8-4799-b1aa-8ec9dc82d659

Assinaturas

Paulo Eduardo Rocha Pinezi
paulo_pinezi@hotmail.com
Assinou

Eventos do documento

06 Sep 2023, 11:55:25
Documento 7ceee279-8fa8-4799-b1aa-8ec9dc82d659 **criado** por PAULO EDUARDO ROCHA PINEZI (3cb43d60-be6f-4330-bd1c-d4d18cd4c5f9). Email:paulo_pinezi@hotmail.com. - DATE_ATOM: 2023-09-06T11:55:25-03:00

06 Sep 2023, 11:55:43
Assinaturas **iniciadas** por PAULO EDUARDO ROCHA PINEZI (3cb43d60-be6f-4330-bd1c-d4d18cd4c5f9). Email: paulo_pinezi@hotmail.com. - DATE_ATOM: 2023-09-06T11:55:43-03:00

06 Sep 2023, 11:56:09
PAULO EDUARDO ROCHA PINEZI **Assinou** (3cb43d60-be6f-4330-bd1c-d4d18cd4c5f9) - Email: paulo_pinezi@hotmail.com - IP: 191.253.38.19 (191.253.38.19 porta: 60118) - Geolocalização: -21.757036 -48.8255034 - Documento de identificação informado: 298.794.058-03 - **Autenticação em dois fatores no smartphone ativada** - DATE_ATOM: 2023-09-06T11:56:09-03:00

Hash do documento original
(SHA256):da886aa38d81f4e77e55df9765591f1b3ed90526f951716752e1b3385dd61bd4
(SHA512):31f0d45d7855face4afbcda1711b64ebba286c87e8015e7f0711c67faad82f53e0db1c877bb40f878cf2ebc8ac87c8c34c177ec6b089865aa4f97678f8ecb169

Esse log pertence **única** e **exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por RENAN BORGES FERREIRA e Tribunal de Justica do Estado de Sao Paulo, protocolado em 11/09/2023 às 10:13 , sob o número WBRO23011444119
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/sg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1000991-35.2021.8.26.0062 e código 227108EE.

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

DESPACHO

Apelação Cível Processo nº 1000991-35.2021.8.26.0062
Relator(a): **JOÃO BAPTISTA GALHARDO JÚNIOR**
Órgão Julgador: **30ª Câmara de Direito Privado**

Homologo o acordo, para que produza seus efeitos.

Baixem à origem.

Int.

São Paulo, 12 de setembro de 2023.

JOÃO BAPTISTA GALHARDO JÚNIOR
Relator

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JOAO BAPTISTA GALHARDO JUNIOR, liberado nos autos em 12/09/2023 às 09:53 .
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/sg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1000991-35.2021.8.26.0062 e código 22765AC1.

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
39

Código de Verificação de Autenticidade
6IKXS7J27

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/12/2020 às 14:20:33

Chave de Acesso
9217166YEDSBQ9MQGW67W7S5ABNFL4N

Criada em substituição à NFS-e 38

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
				31/12/2020

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
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. Antônio José 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
11,00	UN	11 plantões de 12 horas presencial no pronto socorro valor unitário 1.200,00 total 13.200,00	1.200,00	R$ 13.200,00

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	**2,3461%**	**0000040000001**	**8630503**		

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$ 309,69**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6IKXS7J27**.

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

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por RENAN BORGES FERREIRA e Tribunal de Justica do Estado de Sao Paulo, protocolado em 23/07/2021 às 17:45 , sob o número 1000991352021826006 2.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1000991-35.2021.8.26.0062 e código 941A109.

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:37:58
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 20/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.019
VALOR TOTAL 2.440,10

****** 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 7.815.6A0.4F6.095.14B

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1317

Código de Verificação de Autenticidade
LLD0VTZAN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/09/2023 às 10:51:17

Chave de Acesso
1027797YQEAC0110PZX7H52JZIDRLY7N

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
				12/09/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.990.426/0001-90		**7153**	**000013455**	MED CLINICA JORGE S/S LTDA

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**JARDIM PARAÍSO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO DE IMAGEM PRESTADO (ULTRASSON) MÊS 08/2023	2.600,00	R$ 2.600,00

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$ 2.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.600,00**	**R$ 52,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.600,00 x 0,65%)	COFINS (2.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.600,00 x 1,50%)	CSLL (2.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 16,90	**R$ 78,00**	**R$ 0,00**	**R$ 39,00**	**R$ 26,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.440,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA JORGE S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1317** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LLD0VTZAN.**

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 08/2023

Nº	Nome paciente	Data	Exame	Valor
01	Geiza Vitória de Campos	01/08/2023	Us abdômen total OK	140,00
02	Carlos C. do Nascimento	03/08/2023	Us abdômen total OK	140,00
03	João Romero Jorge	03/08/2023	Us bolsa escrotal OK	120,00
04	José Aparecido Granai	03/08/2023	Us Abdomen total Tomo.	140,00
05	Sebastião V. Cardoso	04/08/2023	Us Abdomen total	140,00
06	Alonso da Costa Rosa	04/08/2023	Us doppler arterial MID	220,00
07	Alonso da Costa Rosa	04/08/2023	Us doppler venoso MID	220,00
08	Jamile Pâmela de Araújo	07/08/2023	Us obstétrico	120,00
09	Silvia Helena Nascimento	08/08/2023	Us Doppler venoso MIE	220,00
09	Antonio Ap. da Silva	08/08/2023	Us Abdomen total	140,00
10	José Venâncio	09/08/2023	Us Abdomen total	140,00
11	Maria E. de C. Gonçalves	11/08/2023	Us Abdomen total	140,00
12	Rosa Maria de Assis	21/08/2023	Us doppler venoso MID	220,00
13	Rosa Maria de Assis	21/08/2023	Us doppler venoso MIE	220,00
14	Jamile Pâmela de Araújo	21/08/2023	Us Abdomen total	140,00
15	Orlando Costa Ferraz	24/08/2023	Us Abdomen total	140,00

Valor total bruto: 2.600,00

Bariri, 08 de setembro de 2023.

Dr. Wellington José Jorge
CRM 55.141 MT 15742/99

Serviço de Ultrassonografia

Av. Antonio José de Carvalho, 456 - Bariri - SP - CEP: 17250-182
Fone: (14) 3662-1717 - Celular: (14) 98156-1117

(55)

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 468820

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 04-08-2023 07:25:40

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2755975 - SEBASTIAO VICENTE CARDOSO - CPF: 038.315.138-48

REGISTRO: 538 - NASCIMENTO: 23/10/1947 - IDADE: 75 anos 9 meses 12 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: EUGENIA GOES

ENDEREÇO: RUA HUGO ZERBINATTI - 588 - NUCLEO IIII - 17250000

TELEFONE: 36627460

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 33 LEITO 02 - CNS: 704605626505727 - RG: - CIDADE:

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		04/08/2023 07:12

DANIEL MOLINAR
CRM: 54387 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 469511

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 04-08-2023 14:36:14

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2756645 - ALONSO DA COSTA ROSA - CPF: 930.110.758-91

REGISTRO: 630 - NASCIMENTO: 22/11/1954 - IDADE: 68 anos 8 meses 13 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: MARIA ROSA VIEIRA

ENDEREÇO: RUA ANTONIO APARECIDO DE ALMEIDA - 791 - JARDIM BELTRAME - 17258280

TELEFONE: 6199655020

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: - CNS: 700801961876385 - RG: - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS		04/08/2023 09:41

GIOVANNA SAAD ANTONELLI
CRM: 235945 / SP

08

NOSSA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Pamula Pamula Araujo

Endereço:

Telefone: RG:

Solicito:

US Obst. Urgência

07/08/23

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

09

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 474259

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 08-08-2023 10:43:40

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2760181 - SILVIA HELENA NASCIMENTO - CPF: 126.554.628-23

REGISTRO: 1340 - NASCIMENTO: 27/09/1960 - IDADE: 62 anos 10 meses 12 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: IZALTINA TEREZA DO N FRANCA

ENDEREÇO: RUA AURORA PINHEIRO GALÍZIA - 94 - VILA AMERICANA - 17258012

TELEFONE: 14 981061614

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: - CNS: 203544094970005 - RG: - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	USG DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO EM FASE VENOSA (SUSPEITA DE TVP)	08/08/2023 10:35

GABRIEL GALBIERI SEVERINO
CRM: 240751 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 474237

USUÁRIO: BRUNA.QUEIROZ

EMISSÃO: 08-08-2023 10:34:11

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2759807 - ANTONIO APARECIDO DA SILVA - CPF: 796.951.678-53

REGISTRO: 1280 - NASCIMENTO: 29/04/1955 - IDADE: 68 anos 3 meses 10 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: MARIA APARECIDA DA SILVA

ENDEREÇO: RUA JOSE GONCALVES - 245 - JD SANTA CLARA - 17250000

TELEFONE: 981326847

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 29 LEITO 01 - CNS: 702409068630323 - RG: 013488 - CIDADE:

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		08/08/2023 10:28

FELIPE MARSILI PALANCA
CRM: 200609 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 474257

USUÁRIO: BRUNA.QUEIROZ

EMISSÃO: 08-08-2023 10:43:30

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2756916 - JOSE VENANCIO - CPF: 015.748.838-10

REGISTRO: 724 - NASCIMENTO: 03/02/1950 - IDADE: 73 anos 6 meses 5 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: IZAURA MOREIRA BUENO

ENDEREÇO: AV ORLANDO BELLUZZO - 858 - SANTA ROSA - 17250000

TELEFONE: 36624083

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 29 LEITO 02 - CNS: 707003811835639 - RG: - CIDADE:

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	ALTERACAO RENAL E FIGADO PALPAVEL	07/08/2023 10:56

JURANDIR LUIS CATALDO
CRM: 115214 / SP

(11)

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 478526

EMISSÃO: 11-08-2023 07:34:13

USUÁRIO: ALINE.PIOTO

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2762904 - MARIA EDUARDA DE CAMARGO GONCALVES - CPF: 506.206.868-12

REGISTRO: 1854 - NASCIMENTO: 22/11/2012 - IDADE: 10 anos 8 meses 20 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: ANDRESA MARIA SOARES DE CAMARGO

ENDEREÇO: RUA JOÃO CAVA - 52 - SÃO FRANCISCO - 17250000

TELEFONE: 36624343

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 08 LEITO 01 - CNS: 705601439796211 - RG: - CIDADE:

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	dor ha 14 dias	10/08/2023 15:14

Dr. Wellington

LUIS GONZAGA GERLIN
CRM: 64232 / SP

RECEITA MÉDICA

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CNES: 2791676

ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI / SP

DADOS DO PACIENTE

ROSA MARIA DE ASSIS

PRONTUÁRIO: 2757246

IDADE: 73 ano(s) - **DT. NASC.:** 14/03/1950

ENDEREÇO: AV JOSE MATIUZO, 348 - VILA SAO JOSE - /

CONVÊNIO: SUS

USG MMII - DOPLER VENOSO (BILATERAL)

BARIRI, 18-08-2023 11:16:36

Dr. Jurandir L. Cataldo
Dermatologista
CRM 115.214

JURANDIR LUIS CATALDO
CRM115214

(14)

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 491796

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 21-08-2023 07:00:58

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2758139 - JAMILE PAMELA DE ARAUJO - CPF: 517.495.338-55

REGISTRO: 3975 - NASCIMENTO: 23/07/2002 - IDADE: 21 anos 0 meses 29 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: LUCIA MARCIA DE ARAUJO

ENDEREÇO: RUA DO MINZON - 435 - VILA SÃO JOSÉ - 17257026

TELEFONE: 14997943759

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 07 LEITO 02 - CNS: 700000832287606 - RG: - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020143 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		21/08/2023 03:08

ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI
CRM: 94968 / SP

Dr. Wellington

15

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 495837

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 23-08-2023 14:45:29

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2779032 - ORLANDO COSTA FERRAZ - CPF: 601.538.578-20

REGISTRO: 3964 - NASCIMENTO: 20/11/1950 - IDADE: 72 anos 9 meses 3 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: AMALIA MARIA DE JESUS

ENDEREÇO: AVCANDIDO DA SILVA MACHADO - 43 - CENTRO - 17260000

TELEFONE: 14998081498

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 32 LEITO B - CNS: 708506344899471 - RG: 9146776 - CIDADE: ITAJU

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		23/08/2023 11:45

NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI
CRM: 68462 / SP

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:40:25
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 20/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.929
VALOR TOTAL 2.167,93
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO F.22D.73B.C7C.837.654

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

FS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

15/9

Número da NFS-e
905

Código de Verificação de Autenticidade
TYX7Q9A59

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/09/2023 às 14:15:08

Chave de Acesso
1026904TK2EP7LRR0CIDHDIO0PYEH1HG

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
				06/09/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.722.229/0001-81		**9428**	**000017598**	CLINICA ULTRAMED LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21	**SALA 4**	**VILA SANTA TEREZINHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE ULTRASSONOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2023.	2.310,00	R$ 2.310,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.310,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.310,00**	**R$ 46,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.310,00 x 0,65%)	COFINS (2.310,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.310,00 x 1,50%)	CSLL (2.310,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 15,02	**R$ 69,30**	**R$ 0,00**	**R$ 34,65**	**R$ 23,10**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.167,93

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$310,70 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$62,14

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ULTRAMED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **905** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TYX7Q9A59**.

