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

NOVEMBRO 2023

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G332011607414686017
01/12/2023 16:15:21

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23679-9 IRMANDADE M CONVENIO SUS
Período do extrato	11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.601	72,00 D	
				MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS			
06/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.602	72,00 D	
				MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS			
06/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	144,00 C	0,00 C
07/11/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	308.055.109	222.686,67 C	
				104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA			
07/11/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	5.320.571.209	2.500,00 C	
				07/11 17:07 Erro. Pix nao efetuado.			
07/11/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	5.320.645.730	2.500,00 C	
				07/11 17:12 Pagamento rejeitado pelo P			
07/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.005.100	4.983,40 D	
				07/11 17:03 FAIOLLI & FAIOLLI S C LT			
07/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.818	50,00 D	
				07/11 17:01 TITAO PECAS LTDA ME			
07/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.407.000.094.635	4.692,50 D	
				07/11 17:02 TESSAROLI SERVICOS MEDIC			
07/11/2023		0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	2.800.925.265.855	212.000,00 D	
07/11/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone	110.701	500,93 D	
				VIVO SP			
07/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.702	555,13 D	
				07/11 17:06 AMANDA BOZZA			
07/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.703	2.500,00 D	
				07/11 17:07 PAULO SERGIO CANAL 1953320			
07/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.704	2.500,00 D	
				07/11 17:12 PAULO SERGIO CANAL			
07/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	95,29 C	0,00 C
08/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.801	2.500,00 D	
				08/11 12:05 PAULO SERGIO CANAL 1953320			
08/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.500,00 C	0,00 C
10/11/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	5.352.277.960	2.815,50 C	
				10/11 14:31 Pagamento rejeitado pelo P			
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.001	99,90 D	
				BIPLINK SERVICOS DE COMUNICACA			
10/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.002	4.692,50 D	
				10/11 14:25 GALLO GALLO SERVICOS MEDI			
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.003	2.999,00 D	
				RONALDO MARCOS BUDIN - ME			
10/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.004	2.815,50 D	
				10/11 14:31 CONTROL MED			

10/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.005	2.815,50 D
			10/11 14:32 CONTROL MED		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.006	195,26 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.007	174,56 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.008	159,19 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.009	155,17 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.010	208,42 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.011	219,72 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.012	153,44 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.013	152,86 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.014	152,28 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.015	151,70 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.016	151,13 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.017	150,55 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.018	149,97 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.019	149,40 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.020	148,82 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.021	159,60 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.022	235,64 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.023	234,72 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.024	151,53 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.025	209,91 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.026	150,33 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.027	149,73 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.028	149,13 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.029	174,94 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.030	187,83 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
10/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.031	157,35 D

				FGTS ARRECADACAO GRF			
10/11/2023		0000	13105	375 Impostos	111.032	161,27 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
10/11/2023		0000	13105	375 Impostos	111.033	240,92 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
10/11/2023		0000	13105	375 Impostos	111.034	239,82 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
10/11/2023		0000	13105	375 Impostos	111.035	236,51 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
10/11/2023		0000	13105	375 Impostos	111.036	213,02 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
10/11/2023		0000	13105	375 Impostos	111.037	170,08 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
10/11/2023		0000	13105	375 Impostos	111.038	165,28 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
10/11/2023		0000	13105	375 Impostos	111.039	160,77 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
10/11/2023		0000	13105	375 Impostos	111.040	167,71 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
10/11/2023		0000	13105	375 Impostos	111.041	214,55 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
10/11/2023		0000	13105	375 Impostos	111.042	234,64 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
10/11/2023		0000	13105	375 Impostos	111.043	246,85 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
10/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	17.491,50 C	0,00 C
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.301	1.670,53 D	
				13/11 16:57 IBIMAGEM			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.302	1.901,49 D	
				13/11 17:00 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.303	1.415,78 D	
				13/11 17:01 CLINICA M B LTDA			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.304	1.887,79 D	
				13/11 17:04 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
13/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.479,32 C	
13/11/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	3.500,00 C	
13/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	103,73 D	
13/11/2023	14/11/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.800.925.265.855	5,81 C	5,81 C
14/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	5,81 D	0,00 C
16/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	142,54 D	
				16/11 15:45 VINICIUS FERRARI E CIA L			
16/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	713,10 D	
				16/11 15:46 VINICIUS FERRARI E CIA L			
16/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	208,92 D	
				16/11 15:47 VINICIUS FERRARI E CIA L			
16/11/2023		0000	13105	375 Impostos	111.601	970,00 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
16/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.602	1.600,00 D	
				16/11 15:07 FELIPE MARSILI PALANCA			
16/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.603	2.000,00 D	
				16/11 15:09 MURILO GUTIERREZ SCARRE			
16/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.604	415,16 D	
				AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT			