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 AGOSTO 2023

04/08	1	Pamela Regina Silva Colombo	Abd	$ 140,00
10/08	2	Keitiane Ingrid de Oliveira	Obst	$ 110,00
10/08	3	Stefani Graziell Garcia Silva	Dopler	$ 250,00
11/08	4	Rosimeiry Silvério	Vag	$ 110,00
12/08	5	Maria Augusta D. Firmano OK	Abd	$ 140,00
19/08	6	Maria Zelia Ramos Santos	Abd	$ 140,00
23/08	7	Stefani Graziela Garcia Silva	P Abd	$ 80,00
23/08	8	Fatima Donizete S. Coltinho	Abd	$ 140,00
24/08	9	Sabhrina Budini Pinheiro	Abd	$ 140,00
24/08	10	Michelli Milena Silvestre	Rins	$ 80,00
24/08	11	Fatiane Silva Santos OK	Obst	$ 110,00
25/08	12	Mikaely Vitoria Batista	Abd	$ 140,00
25/08	13	Valdirene Mosconi OK	Abd	$ 140,00
25/08	14	Mikaelli Vitor Batista	Abd	$ 140,00
30/08	15	Maria Madalena A. Pereira	Abd	$ 140,00
30/08	16	Caroline Ferreira Maranho	Vag	$ 110,00
30/08	17	Antonia Laides R. Freitas	Rins	$ 80,00
30/08	18	Mikaelli Vitoria Batista	Abd	$ 140,00
31/08	19	Amanda Raniely	Vag	$ 110,00
31/08	20	Luiara Fenize OK	Obst	$ 110,00
				$ 2.550,00

OBS: Descontar do valor acima $ 240,00 (duzentos e quarenta reais) de dois exames que foram pagos à mais no mês passado referente aos pacientes: Rafael A. Moço e Geraldo Antonelli, portanto o valor da nota será de $ 2.310,00

BARIRI, 04 de setembro de 2023

Dr. Carlos Eduardo Negrão
CRM 31.021
CPF 944.803.788-15

(1)

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 469406

USUÁRIO: EDUARDO.NOBREGA

EMISSÃO: 04-08-2023 13:03:08

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

Cardio

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2755827 - PAMELA REGINA DA SILVA COLOMBO - CPF: 444.459.608-29

REGISTRO: 561 - NASCIMENTO: 21/02/1997 - IDADE: 26 anos 5 meses 14 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: ROSIMEIRE DA SILVA

ENDEREÇO: AVENIDA ORLANDO BELUZZO - 109 - VILA SÃO JOSÉ - 17257032

TELEFONE: 14 998682781

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 25 LEITO 02 - CNS: 705805495495932 - RG: - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		04/08/2023 12:04

JURANDIR LUIS CATALDO
CRM: 115214 / SP

2)

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 476266

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 09-08-2023 14:37:27

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

Dr. Carlos

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2758915 - KEITIANE INGRID DE OLIVEIRA - CPF: 462.947.578-86

REGISTRO: 1167 - NASCIMENTO: 22/12/1998 - IDADE: 24 anos 7 meses 18 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: ANDREIA APARECIDA SOARES

ENDEREÇO: AVENIDA PROFESSOR CARLOS FERREIRA DE MORAES - 430 - VILA ANIDA DE ANGELIS ORÉFICE - 17255476

TELEFONE: 996060317

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 07 LEITO 02 - CNS: 700509134216359 - RG: - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020143 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		09/08/2023 07:46

ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI
CRM: 94968 / SP

(3)

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL - FAA / ATENDIMENTO Nº: 1616

SUS

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

CLASS. DE RISCO: POUCO URGENTE

UNIDADE PRESTADORA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

PACIENTE: STEFANI GRAZIELI GARCIA DA SILVA - **TELEFONE:**991658222 - **MÃE:** SANDRA CRISTINA GARCIA - **PAI:** BENEDITO MAXIMO DA SILVA
PRONTUÁRIO / REGISTRO: 2755538 / 1616 - **DATA DO NASCIMENTO:** 01/01/1990 - **IDADE:** 33 anos 7 meses 9 dias - **SEXO:** FEMININO
CPF: 223.639.898-05 - **CNS:** 704703750407437 - **CONVÊNIO: 6150 - SUS**
ENDEREÇO: piratininga, 180 - **COMPLEMENTO:** casa **ASSINATURA**
BAIRRO: jardim industrial - **CIDADE:** 17.250-000 -

IDENTIFICAÇÃO DO ATENDIMENTO - DURAÇÃO DO ATENDIMENTO: 20:38 min

CHEGADA: 09/08/2023 13:53h **CLASSIF. RISCO:** 09/08/2023 14:19h **ENCERRAMENTO:** 10/08/2023 10:31h

USUÁRIO: MARCIA DE PAULI (MARCIA.PAULI)

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

CID:

SINAIS VITAIS: P.A.: /(mmHg)

GESTANTE: NÃO

REALIZADO POR: ANA CAROLINA LEITE FOLIENI **COREN:** 1728709 **09/08/2023 14:19**

ANAMNESE: MEDICO CLINICO - GIOVANNA SAAD ANTONELLI

ELEMENTOS	HISTÓRICO CLÍNICO
ANAMNESE	PACIENTE VEM A UNIDADE DIRETO PARA MATERNIDADE DEVIDO A REALIZAÇÃO DE CARDIOTOCO SOLICITADA POR GO. NÃO VEJO PACIENTE EM PS. FOI SOLICITADO PARA PRESCREVER APENAS EXAME.
CONDUTA	
EXAME FISICO	

PROCEDIMENTO / EXAME	DATA SOLICITAÇÃO
0301060096 - ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	09/08/23 15:50:17,000000
0301010170 - CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO	09/08/23 21:10:22 000000
0211040061 - TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	09/08/23 16:00:52,000000

ANOTAÇÃO MÉDICA	RESPONSÁVEL DA ANOTAÇÃO
SOLICITO CARDIOTOCOGRAFIA PARA PACIENTE COMO SOLICITDO.	GIOVANNA SAAD ANTONELLI - MEDICO - CRM: 235945 - 09/08/23 16:00:40,000000
AVALIAÇÃO DO ESPECIALISTA - GINECOLOGISTA E OBSTETRA Paciente vem para cardiotoco . IG 37 SEM BCF + MF + FOI PEDIDO US COM DOPLLER PELO POSTO , MAS AGENDARAM APENAS PARA O DIA 17 CONDUTA INTERNAÇAO	ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI - MEDICO - CRM: 94968 - 09/08/23 21:10:20,000000

ANOTAÇÃO DO PROFISSIONAL DE SAÚDE	RESPONSÁVEL DA ANOTAÇÃO
13:50 MULTIPERA DE 37 SEMANAS E 2 DIAS, ADMITIDA PARA CARDIOTOCO DE CONTROLE, O MESMO FOI REALIZADO E ENVIADO VIA FONE PARA DRA ROSANGELA QUE AVALIOU COMO NORMAL, POREM SOLICITOU MANTER EM OBERVAÇÃO PARA REALIZAR US COM DOPPLER.	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI - TÉCNICO EM ENFERMAGEM - COREN: 1728709 - 09/08/23 16:16:29,000000

ALINE FRANCO GONALVES - MEDICO - CRM:181559/SP _____ Ass. paciente _____

ANOTAÇÃO DO PROFISSIONAL DE SAÚDE	RESPONSÁVEL DA ANOTAÇÃO
AS 18H GESTANTE BEM EM REPOUSO NO LEITO, ACEITOU DIETA OFERECIDA, DIURESE PRESENTE, AGUARDA REALIZAR ULTRASSON, AUSCUTADO BCF 147BPM. AS 24H REALIZADO AUSCUTA DE BCF 148BPM. AS 5:30H REALIZADO AUSCUTA DE BCF 138BPM. AGUARDA U.S.C DOPLLER.	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA - TÉCNICO EM ENFERMAGEM - COREN: 140365 - 10/08/23 05:42:43,000000
7H GESTANTE CALMA, EUPNEICA, SEM QUEIXAS NO MOMENTO, AGUARDA US DR CARLOS PRESENTE, AVALIOU GESTANTE E SOLICITOU ENCAMINHAR AO CONSULTORIO VISA VIDA PARA REALIZAÇÃO DE US. 8H ENCAMINHADA AO CONSULTÓRIO DO DR CARLOS(VISA VIDA), DE AMBULÂNCIA, ACOMPANHADA PELA ENFERMAGEM PARA REALIZAÇÃO DE US, RETORNOU AS 8:30H, COM ORIENTAÇÃO DO DR CARLOS DE LIBERAR GESTANTE E AGENDAR CESÁREA PARA SEMANA QUE VEM(SEGUNDA/TERÇA OU QUART-FEIRA). ORIENTADA E LIBERADA .	TAMIRES DE OLIVEIRA - ENFERMEIRO - COREN: 329945 - 10/08/23 09:11:24,000000

ALINE FRANCO GONALVES - MEDICO - CRM:181559/SP _____ Ass. paciente _____

(4)

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 479207

USUÁRIO: MARCIA.ANTONELLI

EMISSÃO: 11-08-2023 12:51:49

UNIDADE REQUISITANTE

Dr Carlos

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2761704 - ROSEMEIRE SILVERIO - CPF: 320.753.638-70

REGISTRO: 1632 - NASCIMENTO: 26/09/1981 - IDADE: 41 anos 10 meses 16 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: CLAUDINEIA FATIMA DE CAMPOS

ENDEREÇO: RUA JOAO RODRIGUES FREIRE - 30 - SANTA ROSA -

TELEFONE: 14981479904

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 07 LEITO 01 - CNS: 705602497069212 - RG: 416855775 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL		11/08/2023 12:41

Dra. Rosangela Vaccarelli
Ginecologia/Obstetrícia
CRM 94.968

ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI
CRM: 94968 / SP

(6)

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 489894

USUÁRIO: BRUNA.QUEIROZ

EMISSÃO: 19-08-2023 11:07:39

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2756304 - MARIA ZELIA RAMOS SANTOS - CPF: 180.866.818-90

REGISTRO: 2934 - NASCIMENTO: 29/01/1952 - IDADE: 71 anos 6 meses 21 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: ELVIRA RIBEIRO RAMOS

ENDEREÇO: RUA JOSE MANOEL DE GOY - 47 - DOMINGOS AQUILANTE - 17250000

TELEFONE: 36623463

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 23 LEITO 02 - CNS: 702002866552386 - RG: - CIDADE:

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		19/08/2023 09:10

EDSON MORETTI
CRM: 188887 / SP

→ Conversado com dr. Carlos, será realizado após às 16h.

(7)

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 495849

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 23-08-2023 14:52:04

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2755538 - STEFANI GRAZIELI GARCIA DA SILVA - CPF: 223.639.898-05

REGISTRO: 4493 - NASCIMENTO: 01/01/1990 - IDADE: 33 anos 7 meses 22 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: SANDRA CRISTINA GARCIA

ENDEREÇO: piratininga - 180 - jardim industrial - 17250000

TELEFONE: 14991658222

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: - CNS: 704703750407437 - RG: - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	23/08/2023 14:49

Dr Carlos

GABRIEL GALBIERI SEVERINO
CRM: 240751 / SP

(8)

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 495564

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 23-08-2023 11:59:09

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2769786 - FATIMA ELISETE SITTA COUTINHO - CPF: 137.291.298-30

REGISTRO: 4438 - NASCIMENTO: 10/03/1963 - IDADE: 60 anos 5 meses 13 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: APARECIDA LORENCETE SITA

ENDEREÇO: RUA EUCLIDES GABRIEL CORREA - - VILA AMERICANA - 17250000

TELEFONE: 1436622967

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: - CNS: 203895454940003 - RG: 16438179 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	SUSPEITA DE APENDICITE (DOR EM FID HÁ 2 DIAS E HIPOREXIA, DB DUVIDOSO)	23/08/2023 11:33

GABRIEL GALBIERI SEVERINO
CRM: 240751 / SP

DL Carlos

(9)

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 496758

USUÁRIO: LUIZ.AMARAL

EMISSÃO: 24-08-2023 09:07:41

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2758234 - SABRINA BUDIN PINHEIRO - CPF: 515.834.178-85

REGISTRO: 4645 - NASCIMENTO: 20/03/1999 - IDADE: 24 anos 5 meses 4 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: APARECIDA BUDIN PINHEIRO

ENDEREÇO: ALAMEDA JORGE NARA - 303 - SANTA LUCIA - 17250000

TELEFONE: 36623300

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 07 LEITO 02 - CNS: 702606731415346 - RG: - CIDADE:

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		24/08/2023 09:07

L. Carlos

LUIZ CARLOS FERRAZ DO AMARAL
CRM: 63960 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 496550

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 24-08-2023 07:30:18

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2783766 - MILLENA SILVESTRE MACIEL - CPF: 448.488.748-74

REGISTRO: 4631 - NASCIMENTO: 10/08/1998 - IDADE: 25 anos 0 meses 14 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: ANDREA CRISTINA SILVESTRE MACIEL

ENDEREÇO: RUA JOSE GONCALVES - - JD SANTA ROSA - 17250000

TELEFONE: 14991470647

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 07 LEITO 01 - CNS: 706009308141646 - RG: 49813497 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		24/08/2023 06:02

Dr. Carlos

CARLOS EDUARDO NEGRÃO
CRM: 31021 / SP

12

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 520363

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 11-09-2023 13:00:00

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2779047 - MIKAELLY VICTORIA BAPTISTA - CPF: 455.015.738-06

REGISTRO: 4930 - NASCIMENTO: 25/06/1998 - IDADE: 25 anos 2 meses 17 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: PARDA - NOME DA MÃE: SOLANGE FATIMA VALERIO

ENDEREÇO: AL JORGE NARAH - 293 - JD NOVA BARIRI - 17250000

TELEFONE: 11 939342728

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: - CNS: 701802241672675 - RG: 45921280 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	REALIZAR USG DE ABDOME AMANHA AS 8HRS DA MANHA.	25/08/2023 19:21

30108

GIOVANNA SAAD ANTONELLI
CRM: 235945 / SP

(15)

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 505127

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 30-08-2023 09:12:57

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2821388 - MARIA MADALENA AMANCIO PEREIRA - CPF: 077.662.278-19

REGISTRO: 5552 - NASCIMENTO: 02/05/1957 - IDADE: 66 anos 3 meses 28 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: ILZA DE PAULA AMANCIO

ENDEREÇO: RUA CEARÁ - 483 - VILA SÃO JOSÉ - 17257048

TELEFONE: 14996418710

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 33 LEITO 01 - CNS: 700006095058109 - RG: 18724766 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		29/08/2023 11:39

Dr. Carlos

FELIPE MARSILI PALANCA
CRM: 200609 / SP

(19)

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 504123

USUÁRIO: ROSANGELA.VACCARELLI

EMISSÃO: 29-08-2023 13:42:10

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2767793 - CAROLINE FERREIRA MARANHO - CPF: 478.965.068-58

REGISTRO: 5487 - NASCIMENTO: 23/04/1997 - IDADE: 26 anos 4 meses 6 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: EDNA FERREIRA MARANHO

ENDEREÇO: ALEVARISTO BENFATI - - NOVA BARIRI - 17250000

TELEFONE: 14991202761

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 07 LEITO 02 - CNS: 707809695161116 - RG: 49784387 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL		29/08/2023 13:20

Dr. Carlos

ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI
CRM: 94968 / SP

170

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 505472

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 30-08-2023 11:20:15

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2775806 - ANTONIA LAIDE RODRIGUES DE FREITAS - CPF: 251.782.648-00

REGISTRO: 5836 - NASCIMENTO: 09/04/1949 - IDADE: 74 anos 4 meses 21 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: MARIA MARASSATTI

ENDEREÇO: AVTENMANOEL OLEGARIO DA COSTA - 429 - VL.AMERICANA - 17250000

TELEFONE: 1436625089

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: - CNS: 898001249731293 - RG: 237867801 - CIDADE: BARIRI

Dr. Carlos

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
EXTERNO	0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	PACIENTE SOLICITA USG DE ABDOME DEVIDO HEMATURIA	30/08/2023 09:48

GIOVANNA SAAD ANTONELLI
CRM: 235945 / SP

(18)

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 505585

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 30-08-2023 12:10:10

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2779047 - MIKAELLY VICTORIA BAPTISTA - CPF: 455.015.738-06

REGISTRO: 5141 - NASCIMENTO: 25/06/1998 - IDADE: 25 anos 2 meses 5 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: PARDA - NOME DA MÃE: SOLANGE FATIMA VALERIO

ENDEREÇO: AL JORGE NARAH - 293 - JD NOVA BARIRI - 17250000

TELEFONE: 11 939342728

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 29 LEITO 01 - CNS: 701802241672675 - RG: 45921280 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		30/08/2023 12:06

Dr. Carlos

NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI
CRM: 68462 / SP

19

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 520340

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 11-09-2023 12:49:59

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2846822 - AMANDA RANIELLY NUNES GALVAO - CPF: 534.985.338-43

REGISTRO: 6329 - NASCIMENTO: 22/03/2001 - IDADE: 22 anos 5 meses 20 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: JOSE ROBERTO GALVAO DE CARVALHO

ENDEREÇO: AV LUIS GENTIL - - JD GAROTINHO - 17250000

TELEFONE: 14996089733

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: - CNS: 702501325578335 - RG: 2106421141 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL		31/08/2023 19:04

MATHEUS MOREIRA CAMPOS
CRM: 241471 / SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.42
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309201844148081597 67
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 85,00
DATA: 20/09/2023 - 15:46:28

PAGO PARA: Francisneide F Fh
CPF: ***.403.517-**
CHAVE PIX: 08840351744
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0202 - CONTA: 00000000000000029310
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 15:46:29

==========

DOCUMENTO: 092013
AUTENTICACAO SISBB: A.669.709.3C2.0BF.085

==========

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
35253002231111351000101000000000000123094581915092

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	20/09/2023	20/09/2023 10:02:29
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
4	900	20/09/2023 10:02:29

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
31.111.351/0001-01	-	(14) 9613-0208

Nome / Nome Empresarial
31.111.351 FRANCISNEIDE FURTADO ORSELI

E-mail
FRANFURTADOORSELI@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
LEONARDO PAVANELLI, 71	Jaú - SP	17214-158

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço	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
24.01.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos e congêneres.	-	Jaú - SP	-

Descrição do Serviço
1 serviço de gravação de carimbo

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Jaú - 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$ 85,00	-	-	-
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$ 85,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 85,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: optante pelo simples nacional (simei) LC 123/2006

31.111.351/0001-01

088.403.517-44

LANÇADO

SUS TCV 001-2019 c.c. 23.679-9

DT PREVISTA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	VALOR	PIX	BANCO	AGÊNCIA	C.C	CNPJ
21/09/2023	MEDMASTER	MEDICAMENTOS	59920	R$ 577,90	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36
21/09/2023	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	385400	R$ 3.855,26	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92
21/09/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	224470	R$ 5.271,58	09.182.725/0001-12	B.B. 0001	0024-8	77804-4	09.182.725/0001-12
21/09/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	144495	R$ 2.167,00	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93
				R$ 11.871,74					

21/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:15:23
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 21/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 577,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO F.BD0.E1C.258.134.49E

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]

000.059.920
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0903 5217 8500 0136 5500 1000 0599 2012 3519 9595

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		135231576795225 20/09/2023 18:44:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	20/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**20/09/2023**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**18:28:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
577,90	104,02	0,00	0,00	577,90

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	**577,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
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
6071	AMPICILINA 1G INJ CILINON Lote=23051671 Val=30/05/2025 Qtd=100 PMC=0,000 R.ANVISA=1163700980067 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30041011	000	5102	FRC	100	5,779	577,90	577,90	104,02	18	0,00

LANÇADO

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: 53997 - PEDIDO CLIENTE NRO. 37259- 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 000.059.920, EMISSÃO: 20/09/2023 VALOR TOTAL: 577,90 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** **000.059.920** **SÉRIE 1**

PEDIDO Nº 97 - MEDMASTER - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 19-09-2023 09:07:57

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90393503 - AMPICILINA 1G			FA	100	R$5,78	R$577,90

TOTAL: R$577,90

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 97

PRODUTO: 90393503 - AMPICILINA 1G - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$5,78	100	R$577,90	X	-
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79		R$10,50	100	R$1.050,00		

21/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:16:49
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/09/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 3.855,26
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 4.9D2.74C.FC7.E80.388

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 000.385.400
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4123 0900 3392 4600 0192 5500 1000 3854 0012 6972 9306

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		141230246917499 20/09/2023 11:11:32
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	20/09/2023
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 20/09/23 R$ 3.855,26		

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
2.985,56	358,27	0,00	0,00	1.068,57	3.855,26
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	3.855,26

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
10				119,000	119,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
27239	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA PCT/C/10 PCT/C/100 UN THEOTO cProdANVISA=0080002369003 PMC=0,00 Lote=023 Qtd=2 Fab=28/04/2023 Val=28/04/2028 Cod Barras (cEan): 7891334560154	44219900	000	6108	PCT	2	46,100	92,20	92,20	11,06	12	27,66
24888	BITARTARO DE METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML 1ML (S) CX/C/25 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801020070 PMC=0,00 Lote=23060056 Qtd=2 Fab=01/06/2023 Val=01/06/2025 Cod Barras (cEan): 7896676432046	30049099	500	6108	CX	2	422,990	845,98	845,98	101,52	12	222,75
20728	DRENO CIRURGICO DE SILICONE 08MMX30CM COD-1694018 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020550033 PMC=0,00 Lote=23.05.122249 Qtd=30 Fab=01/05/2023 Val=01/05/2026 Cod Barras (cEan): 7898258290235	90183929	040	6108	UN	30	13,280	398,40	0,00	0,00	0	127,85
19998	DRENO CIRURGICO DE SILICONE 08MMX40CM COD-1694047 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020550033 PMC=0,00 Lote=23.01.120644 Qtd=30 Fab=01/01/2023 Val=01/01/2026 Cod Barras (cEan): 7898258298910	90183929	040	6108	UN	30	15,710	471,30	0,00	0,00	0	151,24
22522	GLICERINA (CLISTEROL) 12% C/SONDA 500ML COD-82 FR JP cProdANVISA=1049100110013 PMC=0,00 Lote=8791 23 Qtd=80 Fab=30/05/2023 Val=29/05/2025 Cod Barras (cEan): 7896137600007	30049099	000	6108	FR	80	9,261	740,88	740,88	88,91	12	195,07
23281	SORO FISIOLOGICO 250ML (BOLSA) COD.4130 UN HALEX ISTAR cProdANVISA=1031100111683 PMC=0,00 Lote=0000178281 Qtd=250 Fab=31/05/2023	30049099	000	6108	UN	250	5,226	1.306,50	1.306,50	156,78	12	344,00

CANCELADO

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$179,13. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 832383 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: GUSTAVORIBEIRO Conf: TATIANEBARBOSA PEDIDO N°97 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R$ 1.068,57 (27,72%) Fonte:IBPT ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(19998, 20728) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(19998, 20728) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(22522, 23281, 24888) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:20/09/2023,Valor Total: R$3.855,26, 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 000.385.400
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.385.400
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4123 0900 3392 4600 0192 5500 1000 3854 0012 6972 9306

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		141230246917499 20/09/2023 11:11:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	Val=31/05/2025 Cod Barras (cEan): 7896727841308											

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 179,13. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

PEDIDO Nº 97 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 19-09-2023 09:07:57

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78267730 - ABAIXADOR DE LÍNGUA C/100			PC	20	R$4,61	R$92,20
90398335 - ARAMIN 10 MG/ML SOL INJ			AMP	50	R$16,92	R$845,98
78283183 - DRENO DE SILICONE MEDICONE 30CM			UN	30	R$13,28	R$398,40
78283183 - DRENO DE SILICONE MEDICONE - 40cm			UN	30	R$15,71	R$471,30
90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML			BOLS	250	R$5,23	R$1.306,50
90227352 - SOL GLICERINA 12% 500ML			BOLS	80	R$9,26	R$740,88
			TOTAL: R$3.855,26			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 97

PRODUTO: 78267730 - ABAIXADOR DE LÍNGUA C/100 - QTD: 20 - UND: PC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	estilo cx 100	R$0,06	20	R$1,23		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA PCT C/10 PCT/C/100 UN- THEOTO	R$4,61	20	R$92,20	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	THEOTO	R$6,66	20	R$133,28		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	o pacote com 100	R$6,81	20	R$136,16		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	estilo c/100	R$20,05	20	R$401,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BITARTARO DE METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML 1ML (S) CX/C/25 AMP - CRISTALIA	R$16,92	50	R$845,98	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia cx25	R$17,04	50	R$852,22		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$17,81	50	R$890,74		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	cristalia c/25	R$18,60	50	R$930,14		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$21,13	50	R$1.056,34		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/25	R$27,80	50	R$1.390,00		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79		R$35,00	50	R$1.750,00		

PRODUTO: 78283183 - DRENO DE SILICONE MEDICONE 30CM - QTD: 30 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DRENO CIRURGICO DE SILICONE 08MMX30CM COD-1694018 UN- MEDICONE	R$13,28	30	R$398,40	X	-

PRODUTO: 78283183 - DRENO DE SILICONE MEDICONE - 40cm - QTD: 30 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DRENO CIRURGICO DE SILICONE 08MMX40CM COD-1694047 UN- MEDICONE	R$15,71	30	R$471,30	X	-

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 250ML (BOLSA) COD.4130 CX/C/50 UN- HALES ISTAR	R$5,23	250	R$1.306,50	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	jp cx35	R$5,40	250	R$1.351,10		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$5,50	250	R$1.375,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX	R$5,58	250	R$1.395,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	eurofarma c/50	R$5,79	250	R$1.446,48		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eurofarma	R$5,84	250	R$1.461,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/40	R$5,99	250	R$1.497,50		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79		R$12,50	250	R$3.125,00		

PRODUTO: 90227352 - SOL GLICERINA 12% 500ML - QTD: 80 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	GLICERINA (CLISTEROL) 12% C/SONDA 500ML COD-82 CX/C/20 FR- JP	R$9,26	80	R$740,88	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JP VAL. 07/2024	R$9,30	80	R$744,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	jp cx20	R$9,90	80	R$791,76		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	JP	R$11,64	80	R$931,26		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/20	R$13,68	80	R$1.094,40		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79		R$19,60	80	R$1.568,00		

21/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:19:16
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 21/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 5.271,58
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO E.093.875.BCF.7A9.340

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 5.271,58	NF-e 000224470 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 000.224.470
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
23 0909 1827 2500 0112 5500 1000 2244 7017 0554 7515

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	131235581977701 - 20/09/2023 11:18:46

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	20/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	20/09/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 224470 Valor Original: 5.271,58 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 5.271,58

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	5.271,58

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	5.271,58

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	100,958	100,958

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
208147	CAMPO PLASTICO DESC. INDIVIDUAL ESTERIL (90X120) - LUPLAST	30059090	0 41	6922	PT	1.000,0000	1,3411000	1.341,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183496	DRENO P/SUCCAO SANFONADO AG-4,8MM (3/16'') WILTEX	90183929	0 41	6922	UN	4,0000	17,9675000	71,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
202865	DRENO P/SUCCAO SANFONADO AG-3,2 VITALSUC JOAO MED	90183929	0 41	6922	UN	4,0000	17,6800000	70,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200772	ESPONJA HEMOSTAT GELFOAN 80X125MM X 10 MM HEMOSPON	30061090	0 41	6922	UN	10,0000	67,2800000	672,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
195266	MALHA TUBULAR 15CMX25M RL POLAR FIX	60029010	0 41	6922	RL	15,0000	19,6626700	294,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
194396	SORO FISIOL 0,9 100ML ISENTO PVC - FARMACE	30039099	0 41	6922	FR	600,0000	4,2000000	2.520,00	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	5,0000	60,0300000	300,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 20/09/2023, Valor: 5.271,58 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 NÃ° 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: 1089722	

PEDIDO Nº 97 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 19-09-2023 09:07:57

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78265398 - CAMPO IMPERMEAVEL 90X120cm			UN	1000	R$1,34	R$1.341,10
78329027 - DRENO DE SUCÇÃO 3.2			UN	4	R$17,68	R$70,72
78360323 - DRENO DE SUCÇÃO 4.8			UN	4	R$17,97	R$71,87
74396560 - HEMOSPON ESPONJA HEMOSTATICA (GELFOAM)			UN	10	R$67,28	R$672,79
70859043 - MALHA TUBULAR 15cm X 25m			UN	15	R$19,66	R$294,94
90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML			BOLS	600	R$4,20	R$2.520,00
70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO			UN	500	R$0,60	R$300,15
			TOTAL: R$5.271,57			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 97

PRODUTO: 78265398 - CAMPO IMPERMEAVEL 90X120cm - QTD: 1000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	LUPLAST	R$1,34	1000	R$1.341,10	X	-

PRODUTO: 78329027 - DRENO DE SUCÇÃO 3.2 - QTD: 4 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VITALSUC	R$17,68	4	R$70,72	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DRENO DE SUCCAO SANFONADO 3,2MM (1/8) 500ML C-406818 UN - CREMER	R$32,48	4	R$129,92		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$35,34	4	R$141,36		

PRODUTO: 78360323 - DRENO DE SUCÇÃO 4.8 - QTD: 4 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	WILTEX	R$17,97	4	R$71,87	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$26,88	4	R$107,52		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DRENO DE SUCCAO SANFONADO 4,8MM (3/16) 500ML C-406887 UN- CREMER	R$32,91	4	R$131,64		