16/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.605	300,00 D	
				16/11 15:15 AME AUDIOLOGIA CALIBRACAO			
16/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.606	300,00 D	
				COLLY BARATTO LTDA - ME			
16/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.607	40,98 D	
				16/11 15:18 CONEXAO NETWORKS PROVEDOR			
16/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.608	48,02 D	
				16/11 15:19 CONEXAO NETWORKS PROVEDOR			
16/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.609	10.000,00 D	
				16/11 15:25 COMPANHIA PAULISTA DE FORC			
16/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.610	555,10 D	
				16/11 15:26 L P MORETTI BAURU ME			
16/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.611	11.358,70 D	
				16/11 15:27 LAB DE ANALISES CLINICAS			
16/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.612	5.223,95 D	
				16/11 15:28 LAB DE ANALISES CLINICAS			
16/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.613	10.825,56 D	
				16/11 15:30 MAZZO, OCON, SESTARE E PIN			
16/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.614	210,00 D	
				ORLANDI - LAB COMERCIO E SERVI			
16/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.615	632,22 D	
				16/11 15:33 OXIMED-TECNOLOGIA EM E L			
16/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.616	1.318,95 D	
				PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA			
16/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.617	300,00 D	
				16/11 15:40 PAULO SERGIO CANAL 1953320			
16/11/2023		0000	13105	361 Pgto conta água	111.618	35,57 D	
				SAE BARIRI - SAEMBA COD B			
16/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.619	5.370,00 D	
				Cora SCD SA			
16/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.620	400,00 D	
				WEBLINE			
16/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	109,54 C	
16/11/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	53.000,00 C	
16/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	140,77 D	
16/11/2023	17/11/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.800.925.265.855	132,50 C	132,50 C
17/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	132,50 D	0,00 C
22/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.004.728	535,15 D	
				22/11 16:45 SIND.EMPREG.EST.SERV.SAU			
22/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.004.728	1.737,08 D	
				22/11 16:52 SIND.EMPREG.EST.SERV.SAU			
22/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	17,95 D	
				22/11 16:55 VINICIUS FERRARI E CIA L			
22/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.201	1.250,00 D	
				FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA			
22/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.202	1.250,00 D	
				FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA			
22/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.203	2.155,45 D	
				22/11 17:03 CASA DAS IMPRESSORAS			
22/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.204	195,00 D	
				22/11 17:04 CASA DAS IMPRESSORAS			
22/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.205	450,00 D	
				22/11 17:06 ACF SAUDE AMBIENTAL			

22/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	273,29 C	
22/11/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	7.500,00 C	
22/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	182,66 D	
22/11/2023	23/11/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.800.925.265.855	31,35 C	31,35 C
23/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	31,35 D	0,00 C
24/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.044.593	30,00 D	
				24/11 16:05 JOFRAN PROD HIG LTDA			
24/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.044.593	2.295,00 D	
				24/11 16:06 JOFRAN PROD HIG LTDA			
24/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.044.593	67,50 D	
				24/11 16:07 JOFRAN PROD HIG LTDA			
24/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.075.717	70,00 D	
				24/11 16:11 LAZZARI E MEDEIROS			
24/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.075.717	32,40 D	
				24/11 16:12 LAZZARI E MEDEIROS			
24/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.401	7.122,00 D	
				24/11 16:04 HARDY ARQUITETOS			
24/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	214,02 C	
24/11/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	9.500,00 C	
24/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	97,12 D	
24/11/2023	27/11/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.800.925.265.855	47,69 C	47,69 C
27/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	47,69 D	0,00 C
30/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.075.717	2.000,00 D	
				30/11 15:53 LAZZARI E MEDEIROS			
30/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	15.439,35 D	
				30/11 15:51 LABORATORIO ANALISES CLI			
30/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.890.000.002.416	8.000,00 D	
				30/11 16:47 ZAFALON SOLUCOES H LTDA			
30/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.369.000.032.038	480,00 D	
				30/11 15:39 FUND AMARAL CARVALHO			
30/11/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.369.000.032.038	480,00 D	
				30/11 15:40 FUND AMARAL CARVALHO			
30/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	113.001	450,55 D	
				FEHOSP FEDERACAO DAS SANTAS CA			
30/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	113.002	85,00 D	
				30/11 15:37 FLORICULTURA MASTER FLORA			
30/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	113.003	7.100,62 D	
				IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES			
30/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	113.004	1.157,80 D	
				30/11 15:56 DULIMP			
30/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	113.005	429,60 D	
				30/11 15:59 DULIMP			
30/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	113.006	122,70 D	
				30/11 16:43 DULIMP			
30/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	113.007	295,86 D	
				L G COMERCIAL LTDA			
30/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	113.008	764,34 D	
				L G COMERCIAL LTDA			
30/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	113.009	440,61 D	
				L G COMERCIAL LTDA			
30/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	113.010	7.439,43 D	
				30/11 16:50 Mariluci Germano Gabas Fel			
30/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	113.011	422,32 D	