PRODUTO: 74396560 - HEMOSPON ESPONJA HEMOSTATICA (GELFOAM) - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HEMOSPON	R$67,28	10	R$672,79	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	tem 1 unidaade em estoque	R$129,90	1	R$129,90		

PRODUTO: 70859043 - MALHA TUBULAR 15cm X 25m - QTD: 15 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX	R$19,66	15	R$294,94	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$21,93	15	R$328,95		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	mso c/1	R$22,01	15	R$330,15		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 600 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$4,20	600	R$2.520,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	fresenius c/80 frasco	R$4,54	600	R$2.721,36		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 100ML (BOLSA) COD-426783 CX/C/100 UN -EUROFARMA	R$4,60	600	R$2.760,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma cx100	R$5,13	600	R$3.076,38		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX	R$5,20	600	R$3.120,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/70	R$5,62	600	R$3.372,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eurofarma	R$8,38	600	R$5.029,20		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79		R$9,00	600	R$5.400,00		

PRODUTO: 70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO - QTD: 500 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRALPLAST	R$0,60	500	R$300,15	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd cx100	R$0,65	500	R$325,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX 10ML	R$0,69	500	R$345,00		

21/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:21:10
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 21/09/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 2.167,00
****** 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.396.0C0.6BD.4E0.ACC

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 144.495

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. 144.495

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35230908231734000193550000001444951001661484

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	20/09/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409	CENTRO	17250-000	20/09/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 144.495/ 1 Valor: 2.167,00 Vencto. 20/09/2023

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
1.964,48	286,32	0,00	0,00	2.167,00

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	2.167,00

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
2	CAIXAS			12,000	12,000

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
53277	NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML C/50AMP "NORMASTIG" UNIAO QUIMICA Lote: 2307184.H Val.: 28/02/2025	30049049	000	5102	CX	2,00 2,00	54,000000	108,00	108,00	19,44		18,0	
51035	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) CRISTALIA Lote: 23060015 Val.: 01/06/2025	30044990	000	5102	CX	2,00 2,00	265,500000	531,00	531,00	95,58		18,0	
569191	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "METROFARMA" FARMACE Lote: MT23B015 Val.: 28/02/2025	30049051	000	5102	CX	3,00 3,00	68,000000	204,00	204,00	36,72		18,0	
53290	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML C/100 "GENERICO" (A2) HIPOLABOR Lote: AW-058/22 Val.: 31/10/2024	30039049	020	5102	CX	3,00 3,00	162,000000	486,00	283,48	34,02		12,0	
573219	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA "GENERICO" (ANTIB) AUROBINDO PHARMA Lote: BZLID23011A Val.: 31/03/2025	30042059	000	5102	CX	4,00 4,00	209,500000	838,00	838,00	100,56		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. 144.495

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001444951001661484

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*
V.118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI REG.:Sumare N/P.165.253	

PEDIDO Nº 97 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 19-09-2023 09:07:57

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90045769 - DIMORF 0,2MG/ML		CRISTALIA	AMP	100	R$5,31	R$531,37
90008332 - KEFAZOL 1 G PO INJ (CEFAZOLINA SÓDICA)			FA	200	R$4,19	R$837,06
90425650 - PLASIL			AMP	240	R$0,68	R$164,04
90211758 - PROSTIGMINE 0.5 MG/ML SOL INJ			AMP	100	R$1,08	R$107,69
90290399 - TRAMADOL 100MG 2ML			AMP	300	R$1,62	R$484,89
			TOTAL: R$2.125,05			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 97

PRODUTO: 90045769 - DIMORF 0,2MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: CRISTALIA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	cristalia c/50	R$5,31	100	R$531,37	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	CRISTALIA	R$8,38	100	R$838,00		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79		R$12,00	100	R$1.200,00		

PRODUTO: 90008332 - KEFAZOL 1 G PO INJ (CEFAZOLINA SÓDICA) - QTD: 200 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	blau c/20	R$4,19	200	R$837,06	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CEFAZOLINA SODICA 1 GR PO LIOF. (G) CX/C/50 F/A- FRESENIUS	R$4,25	200	R$850,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$4,65	200	R$929,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biochimico cx50	R$4,69	200	R$938,68		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$5,13	200	R$1.025,24		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/20	R$7,90	200	R$1.580,00		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79		R$8,90	200	R$1.780,00		

PRODUTO: 90425650 - PLASIL - QTD: 240 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	farmace c/100	R$0,68	240	R$164,04	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	halex cx240	R$0,69	240	R$166,01		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP - ISOFARMA	R$0,70	240	R$166,87		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Halex Istar	R$0,70	240	R$167,09		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,84	240	R$201,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HALEX ISTAR	R$0,87	240	R$208,80		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79		R$1,40	240	R$336,00		

PRODUTO: 90211758 - PROSTIGMINE 0.5 MG/ML SOL INJ - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	uniao c/50	R$1,08	100	R$107,69	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao cx50	R$1,15	100	R$115,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIÃO QUIMICA	R$1,54	100	R$154,32		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,39	100	R$239,00		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79		R$4,90	100	R$490,00		

PRODUTO: 90290399 - TRAMADOL 100MG 2ML - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor cx100	R$1,61	300	R$481,68		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hipolabor c/100	R$1,62	300	R$484,89	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,68	300	R$504,90		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$1,73	300	R$519,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TRAMADOL CLOR.(TRAMADON) 50MG/ML 2ML -LISTA A2 (S) CX/C/100 AMP- TEUTO	R$2,43	300	R$729,57		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/60	R$2,53	300	R$759,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN- TEUTO	R$4,59	300	R$1.377,00		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79		R$4,90	300	R$1.470,00		

SUS TCV 001-2019 c.c. 23.679-9 08-2023 sus

DT PREVISTA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	VALOR	PIX	BANCO	AGÊNCIA	C.C	CNPJ
22/09/2023	MAC FARMA	MEDICAMENTOS	10.915	R$ 34,91	00.117.286/001-90				00.117.286/001-90
22/09/2023	LUMAR COMERCIO	MEDICAMENTOS	251.267	R$ 361,80		B.B 001	6520-X	104.059-3	
22/09/2023	HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	322	R$ 896,47	10.222.448/0001-03				10.222.448/0001-03
22/09/2023	HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	322 restante	R$ 0,40	10.222.448/0001-03				10.222.448/0001-03
				R$ 1.293,58					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309221932028606574 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 34,91
DATA: 22/09/2023 - 16:32:22

PAGO PARA: Drogaria Ultrapopular 2
CNPJ: 117.286/0001-90
CHAVE PIX: 00117286000190
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 00030000000006230055
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/09/2023 - 16:32:23

==========

DOCUMENTO: 092202
AUTENTICACAO SISBB: B.F63.0E9.8AC.2B0.12C

==========

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 MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 10915 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

AVENIDA CLAUDIONOR BARBIERI, 706 - CENTRO, BARIRI, SP - CEP: 17250-000 - Fone/Fax: (14) 36627007

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 10915
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

35230900117286000190550010000109151992673055

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF		135231584254471 21/09/2023 17:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR**	**CNPJ**
201019969113		00117286000190

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA			44690238000161	21/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
ANTONIO JOSE CARVALHO , 409	POLO JOSE DURANTE JUNIO		17250000	21/09/2023
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	(14) 36629393	SP		17:02

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	40,29
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	5,38	0,00	0,00	34,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896658003561	DECADRON SOL NASAL 20ML DESCONTO: R$ 5,38 (13,35%), TOTAL LÍQ : R$ 34,91	30043999	060	5929	UN	1,00	40,29	40,29	5,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documentos Fiscais Vinculados: 35230900117286000190590012839340621750675359 Val Tributos Não Apurado R$34,91 (100,00%)	

DROGARIA ULTRAPOPULAR 2
MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AVENIDA CLAUDIONOR BARBIERI, 706, CENTRO - 17250-027 - BARIRI

CNPJ 00117[illegible]190 IE 201019969113

Extrato No. 062175
CUPON FISCAL ELETRONICO - SAT

#| CODI	DESC	UTDI	UNI	VL UN R$\| (VL TR R$)*| VL ITEM R$
1	7896[illegible]	[illegible]ORON SOL NASAL 20ML	1	UN	40,29	40,29
	Desconto [illegible] item					-5,38

TOTAL R$ 34,91

Cartão de Débito 34,91
Troco R$ 0,00

"Comete crime quem sonega"

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
COO da Venda: 046191
PV0000468035 Atendente: 71
Caixa: 8 Operador: 2020
Val Tributos Não Apurado R$34,91 (100,00%)
Você economizou R$5,38 (13,35%)

*Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 001.283.934 21/09/2023 - 16:50:02
3523 0900 1172 8600 0190 5900 1283 9340 [illegible]717 5067 5359

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota",
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

NOSSA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Maria Luiza de Souza Freitas

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

Uso Tópico

1- Dexametasona Solução nasal — 1 FR

Aplicar 2 gotas em cada narina de

8/8h

21/09/2023

Dr. Matheus Moreira Campos
Médico
CRM 241471

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

22/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:46
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/09/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 361,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO B.8A3.88F.E58.EB1.99A

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 22/09/2023 Pedido: 608930 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 361,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.251.267
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: 000.251.267
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0949 2286 9500 0152 5500 0000 2512 6711 3377 6780

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		135231588755998 22/09/2023 10:33:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri			44.690.238/0001-61	22/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro		17250-000	22/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	20/10/2023	361,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
361,80	65,12	0,00	0,00	361,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		361,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSRIBEIRO	0				06.209.025/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA HILARIO PESSARELLO, 108	CRAVINHOS			SP	279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Caixa(s)			17,00	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
036401	RIOHEX 0,2% (CLOREXIDINA) AQUOSA.1LT Lote:2300830 Qtde: 12 Venc: 30/03/2025	2925.29.23	000	5102	FR	12,00	6,0000	72,00	0,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00
042537	CAPOX(CAPTOPRIL) 25MG EV.30CP(H) Lote:2211621 Qtde: 33 Venc: 30/03/2024	3004.90.69	000	5102	ENV	33,00	0,6000	19,80	0,00	19,80	3,56	0,00	18,00	0,00
055467	TUBO COLETA SANGUE EDTA K3 ROXO 4ML 100UN Lote:050/23 Qtde: 6 Venc: 31/12/2024	9018.39.99	000	5102	PCT	6,00	45,0000	270,00	0,00	270,00	48,60	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 19,60 Lista Neutra 342,00 Televendas SELMA - Conferente Vera - End. Conf. B 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. 104059-3 AF 37260 **Cliente: 12144 Pedido: 608930**	

PEDIDO Nº 97 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 19-09-2023 09:07:57

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90135962 - CAPTOPRIL 25 MG COM			COM	1000	R$0,02	R$20,00
94311854 - riohex 0,2% aquosa 1L		12 UNIDADES DE 1L	UN	12	R$6,00	R$72,00
70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO			UN	600	R$0,45	R$270,00
			TOTAL: R$362,00			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 97

PRODUTO: 90135962 - CAPTOPRIL 25 MG COM - QTD: 1000 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEOLAB VAL. 08/2024	R$0,02	1000	R$20,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor 25bl 20cp	R$0,03	1000	R$25,80		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hipolabor c/500	R$0,03	1000	R$29,20		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$0,03	1000	R$29,90		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/750	R$0,05	1000	R$50,00		
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44.387.760/0001-79		R$0,11	1000	R$110,00		

PRODUTO: 94311854 - riohex 0,2% aquosa 1L - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 12 UNIDADES DE 1L

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	RIOQUIMICA	R$6,00	12	R$72,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	vicpharma c/12	R$7,08	12	R$84,90		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/12	R$7,60	12	R$91,20		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CLOREXIDINA (SOL. LIMPEZA AQUOSA) 0,2% 1000ML C-8178(COSM) FR -VIC PHARMA	R$8,16	12	R$97,92		

PRODUTO: 70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX	R$0,45	600	R$270,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRALPLAST	R$0,52	600	R$311,70		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd cx100	R$0,58	600	R$347,46		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309221929230859379990
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 896,47
DATA: 22/09/2023 - 16:31:04

PAGO PARA: Ronaldo Marcos Budin - Me
CNPJ: 10.222.448/0001-03
CHAVE PIX: 10222448000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000018694
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/09/2023 - 16:31:05

==========

DOCUMENTO: 092201
AUTENTICACAO SISBB: E.BFD.C92.BED.7F9.F30

==========

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
22/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.31
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309221939437404172 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 0,40
DATA: 22/09/2023 - 16:40:00

PAGO PARA: Ronaldo Marcos Budin - Me
CNPJ: 10.222.448/0001-03
CHAVE PIX: 10222448000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000018694
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/09/2023 - 16:40:01

==========

DOCUMENTO: 092203
AUTENTICACAO SISBB: A.D6C.26D.D4C.F30.D4D

==========

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 HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA os produtos e/ou serviços da NFe indicada ao lado
Emissão: 18/09/2023 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total:896,87 (SANTA CASA DE BARIRI)

DATA DO RECEBTO	IDENTIFICAÇÃO

DANFe
Nº: 000.000.322
Série: 0001

Cat 93

HELPTEC

HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA

R FLORIANO PEIXOTO, N°873
JARDIM UMUARAMA - BARIRI/SP - CEP: 17250-000
(14) 3662-4151

DANFe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.322
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-23/09-10.222.448/0001-03-55-001-000.000.322-120.230.918-3

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		135231558106305 18/09/2023 14:50:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
201095629111		10.222.448/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	18/09/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409		CENTRO	17250-000	18/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 99824-9200		

LOCAL ENTREGA

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

FATURA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
322	896.87	0.00	896.87

PARCELAS

322-1/1	18/09/2023	R$896,87

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	896,87

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	896,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA 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 PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CSOS	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
161	CABO LAN SOHOPLUS U/UTP CAT.5E AWGX4P CMX CX 305M	85444900	0101	5405	M	1	896,87	896,87	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: 18/9/23

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
No Pedidos Venda: 57 Permite aproveitamento de credito do ICMS no valor de R$18,03 correspondente a aliquota de 2,01 %, nos termos do Art. 23 da LC 123	

C.C 23679-9 SUS 08-2023

DT PREVISTA	CONTA	HISTÓRICO	CONTA PAGTO	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR	PIX	BANCO	AGÊNCIA	C.C.	CNPJ
26/09/2023	LG COMERCIAL LTDA	MATERIAIS HOSPITALARES	BANCO DO BRASIL C.C 23679-9(SUS)	641778	-	R$ 764,34	02.103.535/0001-13				
26/09/2023	LG COMERCIAL LTDA	MATERIAIS HOSPITALARES	BANCO DO BRASIL C.C 23679-9(SUS)	641848	-	R$ 1.850,00	02.103.535/0001-13				
26/09/2023	LG COMERCIAL LTDA	MATERIAIS HOSPITALARES	BANCO DO BRASIL C.C 23679-9(SUS)	641521	-	R$ 176,11	02.103.535/0001-13				
26/09/2023	JAHU BOMBAS INJETORAS LTDA	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	BANCO DO BRASIL C.C 23679-9(SUS)	10808	10808	R$ 847,08	74.596.404/0001-26				
						R$ 3.637,53					

C.C 23679-9 SUS 09-2023

26/09/2023	JAHU BOMBAS INJETORAS LTDA	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	BANCO DO BRASIL C.C 23679-9(SUS)	10808	10808	R$ 1.652,92	74.596.404/0001-26				
26/09/2023	JAHU BOMBAS INJETORAS LTDA	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	BANCO DO BRASIL C.C 23679-9(SUS)	5453	MANUTENCAO GERADOR	R$ 400,00	74.596.404/0001-26				
26/09/2023	L.P MORETTI BAURU ME	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	BANCO DO BRASIL C.C 23679-9(SUS)	14773	-	R$ 211,25	03.013.365/0001-49	Bradesco 0237	0013-2	427.656-6	03.013.365/0001-49
26/09/2023	ALICE CAROLINA F N DA SILVA	FERIAS	BANCO DO BRASIL C.C 23679-9(SUS)	FERIAS10/23	-	R$ 2.781,37		B.B. 0198-8	0198-8	26.281-1	
26/09/2023	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	FERIAS	BANCO DO BRASIL C.C 23679-9(SUS)	FERIAS10/23	-	R$ 1.289,65		B.B. 0198-8	0198-8	26237-4	
26/09/2023	CLAUDIO BREDA JUNIOR	FERIAS	BANCO DO BRASIL C.C 23679-9(SUS)	FERIAS10/23	-	R$ 3.173,75		B.B. 0198-8	0198-8	26205-6	
26/09/2023	FRANCINE BANDEIRA	FERIAS	BANCO DO BRASIL C.C 23679-9(SUS)	FERIAS10/23	-	R$ 2.716,45		B.B. 0198-8	0198-8	26272-2	
26/09/2023	JULIANE SIMPIONE	FERIAS	BANCO DO BRASIL C.C 23679-9(SUS)	FERIAS10/23	-	R$ 2.778,87		B.B. 0198-8	0198-8	26248-X	
26/09/2023	LERIDA FRANCO FALCIONI	FERIAS	BANCO DO BRASIL C.C 23679-9(SUS)	FERIAS10/23	-	R$ 1.798,13		B.B. 0198-8	0198-8	26292-7	
26/09/2023	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	FERIAS	BANCO DO BRASIL C.C 23679-9(SUS)	FERIAS10/23	-	R$ 2.699,22		B.B. 0198-8	0198-8	26267-6	
26/09/2023	MARINA PREARO	FERIAS	BANCO DO BRASIL C.C 23679-9(SUS)	FERIAS10/23	-	R$ 11.536,74		B.B. 0198-8	0198-8	26306-0	
26/09/2023	TAMIRES VIVIANE DE LIMA	FERIAS	BANCO DO BRASIL C.C 23679-9(SUS)	FERIAS10/23	-	R$ 2.673,07		B.B. 0198-8	0198-8	26282-X	
26/09/2023	VERONICA SABRINA V FERREIRA	FERIAS	BANCO DO BRASIL C.C 23679-9(SUS)	FERIAS10/23	-	R$ 2.341,73		B.B. 0198-8	0198-8	26273-0	
26/09/2023	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	FERIAS	BANCO DO BRASIL C.C 23679-9(SUS)	FERIAS10/23	-	R$ 1.189,27		B.B. 0198-8	0198-8	26252-8	
26/09/2023	VINICIUS FERRARI MATERIAIS DE CONSTRUCAO - CAS	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	BANCO DO BRASIL C.C 23679-9(SUS)	47508	47508	R$ 227,26	44.688.059/0001-90	B.B. 0198-8	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90
26/09/2023	VINICIUS FERRARI MATERIAIS DE CONSTRUCAO - CAS	BENS DE PEQUENO VALOR	BANCO DO BRASIL C.C 23679-9(SUS)	47495	47495	R$ 840,00	44.688.059/0001-90	B.B. 0198-8	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90
26/09/2023	SAO JOSE MATERIAIS DE CONSTRUCAO	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	BANCO DO BRASIL C.C 23679-9(SUS)	18413	18413	R$ 87,00	02.239.287/0001-32	B.B. 0198-8	0198-8	101069-7	02.239.287/0001-32
						R$ 38.396,68					

R$ 42.034,21

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.40
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309261747466267328 98
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 764,34
DATA: 26/09/2023 - 14:48:30

PAGO PARA: L G Comercial Ltda
CNPJ: 2.103.535/0001-13
CHAVE PIX: 02103535000113
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0257 - CONTA: 000000000130022200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/09/2023 - 14:48:31

==========

DOCUMENTO: 092601
AUTENTICACAO SISBB: 1.602.09F.E50.272.33E

==========

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 L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/08/2023 VALOR TOTAL: R$ 764,34 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.641.778
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.641.778
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6417 7813 4773 3813

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	135231372783494 - 21/08/2023 14:00:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	21/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	1436621174		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/09/2023
Valor	R$ 764,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	986,58
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	222,24	0,00	0,00	0,00	764,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10234	PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (2) 22383 Nota de remessa: 640.919 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	2,0000	18,0600	36,12	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.10236	PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM TISS: 70466076 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 22679 Lote: (1) 31418 Nota de remessa: 640.919 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	2,0000	18,0600	36,12	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.20304	PLACA TUBO DHS 135X04F TISS: 70663815 SUS: 0702030813 CNPJ: 58.619.131/0003-01 Registro ANVISA: 10209780047 Lote: (1) 44635 Nota de remessa: 640.919 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	764,3400	764,34	0, 00	0, 00		0, 00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:1 número:640919 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2023 [3523 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6409 1917 9457 3222]. Inf. Contribuinte: Paciente: IRACY APARECIDA DE CAMPOS FELIPPE Data cirurgia: 10/08/2023 Medico..: SAMIR HUSSEM SALEM Pl.saude: SUS ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270 VL A-445.533	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.641.778
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6417 7813 4773 3813

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	135231372783494 - 21/08/2023 14:00:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.207701	PINO DESLIZANTE DHS/DCS 19X70 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 30132 Nota de remessa: 640.919 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	100,0000	100,00	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.210	PARAFUSO DE CONEXAO SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 30842 Nota de remessa: 640.919 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	50,0000	50,00	0, 00	0, 00		0, 00	

NOSSA SANTA CASA BARIRI

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

NOME DO FORNECEDOR: J.M. Comércio de Produtos Cirúrgicos Ltda. - ME

NOME DO PACIENTE: [illegible]

DATA DA CIRURGIA: [illegible]

NOME DO MÉDICO: [illegible]

CONVÊNIO: [illegible]

MATERIAIS USADOS:

PLACA Ø 4.5 MM: Larga.....fr. Estreita.....fr. 1/3 Cano.....fr.

PLACA Ø 3.5 MM: DCP.....fr./.....fr. 1/3 Cano.....fr./.....fr.

PLACAS DHS / RICHARD: 135°.....fr. 95°.....fr. 150°.....fr.

PREGO DHS / RICHARD: Rosca curta.....mm Rosca longa.....mm

PLACA JEWETT: .....fr. x.....mm (quant. Furo x comprim. prego)

		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO	Ø 4.5 MM -	.....mm /.....	Ø 3.5 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....

		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO ESPONJOSO: Ø 6,5	-	.....mm /.....	Ø 4,0 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....

FIO KIRSCHNER ou STEINMANN:	1,0 /.....	1,5 /.....
	2,0 /.....	2,5 /.....
	3,2 /.....	4,0 /.....

DRENO: 3,2 mm /..... 4,8 mm /.....

FIXADORES:

..... - FIXADOR DE PUNHO ULSON (MINIFIX)

..... - FIXADOR DE TIBIA OU FEMUR FLAUTA

..... - FIXADOR DE PUNHO COLLENS

..... - FIXADOR DE PUNHO ARTICULADO (VERMELHO)

OUTROS: [illegible]

Assinatura do responsável [illegible]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.40
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309261749528652940 65
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.850,00
DATA: 26/09/2023 - 14:50:14

PAGO PARA: L G Comercial Ltda
CNPJ: 2.103.535/0001-13
CHAVE PIX: 02103535000113
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0257 - CONTA: 000000000130022200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/09/2023 - 14:50:15

==========

DOCUMENTO: 092602
AUTENTICACAO SISBB: 6.623.8C5.610.22C.B19

==========

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 L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/08/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.850,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.641.848
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.641.848
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6418 4814 1206 5600

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	135231379596180 - 22/08/2023 10:53:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	22/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	1436621174		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/09/2023
Valor	R$ 1.850,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.050,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	1.850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.33235	PARAF BLOQUEIO DISTAL 4.5X35 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: (1) 59802 Nota de remessa: 641.707 emitida em 18/08/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	100,0000	100,00	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.340120	HASTE BLOQ TROCANTERICA 11X200 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780056 Lote: (1) 86019 Nota de remessa: 641.707 emitida em 18/08/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	1.850,0000	1.850,00	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.37115	PARAFUSO CANULADO 10X115 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 62420 Nota de remessa: 641.707 emitida em 18/08/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	100,0000	100,00	0, 00	0, 00		0, 00	

CANCELADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:1 número:641707 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2023 [3523 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6417 0711 5507 2647]. Inf. Contribuinte: Paciente: DECIO ZAGO Data cirurgia: 18/08/2023 Medico..: ROGERIO CARNEIRO BITAR, DR Pl.saude: SUS/SECRETARIA Nr.plano: INTRANET 274970 ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270 VL A-445.489	

NOSSA SANTA CASA BARIRI

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

NOME DO FORNECEDOR: J.M. Comércio de Produtos Cirúrgicos Ltda. - ME

NOME DO PACIENTE: [illegible]

DATA DA CIRURGIA: 15-04-23

NOME DO MÉDICO: Dr. Rogério

CONVÊNIO: SUS

MATERIAIS USADOS:

PLACA Ø 4.5 MM: Larga.....fr. Estreita.....fr. 1/3 Cano.....fr.

PLACA Ø 3.5 MM: DCP.....fr./.....fr. 1/3 Cano.....fr./.....fr.

PLACAS DHS / RICHARD: 135°.....fr. 95°.....fr. 150°.....fr.

PREGO DHS / RICHARD: Rosca curta.....mm Rosca longa.....mm

PLACA JEWETT: .....fr. x.....mm (quant. Furo x comprim. prego)

		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO	Ø 4.5 MM -	.....mm /.....	Ø 3.5 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO ESPONJOSO: Ø 6,5	-	.....mm /.....	Ø 4,0 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....

FIO KIRSCHNER ou STEINMANN: 1,0 /..... 1,5 /.....

2,0 /..... 2,5 /.....

3,2 /..... 4,0 /.....

DRENO: 3,2 mm /..... 4,8 mm /.....

FIXADORES: ..... - FIXADOR DE PUNHO ULSON (MINIFIX)

..... - FIXADOR DE TIBIA OU FEMUR FLAUTA

..... - FIXADOR DE PUNHO COLLENS

..... - FIXADOR DE PUNHO ARTICULADO (VERMELHO)

OUTROS: Parafuso cortical 3,5 x 40

Placa 1/3 3,5

Parafuso 3,5

Assinatura do responsável .....

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.40
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309261750459173389O1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 176,11
DATA: 26/09/2023 - 14:51:09

PAGO PARA: L G Comercial Ltda
CNPJ: 2.103.535/0001-13
CHAVE PIX: 02103535000113
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0257 - CONTA: 000000000130022200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/09/2023 - 14:51:10

==========

DOCUMENTO: 092603
AUTENTICACAO SISBB: 9.85A.2B7.965.D45.50E

==========

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 L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/08/2023 VALOR TOTAL: R$ 176,11 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.641.521
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.641.521
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6415 2118 9812 9480

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	135231325248971 - 14/08/2023 10:00:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	14/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	1436621174		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	13/09/2023
Valor	R$ 176,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,49
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	107,38	0,00	0,00	0,00	176,11

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

ARISCADO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10416	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM TISS: 70461457 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (2) 60648 Nota de remessa: 640.923 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	2,0000	15,3400	30,68	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.10418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM TISS: 70461520 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (2) 57970 Nota de remessa: 640.923 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	2,0000	15,3400	30,68	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.10420	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM TISS: 70461562 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 61194 Nota de remessa: 640.923 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:1 número:640923 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2023 [3523 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6409 2317 9458 4421]. Inf. Contribuinte: Paciente: PEDRO LUIS LOPES Data cirurgia: 07/08/2023 Medico..: SAMIR HUSSEM SALEM Pl.saude: SUS ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270 VL A-445.302	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.641.521
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6415 2118 9812 9480

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	135231325248971 - 14/08/2023 10:00:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10428	PARAFUSO CORTICAL 3.5X28MM TISS: 70461759 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 42222 Lote: (1) 469715 Nota de remessa: 640.923 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	2,0000	15,3400	30,68	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.11550	PARAF. ESPONJOSO 4.0X50 RT SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 47385 Nota de remessa: 640.923 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.2100.6	PLACA 1/3 TUBO C/S 3.5X06 TISS: 70586683 SUS: 0702030830 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 9894 Nota de remessa: 640.923 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	148,4000	148,40	0, 00	0, 00		0, 00	

NOSSA SANTA CASA BARIRI

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

NOME DO FORNECEDOR: J.M. Comércio de Produtos Cirúrgicos Ltda. - ME

NOME DO PACIENTE: Pedro Luis Lopes

DATA DA CIRURGIA: 07.08.23

NOME DO MÉDICO: Dr. Dorni

CONVÊNIO: Uno (Tramagal)

MATERIAIS USADOS:

PLACA Ø 4,5 MM: Larga.....fr. Estreita.....fr. 1/3 Cano.....fr.

PLACA Ø 3,5 MM: DCP.....fr./.....fr. 1/3 Cano.....fr./.....fr.

PLACAS DHS / RICHARD: 135º.....fr. 95º.....fr. 150º.....fr.

PREGO DHS / RICHARD: Rosca curta.....mm Rosca longa.....mm

PLACA JEWETT: .....fr. x.....mm (quant. Furo x comprim. prego)

		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO	Ø 4.5 MM -	.....mm /.....	Ø 3,5 mm -	16 mm / 2
		.....mm /.....		18 mm / 2
		.....mm /.....		20 mm / 1
		.....mm /.....		28 mm / 2

		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO ESPONJOSO: Ø 6,5	-	.....mm /.....	Ø 4,0 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....

FIO KIRSCHNER ou STEINMANN: 1,0 /..... 1,5 /.....

2,0 /..... 2,5 /.....

3,2 /..... 4,0 /.....

DRENO: 3,2 mm /..... 4,8 mm /.....

FIXADORES: ..... - FIXADOR DE PUNHO ULSON (MINIFIX)

..... - FIXADOR DE TIBIA OU FEMUR FLAUTA

..... - FIXADOR DE PUNHO COLLENS

..... - FIXADOR DE PUNHO ARTICULADO (VERMELHO)

OUTROS: Rosca total parafuso 1 - nº 50

Placa 6 furos Dorni Blaqueada.

Assinatura do responsável .....

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.41
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309261754227230542 96
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.500,00
DATA: 26/09/2023 - 14:54:51

PAGO PARA: Jahu-Bombas Injetoras Ltda
CNPJ: 74.596.404/0001-26
CHAVE PIX: 74596404000126
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0027 - CONTA: 00000000000000519332
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/09/2023 - 14:54:51

==========

DOCUMENTO: 092604
AUTENTICACAO SISBB: 9.19F.3C0.940.AFA.8CE

==========

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 JAHU BOMBAS INJETORAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 21/09/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 2.500,00		NF-e Nº 000010808 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
JAHU BOMBAS INJETORAS LTDA BOSCH Diesel Service AV. VEREADOR MANOEL GALVAO 136, 136 - JARDIM SANZOVO - CEP:17204-230 JAU - SP TEL: (14)3621-1472 jahubombas@uol.com.br	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000010808** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3523 0974 5964 0400 0126 5500 1000 0108 0810 8597 7908 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	135231582543099 21/09/2023 13:49:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
401067636111		74.596.404/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61		21/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, .	CENTRO		17250-182		21/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)98154-0383	SP			13:46:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2023	2.500,00									

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	788,38	3.160,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	660,10	0,00	0,00	2.500,00

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 / 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
5932	REPARO BBA. INJ. A. Cod.Fabricante: 9.401.081.131 Valor Aprox dos Tributos R$: 1,49 Federais e 4, 26 Estaduais.	40169300	0102	5102	PC	1,0000	29,91	29,91	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6023	REPARO ALAVANCA DE PARADA REG. RS/RSV Cod.Fabricante: 9.421.082.241 Valor Aprox dos Tributos R$: 32,26 Federais e 31,89 Estaduais.	84139190	0102	5102	PC	1,0000	223,94	223,94	46,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1345	CAPA PROTECAO TODOS FUNDO CARCACA BOMBA A Cod.Fabricante: 1.410.551.036 Valor Aprox dos Tributos R$: 7,22 Federais e 7, 13 Estaduais.	84139190	0102	5102	PC	1,0000	36,10	36,10	10,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6026	REPARO REG. RS/RSV Cod.Fabricante: 9.421.082.400 Valor Aprox dos Tributos R$: 4,17 Federais e 4, 12 Estaduais.	84139190	0102	5102	PC	1,0000	28,94	28,94	6,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6081	REPARO BBA. ALIM 2V Cod.Fabricante: 9.441.080.020 Valor Aprox dos Tributos R$: 3,02 Federais e 2, 99 Estaduais.	84139190	0102	5102	PC	1,0000	24,00	24,00	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6087	REPARO COPO BOMBA TODOS Cod.Fabricante: 9.441.080.044 Valor Aprox dos Tributos R$: 3,14 Federais e 3, 11 Estaduais.	84139190	0102	5102	PC	1,0000	21,83	21,83	4,56	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: 25/10/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.MWM-229/6 NF-5453 Valor Aprox dos Tributos R$: 362,64 Federais e 425,74 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JAHU BOMBAS INJETORAS LTDA

BOSCH Diesel Service

AV. VEREADOR MANOEL GALVAO 136, 136 - JARDIM SANZOVO - CEP:17204-230 JAU - SP
TEL: (14)3621-1472
jahubombas@uol.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **000010808** fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0974 5964 0400 0126 5500 1000 0108 0810 8597 7908

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	135231582543099 21/09/2023 13:49:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
401067636111		74.596.404/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / 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
1359	PARAF. DO TUCHO BBA. A Cod.Fabricante: 1.413.450.010 Valor Aprox dos Tributos R$: 9,26 Federais e 23, 73 Estaduais.	7318150C	0102	5102	PC	6,0000	27,78	166,68	34,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1404	ELEMENTO MWM D-229 Cod.Fabricante: 1.418.425.099 FCI: D9DBBD77-D243-41E2-AE76-604F921DDD2C Valor Aprox dos Tributos R$: 79,46 Federais e 78,54 Estaduais.	8413919C	0102	5102	PC	6,0000	91,93	551,58	115,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1419	VALVULA BBA A Cod.Fabricante: 1.418.522.055 FCI: 7D7BA660-1578-4B4A-98AB-8799268CF6B3 Valor Aprox dos Tributos R$: 33,19 Federais e 29,61 Estaduais.	8481100C	0102	5102	PC	6,0000	51,99	311,94	65,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1897	ROLAMENTO FORD/MBB/VOLVO Cod.Fabricante: 1.900.900.305 Valor Aprox dos Tributos R$: 8,02 Federais e 9, 68 Estaduais.	8482109C	0102	5102	PC	1,0000	68,00	68,00	14,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1945	JOGO DE JUNTAS DA BOMBA INJETORA Cod.Fabricante: 1001-JJ Valor Aprox dos Tributos R$: 6,05 Federais e 5, 98 Estaduais.	8413919C	0102	5102	PC	1,0000	42,00	42,00	8,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3195	PISTAO BBA. ALIMENTADORA TODAS Cod.Fabricante: 2.440.520.022 Valor Aprox dos Tributos R$: 2,43 Federais e 2, 40 Estaduais.	8413919C	0102	5102	PC	1,0000	16,87	16,87	3,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3210	MOLA PISTAO BBA. ALIMENT. Cod.Fabricante: 2.444.617.010 Valor Aprox dos Tributos R$: 1,83 Federais e 4, 15 Estaduais.	7320201C	0102	5102	PC	1,0000	29,13	29,13	6,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3215	BOMBA MANUAL MB/SC/MWM/VOLVO/VW/GM Cod.Fabricante: 2.447.222.099 Valor Aprox dos Tributos R$: 13,54 Federais e 13,39 Estaduais.	8413309C	0102	5102	PC	1,0000	94,01	94,01	19,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255	FILTRO DE OLEO BBA. A Cod.Fabricante: 0.457.104.001 Valor Aprox dos Tributos R$: 1,06 Federais e 2, 22 Estaduais.	8421399C	0102	5102	PC	1,0000	31,84	31,84	6,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
397	JOGO DE ARRUELAS E CALCOS. Cod.Fabricante: 001-JAC Valor Aprox dos Tributos R$: 4,32 Federais e 4, 27 Estaduais.	8413919C	0102	5102	PC	1,0000	30,00	30,00	6,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1333	RETENTOR EIXO Cod.Fabricante: 1.410.282.003 Valor Aprox dos Tributos R$: 0,95 Federais e 2, 71 Estaduais.	4016930C	0102	5102	PC	1,0000	19,05	19,05	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1896	ROLAMENTO BBA. MB/MWM/VALMET Cod.Fabricante: 1.900.900.018 Valor Aprox dos Tributos R$: 28,93 Federais e 34,93 Estaduais.	8482109C	0102	5102	PC	1,0000	245,30	245,30	51,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2066	ANEL PORTA INJ. MWM Cod.Fabricante: 1086 Valor Aprox dos Tributos R$: 0,75 Federais e 2, 14 Estaduais.	4016930C	0102	5102	PC	6,0000	2,50	15,00	3,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3112	ARRUELA INTERMEDIARIA MWM Cod.Fabricante: 2.430.136.206 Valor Aprox dos Tributos R$: 26,32 Federais e 67,50 Estaduais.	7318220C	0102	5102	PC	1,0000	99,01	99,01	20,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3137	PINO DE PRESSAO PORTA INJ. Cod.Fabricante: 2.433.124.137 Valor Aprox dos Tributos R$: 17,58 Federais e 14,24 Estaduais.	8409999C	0102	5102	PC	6,0000	25,00	150,00	31,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6046	BICO INJETOR S907 Cod.Fabricante: 9.430.084.214 FCI: 5A222393-5B8C-4BFC-B0E7-8715CDAA2A89 Valor Aprox dos Tributos R$: 77,65 Federais e 76,75 Estaduais.	8409996C	0102	5102	PC	6,0000	538,98	112,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BAF
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CO
ESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADO
TOTAL PARCIAL Recebidos e c
Nome Completo:
Data: /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.41
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309261756408386934 57
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 400,00
DATA: 26/09/2023 - 14:56:55

PAGO PARA: Jahu-Bombas Injetoras Ltda
CNPJ: 74.596.404/0001-26
CHAVE PIX: 74596404000126
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0027 - CONTA: 00000000000000519332
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/09/2023 - 14:56:56

==========

DOCUMENTO: 092605
AUTENTICACAO SISBB: 5.8BD.0AE.B1C.E97.718

==========

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 JAU
Secretaria Municipal da Fazenda

NÚMERO NOTA	DATA E HORA DA EMISSÃO	NÚMERO DA NFS SUBSTITUÍDA
5453	21/09/2023	

COMPETÊNCIA	NÚMERO DO RPS	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
09/2023	3729	2JW2VHTWL

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)

EXIGIBILIDADE DO ISS / NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
Exigível	JAU	JAU

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)

BOSCH Diesel Service

NOME / RAZÃO SOCIAL: JAHU BOMBAS INJETORAS LTDA

ENDEREÇO: AV. VEREADOR MANOEL GALVAO 136, JARDIM SANZOVO

MUNICÍPIO: JAU

COMPLEMENTO	TELEFONE
	(14) 3621 1472

CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	E-MAIL
74596404000126	23963	jahubombas@uol.com.br

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

ENDEREÇO: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO

MUNICÍPIO: BARIRI

COMPLEMENTO	TELEFONE
	14-98154-0383

CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	E-MAIL
44.690.238/0001-61		financeiro@santacasabariri.com.br

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

Quant	Descrição	Valor do Serviço
1	CONSERTO DE BOMBA INJETORA E BICO INJETOR	400,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)	VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	BASE DE CÁLCULO ISS
400,00	0,00	0,00	400,00
ALÍQUOTA ISS (%)	**VALOR DO ISS**	**VALOR DO ISS RETIDO**	**DESCONTO CONDICIONADO**
4,21	16,84	0,00	0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

IMPOSTO DE RENDA	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTRAS RENTENÇÕES
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAIS

TOTAL DO(S) SERVIÇO(S)	TOTAL LÍQUIDO	TOTAL DA NOTA
400,00	400,00	400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,21%) R$16,84; |MWM-229/6 VENCIMENTO: 30/09/2023

Data e Hora da Impressão: 21/09/2023 13:48:18

JAHU BOMBAS INJETORAS LTDA

AV. VEREADOR MANOEL GALVAO 136 - JAU-SP
74.596.404/0001-26
Fone: (14) 3621 1472 / 14 3621-1472 Email: jahubombas@uol.com.br

Ordem de Serviço

Data/Hora Impressão: 25/09/2023 10:04:28 **Página:** 1 / 1

Num. OS: 38978 Tipo: Serviço Situação: Aprovada (Finalizada) Usuário Abert: ALESSANDRA
Abertura: 21/09/2023 Atendimento Chamado: Fechamento: 21/09/2023 10:23:30

Cliente.: 5875 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BAR CPF/CNPJ.: 44.690.238/0001-61
Endereço.: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Cidade.: BARIRI -SP Cep.: 17.250-182
Fones.: 14-98154-0383 / / / e-mail.:
Autorizado por.: LIA CPF.: . . - RG.:

Dados do Veículo

Veículo.: 21 MWM-229/6 Ano.: 0 Placa.: 0
Chassi.: KM 0 Tipo.: Automotivo

Observação

SANTA CASA

TP	Cód	Serviço / Produtos / Peças	Cód.Fabric	Quant	Vlr. Unit	Vlr. Total
DETALHAMENTO DOS PRODUTOS						
P	5932	REPARO BBA. INJ. A.	9.401.081.131	1,00	29,91	R$ 29,91
P	6023	REPARO ALAVANCA DE PARADA REG. RS/RSV	9.421.082.241	1,00	223,94	R$ 223,94
P	1345	CAPA PROTECAO TODOS FUNDO CARCACA BOMBA A	1.410.551.036	6,00	8,35	R$ 50,10
P	6026	REPARO REG. RS/RSV	9.421.082.400	1,00	28,94	R$ 28,94
P	6081	REPARO BBA. ALIM 2V	9.441.080.020	1,00	21,00	R$ 21,00
P	6087	REPARO COPO BOMBA TODOS	9.441.080.044	1,00	21,83	R$ 21,83
P	1359	PARAF. DO TUCHO BBA. A	1.413.450.010	6,00	27,78	R$ 166,68
P	1404	ELEMENTO MWM D-229	1.418.425.099	6,00	91,93	R$ 551,58
P	1419	VALVULA BBA A	1.418.522.055	6,00	51,99	R$ 311,94
P	1897	ROLAMENTO FORD/MBB/VOLVO	1.900.900.305	1,00	68,00	R$ 68,00
P	1945	JOGO DE JUNTAS DA BOMBA INJETORA	1001-JJ	1,00	42,00	R$ 42,00
P	3195	PISTAO BBA. ALIMENTADORA TODAS	2.440.520.022	1,00	16,87	R$ 16,87
P	3210	MOLA PISTAO BBA. ALIMENT.	2.444.617.010	1,00	29,13	R$ 29,13
P	3215	BOMBA MANUAL MB/SC/MWM/VOLVO/VW/GM	2.447.222.099	1,00	94,01	R$ 94,01
P	255	FILTRO DE OLEO BBA. A	0.457.104.001	1,00	31,84	R$ 31,84
P	397	JOGO DE ARRUELAS E CALCOS.	001-JAC	1,00	30,00	R$ 30,00
P	1333	RETENTOR EIXO	1.410.282.003	1,00	19,05	R$ 19,05
P	1896	ROLAMENTO BBA. MB/MWM/VALMET	1.900.900.018	1,00	245,30	R$ 245,30
P	2066	ANEL PORTA INJ. MWM	1086	6,00	2,50	R$ 15,00
P	3112	ARRUELA INTERMEDIARIA MWM	2.430.136.206	6,00	79,00	R$ 474,00
P	3137	PINO DE PRESSAO PORTA INJ.	2.433.124.137	6,00	25,00	R$ 150,00
P	6046	BICO INJETOR S907	9.430.084.214	6,00	89,83	R$ 538,98
					Subtotal:	**3.160,10**
DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS						
S	39	CONSERTO DE BOMBA INJETORA E BICO INJETOR		1,00	400,00	R$ 400,00
					Subtotal:	**400,00**

Fechamento OS

PEÇAS....: Total Bruto = 3160,10 Desconto = 660,10 Total Liquido = 2500,00
SERVIÇOS.: Total Bruto = 400,00 Desconto = 0,00 Total Liquido = 400,00
Outros Descontos = 0,00 Outros Acrescimos = 0,00 Chamado = 0,00

Prc	TP	Vencimento	Valor	Prc	TP	Vencimento	Valor	Prc	TP	Vencimento	Valor
01	CRD	30/09/2023	2900,00								

QUANTIDADE PARCELAS: 01 VALOR TOTAL: R$ 2900,00

JAU - SP, 25 de Setembro de 2023.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.41
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309261757388162612 65
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 211,25
DATA: 26/09/2023 - 14:57:55

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: 26/09/2023 - 14:57:56

==========

DOCUMENTO: 092606
AUTENTICACAO SISBB: 4.E23.13A.A1E.F8D.B7D

==========

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 09/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
22948	14773	14/09/2023

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 SETEMBRO 23 ---------- PAGAMENTO VIA DEPOSITO VENCIMENTO 29/09/23 BRADESCO AG: 0013-2 - C/C : 427.656-6	211,25	211,25

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		211,25
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		211,25
ISS SEM RETENÇÃO	3,65 %	7,71
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
211,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	211,25

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

26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:10
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.281
VALOR TOTAL 2.781,37
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALICE C F NUNES SILVA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.281-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 5.035.185.01E.5BB.F86

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: 033006460000710023513

000305632-ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
089413	2980	Ficha	305632

Período de Aquisição

DE 23 DE DEZEMBRO DE 2021 A 22 DE DEZEMBRO DE 2022

Período de Gozo das Férias

DE 30 DE OUTUBRO DE 2023 A 28 DE NOVEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0.00	13,56
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0.00	375,78
7004-HORAS EXTRAS 100%	30,40	63,49
	TOTAL ===>	452,83

ADMISSÃO
23/12/2011

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.331,75	0090 I.N.S.S.	8,88	276,13
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	777,25	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	16,32
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	35,18
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.109,00**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**327,63**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.781,37**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E OITENTA E UM REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E OITENTA E UM REAIS E TRINTA E SETE 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. ___/___/___

000305632-ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B
CPF: 369.040.618-80

ASSINATURA DO EMPREGADO

26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:58
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 26/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.237
VALOR TOTAL 1.289,65
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APARECIDA FATIMA CAMARGO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.237-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO A.CAD.CC5.E76.C4B.17B

CC: 1 28 28 28-

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

FOTO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

Nome do Empregado

000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO

CONTA CORRENTE: 033006460000710023159

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
046973	0304	Ficha	305576

Periodo de Aquisição

DE 01 DE FEVEREIRO DE 2022 A 31 DE JANEIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 16 DE OUTUBRO DE 2023 A 30 DE OUTUBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.723,39	

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	10,09
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	344,68
7004-HORAS EXTRAS 100%	23,68	46,57
7012-ANUENIO + 10 ANOS	0,00	55,80
	TOTAL ===>	457,14

ADMISSÃO
01/02/1991

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	1.090,26	0090 I.N.S.S.	7,64	111,03
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	363,42	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
TOTAL DE VENCIMENTOS		1.453,68	**TOTAL DE DESCONTOS**		164,03

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 1.289,65

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de: UM MIL E DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS ********** *** a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ 44.090.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

a importância liquida de: UM MIL E DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS ********** *** que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO
CPF: 067.944.828-43

ASSINATURA DO EMPREGADO

26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:26:07
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.205
VALOR TOTAL 3.173,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIO BREDA JUNIOR
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.205-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 2.2EB.36A.6A5.460.FDF

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: 03300646000001012303 2

000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
016763	6050	Ficha	305935

Período de Aquisição

DE 14 DE NOVEMBRO DE 2021 A 13 DE NOVEMBRO DE 2022

Período de Gozo das Férias

DE 02 DE OUTUBRO DE 2023 A 31 DE OUTUBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base

1.723,39

ADMISSÃO
14/11/2018

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	109,34
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	38,45	89,85
0252-AD. NOTURNO 40%	1.190,24	455,87
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	344,68
7004-HORAS EXTRAS 100%	15,52	29,72
TOTAL ===>		1.029,46

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.752,85	0090 I.N.S.S.	9,36	343,51
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	917,62	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	100,21
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.670,47	TOTAL DE DESCONTOS		496,72

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 3.173,75

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E CENTO E SETENTA E TRES REAIS E SETENTA 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

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: TRES MIL E CENTO E SETENTA E TRES REAIS E SETENTA E CINCO 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, ___/___/____

000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR
CPF: 038.315.208-95

ASSINATURA DO EMPREGADO

26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:27:01
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 26/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.272
VALOR TOTAL 2.716,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRANCINE BANDEIRA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.272-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO C.250.8D0.001.BCD.D9F

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO 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 9 9 9-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305851-FRANCINE BANDEIRA — CONTA CORRENTE: 03300646000001011359O

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
056346	3240	Ficha	305851

Periodo de Aquisição: DE 20 DE DEZEMBRO DE 2021 A 19 DE DEZEMBRO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias: DE 04 DE OUTUBRO DE 2023 A 02 DE NOVEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas:

ADMISSÃO 20/12/2016

Salário Base: 1.878,92

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	2,85
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
7004-HORAS EXTRAS 100%	6,38	13,32
TOTAL ===>		391,95

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.270,87	0090 I.N.S.S.	8,80	266,39
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	756,96	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,90
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	29,09
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.027,83	TOTAL DE DESCONTOS		311,38

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.716,45

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS E QUARENTA E CINCO 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 líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS E QUARENTA 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, ___/___/___

000305851-FRANCINE BANDEIRA

CPF: 351.472.868-29

ASSINATURA DO EMPREGADO

26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:27:46
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 26/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.248
VALOR TOTAL 2.778,87
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANE SIMPIONE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.248-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO C.56A.5CF.929.289.9CA

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: 033006460000010168174

000306091-JULIANE SIMPIONE

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
064902	00221	Ficha	306091

Período de Aquisição

DE 13 DE MARCO DE 2022 A 12 DE MARCO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 02 DE OUTUBRO DE 2023 A 31 DE OUTUBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

ADMISSÃO 13/03/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	13,15
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
7004-HORAS EXTRAS 100%	29.48	61,56
TOTAL ===>		450,49

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.329,41	0090 I.N.S.S.	8,88	275,76
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	776,47	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	16,31
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	34,94
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.105,88	TOTAL DE DESCONTOS		327,01

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.778,87

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SETENTA E OITO REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS ********** ********** **

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

a importância liquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SETENTA E OITO REAIS E OITENTA 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, ____/____/____

000306091-JULIANE SIMPIONE
CPF: 333.288.528-67

ASSINATURA DO EMPREGADO

26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:28:32
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 26/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.292
VALOR TOTAL 1.798,13
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LERIDA FRANCO FALCIONI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.292-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 1.F06.DD7.F70.914.4A5

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: 03300646000001022535

000306084-LERIDA FRANCO FALCIONI

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
067535	00221	Ficha	306084

Período de Aquisição

DE 03 DE MARCO DE 2022 A 02 DE MARCO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 04 DE OUTUBRO DE 2023 A 13 DE OUTUBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.530,48	

ADMISSÃO 03/03/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0007-HORAS EXTRAS 100%	6,00	23,54
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	51,69
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	6,00	23,57
0252-AD. NOTURNO 40%	8,37	6,57
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	706,10
7004-HORAS EXTRAS 100%	47,42	186,04
TOTAL ===>		997,51

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	10,00	1.509,33	0090 I.N.S.S.	8,02	161,31
9902 1/3 DE FERIAS	3,33	503,11	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
TOTAL DE VENCIMENTOS		2.012,44	TOTAL DE DESCONTOS		214,31

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 1.798,13

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: UM MIL E SETECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E TREZE CENTAVOS ********** *

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP. ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

a importância líquida de: UM MIL E SETECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E TREZE 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. ___/___/___

000306084-LERIDA FRANCO FALCIONI

CPF: 274.340.318-75

ASSINATURA DO EMPREGADO

26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:29:10
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.267
VALOR TOTAL 2.699,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIA COLOMBO ANTONELLI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.267-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO C.655.4BA.F1D.50E.6C0

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: 000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI — CONTA CORRENTE: 033034230000710121806

C.T.P.S.	Serie	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
088934	0 51	Ficha	305611

Periodo de Aquisição: DE 07 DE JANEIRO DE 2022 A 06 DE JANEIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias: DE 09 DE OUTUBRO DE 2023 A 07 DE NOVEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras Evento	Referencia	Valor do Evento
	1.878,92	7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
ADMISSÃO 07/01/2010		TOTAL ===>		375,78

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.254,70	0090 I.N.S.S.	8,77	263,80
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	751,57	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,78
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	27,47
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.006,27**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**307,05**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.699,22**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de: DOIS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

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

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

a importância liquida de: DOIS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI
CPF: 158.230.228-67

ASSINATURA DO EMPREGADO

26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:47:18
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.306
VALOR TOTAL 11.536,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARINA PREARO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.306-0
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO D.BBE.410.FCD.AB9.721

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

CC: 1 1 1 1-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000010081893

000306157-MARINA PREARO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
825182	00007	Ficha	306157

Período de Aquisição

DE 11 DE OUTUBRO DE 2022 A 10 DE OUTUBRO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 16 DE OUTUBRO DE 2023 A 04 DE NOVEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras	Referencia	Valor do Evento
		Evento		
		7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	706,10
	9.660,04			
ADMISSÃO 11/10/2022				
			TOTAL ===>	706,10

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	20,00	6.910,76	0090 I.N.S.S.	11,68	876,95
9902 1/3 DE FERIAS	6,67	2.303,59	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50	1.407,83
TOTAL DE VENCIMENTOS		**9.214,35**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**2.284,78**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **6.929,57**

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: SEIS MIL E NOVECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

a importância liquida de: SEIS MIL E NOVECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E CINQUENTA 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, ___/___/___

000306157-MARINA PREARO

CPF: 032.006.341-03

ASSINATURA DO EMPREGADO

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
000306157-MARINA PREARO

C.T.P.S.	Série	Ficha	Livro	Folhas
825182	00007			

PERIODO DE GOZO DAS FÉRIAS CONCEDIDAS

DIAS: 20 DE 16 DE OUTUBRO DE 2023 A 04 DE NOVEMBRO DE 2023

PERIODO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

DE 05 DE NOVEMBRO DE 2023 A 14 DE NOVEMBRO DE 2023

REMUNERAÇÃO				
VENCIMENTOS			DESCONTOS	
9903 ABONO PECUNIARIO	10,00	3.455,38		
9904 1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	10,00	1.151,79		
TOTAL DE VENCIMENTOS		4.607,17	TOTAL DE DESCONTOS	
TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO				4.607,17

Recebi da Firma **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** a importância de QUATRO MIL E SEISCENTOS E SETE REAIS E DEZESSETE 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

26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:20
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 26/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.282
VALOR TOTAL 2.673,07
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAMIRES VIVIANE DE LIMA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.282-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO F.2CA.36D.0CE.1E1.FEB

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: 033006460000010131565

000306154-TAMIRES VIVIANE DE LIMA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
3746394	1809	Ficha	306154

Período de Aquisição

DE 03 DE AGOSTO DE 2022 A 02 DE AGOSTO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 02 DE OUTUBRO DE 2023 A 31 DE OUTUBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.532,72	

ADMISSÃO
03/08/2022

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	7,70
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,20	14,45
0252-AD. NOTURNO 40%	55,18	21,92
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	0,38	0,57
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	613,09
7004-HORAS EXTRAS 100%	2,57	5,11
TOTAL ===>		662,84

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.195,56	0090 I.N.S.S.	8,69	254,34
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	731,85			
TOTAL DE VENCIMENTOS		2.927,41	TOTAL DE DESCONTOS		254,34

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.673,07

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 liquida de: DOIS MIL E SEISCENTOS E SETENTA E TRES 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. ____/____/____

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 liquida de: DOIS MIL E SEISCENTOS E SETENTA E TRES REAIS E SETE 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, ____/____/____

000306154-TAMIRES VIVIANE DE LIMA
CPF: 374.639.418-09

ASSINATURA DO EMPREGADO

26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:52:09
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.273
VALOR TOTAL 2.341,73
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VERONICA SABRINA VICENTE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.273-0
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO C.46D.ACF.534.B92.D93

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: 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: 000305677-VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA — CONTA CORRENTE: 03300646000001016677

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
088526	3240	Ficha	305677

Período de Aquisição: DE 04 DE NOVEMBRO DE 2021 A 03 DE NOVEMBRO DE 2022

Período de Gozo das Férias: DE 03 DE OUTUBRO DE 2023 A 01 DE NOVEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas:

ADMISSÃO 04/11/2015

Salário Base: 1.532,72

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	12,55
0252-AD. NOTURNO 40%	47,95	16,34
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	306,54
7004-HORAS EXTRAS 100%	26,73	45,53
TOTAL ===>		380,96

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	1.913,68
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	637,89
TOTAL DE VENCIMENTOS		2.551,57

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	8,22	209,84
TOTAL DE DESCONTOS		209,84

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.341,73

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E TREZENTOS E QUARENTA E UM REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS ***

a ser paga adiantadamente

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

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

a importância liquida de: DOIS MIL E TREZENTOS E QUARENTA E UM REAIS E SETENTA 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, ___/___/___

000305677-VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA
CPF: 401.907.278-70

ASSINATURA DO EMPREGADO

26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:53:35
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.252
VALOR TOTAL 1.189,27
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSA M MACCORIN CRAVERO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.252-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 9.FB6.8C3.8EC.74C.496

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

CC: 1 1 1 1-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000710028910

000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
017313	0380	Ficha	305587

Periodo de Aquisição

DE 01 DE NOVEMBRO DE 2021 A 31 DE OUTUBRO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias

DE 16 DE OUTUBRO DE 2023 A 30 DE OUTUBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.584,87	

ADMISSÃO 01/11/2001

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	4,11
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	316,97
7004-HORAS EXTRAS 100%	14,25	22,59
	TOTAL ===>	343,67

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	964,27	0090 I.N.S.S.	7,50	96,42
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	321,42			
TOTAL DE VENCIMENTOS		1.285,69	TOTAL DE DESCONTOS		96,42

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 1.189,27

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: UM MIL E CENTO E OITENTA E NOVE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

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

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

a importância líquida de: UM MIL E CENTO E OITENTA E NOVE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO

CPF: 035.862.698-62

ASSINATURA DO EMPREGADO

26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:57:24
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 227,26
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 5.52D.ED8.03C.7B5.700

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 - Centro -
CEP:17250-085 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292
casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000047508 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0944 6880 5900 0190 5500 1000 0475 0810 0080 3542

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	135231581523211 21/09/2023 11:40:37

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	21/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	21/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		11:41:41

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/10/2023	227,66									

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	227,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,40	0,00	227,66

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
8	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / 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
158	SISTEMA X CAIXA P/CANAL. 20 REF.934	39259090	0102	5102	PC	1,0000	6,56	6,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7995	SISTEMA X INTERR. SIMPLES 940 1S 1TECLA	85365090	0500	5405	PC	1,0000	13,09	13,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20389	DUCHA MAXI DUCHA 127V	85161000	0500	5405	PC	1,0000	73,00	73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42540	ABRACADEIRA NYLON 3,70 X 202MM TRAMONTINA	39269090	0500	5405	PC	100,0000	0,50	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49504	ADESIVO SILICONE TEKBOND 256 GR ACETICO TRANSPARENTE	35061090	0102	5102	PC	1,0000	24,66	24,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58188	ALCOOL ISOPROPILICO 300 ML	29051220	0102	5102	PC	1,0000	16,48	16,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60176	CAPACITOR MOTOR 25 UF (MICRO FARADAY) 250V AC 50/60HZ	85321000	0500	5405	PC	1,0000	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60178	CAPACITOR MOTOR 20 UF (MICRO FARADAY) 250V AC 50/60HZ	85322590	0500	5405	PC	2,0000	15,74	31,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Quarto
Quarto
Quarto
Quarto
Quarto
lavanderia (emergencial)
emergencial

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1092520, 1092846, 1093486, 1095307 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$: 35, 87 Fed e 35, 56 Est Fonte: IBPT W7m9E1 N	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: TOTAL PARCIAL Recebidos e conferidos os itens: Nome Completo: Data: 25/09

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 21/09/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 227,66		NF-e **Nº 000047508** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:58:52
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 840,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.4E7.57E.54E.385.75A

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 - Centro -
CEP:17250-085 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292
casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000047495 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0944 6880 5900 0190 5500 1000 0474 9510 0080 3313

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	135231571753813 20/09/2023 09:05:32

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	20/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	20/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		09:06:37

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/10/2023	840,00									

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	840,00

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	840,00

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 / 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
52403	VENTILADOR PAREDE OSCI.TUFAO SPRINT 60CM PRETO BIV. GR/ACO REF.9289/7912	84145990	0500	5405	PC	3,0000	280,00	840,00	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: 26 / 09 / 23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1096374 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$: 112, 98 Fed e 100, 80 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/09/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 840,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000047495 SÉRIE 001

26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:59:48
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 26/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.101.069
VALOR TOTAL 87,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: S J MATERIAIS CONSTRUCAO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 101.069-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.5A5.C12.D98.E4D.443

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RECEBEMOS DE S.J. MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000018413** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

S.J. MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
AVENIDA AMAZONAS, 526
VILA SÃO JOSÉ - BARIRI - SP
CEP: 17250-000 -FONE: (14) 3663-9500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000018413 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0902 2392 8700 0132 5500 1000 0184 1315 5784 7534

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	135231605705156 25/09/2023 16:06:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201022988111		02.239.287/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	25/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	25/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		16:06:21

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	10/10/2023	87,00									

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	28,84	99,66
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	12,66	0,00	0,00	87,00

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
22105	DISJUNTOR BIPOLAR DIN 25A STARK	85362000	0500	5405	UN	3,000	33,2200	99,66	12,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Nome Completo:
Data: 25/09/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 13,18 de tributos federais, R$ 15,66 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)6042E8	

SUS 23.679-9

DT PREVISTA	GRUPO	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	VALOR	PIX	BANCO	AG	C.C	CNPJ
27/09/2023	MEDICAMENTOS	FUTUTRA COMERCIO DE PROD. MEDICOS	MEDICAMENTOS	145067 PARCIAL	0,22	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93
					R$ 0,22					

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

28/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:04:48
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 28/09/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 0,22
****** 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 C.474.064.A81.210.831

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Recebemos do Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 145.067

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 Guaiter 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. 145.067

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001450671001667200

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	26/09/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409	CENTRO	17250-000	26/09/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 145.067/ 1 Valor : 4.326,70 Vencto. 26/09/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
4.205,11	742,33	0,00	0,00	4.326,70

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	4.326,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatário)	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			41,000	41,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod.Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	SUXAMETONIO 100MG INJ CX C/10 *SUCCITRAT* BLAU Lote : 23081126 Val. : 31/08/2025	[illegible]	[illegible]	5102	CX	5,00	[illegible]	1.250,00	1.250,00	[illegible]		[illegible]	
569721	SOL MANITOL 20% 250ML IV CX C/48FR FRESENIUS Lote : 74SG2992 Val. : 06/06/2025	30049099	020	5102	CX	1,00	364,800000	364,80	243,21	29,19		12,0	
571337	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML CX C/10 FA *BLAUBIMAX* BLAU Lote : 22J05I1162A Val. : 05/10/2025	30021590	000	5102	CX	1,00	2.711,900000	2.711,90	2.711,90	488,14		18,0	

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

- Em 26/09/2023 Realizado pagamento parcial R$ 1.512,41 TCV 03/2023 Amélia Serrão.
- Em 27/09/2023 realizado pagamento parcial R$ 0,42 TCV 03/2023 Amélia Serrão
- Em 27/09/2023 realizado pagamento parcial R$ 219,03 TCV 03/2019 Sem
- Em 20/9/2023 realizado pagamento parcial R$ 0,22 TCV 003/2019 Sem
- Em 26/9/2023 realizado pagamento restante R$ 2.599,62 CAIXA

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Taluti/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

No. 145.067

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001450671001667200

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*
V.118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI REG.:Sumare N/P.165.933	

SUS 23.679-9

DT PREVISTA	GRUPO	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	VALOR	PIX	BANCO	AG	C.C	CNPJ
27/09/2023	FORNECEDORES	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	1262660	R$ 288,71	69.069.904/20001-70				
27/09/2023	IMPOSTOS	FEDERAÇÃO DAS SANTAS CASAS E HOSP BENEFICENTES SP	FEHOSP - FEDERAÇÃO SANTAS CASAS E HOP. BEN	comp10/2023	R$ 450,55	BOLETO				
27/09/2023	MEDICAMENTOS	FUTUTRA COMERCIO DE PROD. MEDICOS	MEDICAMENTOS	145.067	214,03	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93
					R$ 953,29					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.07
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309271837272579631 78
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 288,71
DATA: 27/09/2023 - 15:37:56

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: 27/09/2023 - 15:37:57

==========

DOCUMENTO: 092701
AUTENTICACAO SISBB: 2.4D5.190.02E.AAD.1D2

==========

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: 06/07/2023 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total: 288,71

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.262.660
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 001.262.660
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0769 0699 0400 0170 5500 3001 2626 6016 7134 7284

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	**135231068757019 06/07/2023 11:11:47**

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	06/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	06/07/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14)3662-9393		11:11:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1262660 - Valor Original: R$ 288,71 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 288,71

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 20/09/2023
Valor	: R$ 288,71

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	424,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	136,07	0,00	0,00	288,71

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
1636	PARAF CORTICAL 4.5X30 REF:10230 Valor aproximado dos tributos R$2,72 Fonte:IBPT.LOTE: 80740, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470618	90211020	040	5114	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1637	PARAF CORTICAL 4.5X32 REF:10232 Valor aproximado dos tributos R$2,72 Fonte:IBPT.LOTE: 63023, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470626	90211020	040	5114	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1638	PARAF CORTICAL 4.5X34 REF:10234 Valor aproximado dos tributos R$2,72 Fonte:IBPT.LOTE: 62903, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470634	90211020	040	5114	UN	1,00	18,0600	18,06	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 2626 5913 1719 9861) HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, PACIENTE: JOAO BATISTA FERNANDES, DATA DA CIRURGIA: 23/06/2023, 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 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 NF Ref: 35230769069904000170550030012626591317199861 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$64,07 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 001.262.660
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0769 0699 0400 0170 5500 3001 2626 6016 7134 7284

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	**135231068757019 06/07/2023 11:11:47**

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
1645	PARAF CORTICAL 4.5X48 REF:10248 Valor aproximado dos tributos R$2,72 Fonte:IBPT.LOTE: 1159902V133, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470707 |	90211020	040	5114	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1696	PARAF ESPONJOSO 6.5 RC16X80 REF:10880 Valor aproximado dos tributos R$4,19 Fonte:IBPT.LOTE: 2260401V218, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70517576|	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1628	PARAF CORTICAL 4.5X14 REF:10214 Valor aproximado dos tributos R$2,72 Fonte:IBPT.LOTE: 236003M099, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS:70465762|	90211020	040	5114	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1647	PARAF CORTICAL 4.5X52 REF:10252 Valor aproximado dos tributos R$2,72 Fonte:IBPT.LOTE: 4555401V262, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470723 |	90211020	040	5114	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1108	PL L 4.5X8X2FUROS DIR HEX REF:264083 Valor aproximado dos tributos R$43,56 Fonte:IBPT.LOTE: 519915, Reg. ANVISA: 10209780035, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70647143 / 70647780| 0702030970	90211020	040	5102	UN	1,00	288,7100	288,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

27/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:45:07
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792621049007000161607000244306895090000045055
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 SANTA CASA DE MIS DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 92.702
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 450,55
VALOR COBRADO 450,55
==========
NR.AUTENTICACAO 6.D90.F2A.41A.F39.839
==========
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.

fehosp

Federação das Santas Casas
e Hospitais Beneficentes do
Estado de São Paulo

Bradesco | **237-2** | **23792.62104 90070.001616 07000.244306 8 95090000045055**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: **20/10/2023**

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
26/09/2023	161489	DM	N	26/09/2023

Nosso Numero: 09/00700016107-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor Documento
	09	R$		

(=) Valor Documento: **450,55**

INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Mensalidade Associativa Outubro/23

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

PAGADOR: IRM. SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 CENTRO
17250182 BARIRI SP

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica **RECIBO DO PAGADOR**

Bradesco | **237-2** | **23792.62104 90070.001616 07000.244306 8 95090000045055**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: **20/10/2023**

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
26/09/2023	161489	DM	N	26/09/2023

Nosso Numero: 09/00700016107-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
	09	R$		

(=) Valor Documento: **450,55**

INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Mensalidade Associativa Outubro/23

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

PAGADOR: IRM. SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 CENTRO
17250182 BARIRI SP

Sacador / Avalista:

FICHA COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica

27/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:42:39
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 27/09/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 214,03
****** 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 4.AEA.B2C.144.BF7.52A

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 145.067

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Futura

www.futuramodlcamentos.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. 145.067

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001450671001667200

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	26/09/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saída/Entrada
AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409	CENTRO	17250-000	26/09/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 145.067/ 1 Valor: 4.326,70 Vencto. 26/09/2023

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
4.205,11	742,33	0,00	0,00	4.326,70

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	4.326,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
3	CAIXAS			41,000	41,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570453	SUXAMETONIO 100MG INJ CX C/10 "SUCCITRAT" BLAU	30049099	000	5102	CX	5,00	250,000000	1.250,00	1.250,00	225,00		18,0	
	Lote: 23081126 Val.: 31/08/2025					5,00							
569721	SOL MANITOL 20% 250ML IV CX C/48FR FRESENIUS	30049099	020	5102	CX	1,00	364,800000	364,80	243,21	29,19		12,0	
	Lote: 74SG2892 Val.: 06/06/2025					1,00							
571337	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML CX C/10 FA "BLAUBIMAX" BLAU	30021590	000	5102	CX	1,00	2.711,900000	2.711,90	2.711,90	488,14		18,0	
	Lote: 22J05H162A Val.: 05/10/2025					1,00							

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

- Em 26/09/2023 Realizado pagamento parcial R$ 1.562,41 TCV 03/2023 Amic. a Saúde.
- Em 27/09/2023 realizado pagamento parcial R$ 962 TCV 03/2023 Amic. à Saúde.
- Em 27/09/2023 realizado pagamento parcial R$ 219,03 TCV 001/2019 SUS
- Em 28/09/23 realizado pagamento parcial R$ 022 TCV 001/2019 SUS
- Em 28/09/23 realizado pagamento restante R$ 2.599,62 CAIXA

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. 145.067

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001450671001667200

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.165.933	