				30/11 16:52 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
30/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	113.012	801,84 D	
				OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZ			
30/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	113.013	600,00 D	
				30/11 16:56 PAULO SERGIO CANAL 1953320			
30/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	113.014	168,30 D	
				30/11 16:56 VINICIUS FERRARI E CIA LT			
30/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	144,82 C	
30/11/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	47.000,00 C	
30/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	466,50 D	
30/11/2023	01/12/2023	9102	12060	798 CDB/RDB	2.800.925.265.855	315,84 C	
30/11/2023		0000	00000	999 S A L D O			315,84 C

Aceita Pix? Adote a opcao favorita dos clientes e receba as vendas em tempo real. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

SUS								
DATA	CONTA	DOCTO	VALOR	PIX	BANCO	AGENCIA	CONTA	CNPJ
06/nov	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP	19503	R$72,00		Santander 033	3327	13000529-3	06.189.855/0001-99
06/nov	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP	19502	R$72,00		Santander 033	3327	13000529-3	06.189.855/0001-99
			R$144,00					

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: 72,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 19502
Série 1
Emissão 30/10/2023

79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **19502**
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 1006 1898 5500 0199 5500 1000 0195 0215 6193 0047

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
135231851981500 30/10/2023 14:27:18

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	30/10/2023
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	06/11/2023	72,00						

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
72,00	12,96	0,00	0,00	72,00

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	72,00

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
12500996	BRACADEIRA FREE LATEX ADULTO 1 VIA REMOVIVEL	90189099	000	5102	UN	1,0000	72,0000	72,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES
DESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
☒ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: 31 / 10 / 23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
C - F2 Ref: Venda 8120 no total R$ 72,00 Parcelamento: 1/1 - 06/11/2023 - R$ 72,00 - Referente ao pedido/OS nº 20194 - ORC 86149 - PEDIDO Nº79 Trib. aprox. R$: 10,81 Federal, 8,64 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD	

Recibo de Entrega

ORÇAMENTO Nº 86.151 **PEDIDO Nº 20.195**

BARIRI SANTA CASA

PRODUTOS

Item	Qtde	Produto
1	1	BRACADEIRA FREE LATEX ADULTO 1 VIA REMOVIVEL
Total:	**1**	

OBS.:
PEDIDO Nº116

Recebido por: _____

Confirmo o recebimento dos materiais acima em perfeitas condições.

Filial: FILIAL 2

Data : 30/10/23

Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
06/11/2023	3327-8 / 3385116	30774	000009508473 8
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
72,00			

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 08473.801010 1 95260000007200

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

Vencimento: **06/11/2023**

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
30/10/2023	30774	DM	N	30/10/2023
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**(x) Valor**
	COB. SIMPLES RCR	R$		

Nosso Número: 000009508473 8

(=) Valor do Documento: **72,00**

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: 20194

(-) 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



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: 72,00

NF-e
Nº 19503
Série 1
Emissão 30/10/2023

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

A16

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: 19503
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1006 1898 5500 0199 5500 1000 0195 0310 0769 7273

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
135231852015106 30/10/2023 14:30:21

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	30/10/2023
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	06/11/2023	72,00						

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
72,00	12,96	0,00	0,00	72,00

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	72,00

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
12500996	BRACADEIRA FREE LATEX ADULTO 1 VIA REMOVIVEL	90189099	000	5102	UN	1,0000	72,0000	72,00	72,00	12,96	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:
Data: 31/10/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
C - F2 Ref: Venda 8121 no total R$ 72,00 Parcelamento: 1/1 - 06/11/2023 - R$ 72,00 - Referente ao pedido/OS nº 20195 - ORC 86151 - PEDIDO Nº116 Trib. aprox. R$: 10,81 Federal, 8,64 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD	

Recibo de Entrega

ORÇAMENTO Nº 86.149 **PEDIDO Nº 20.194**

BARIRI SANTA CASA

PRODUTOS

Item	Qtde	Produto
1	1	BRACADEIRA FREE LATEX ADULTO 1 VIA REMOVIVEL
Total:	**1**	

OBS.:
PEDIDO Nº79

Recebido por: _____

Confirmo o recebimento dos materiais acima em perfeitas condições.

Filial: FILIAL 2

Data : 30/10/23

Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
06/11/2023	3327-8 / 3385116	30775	000009508474 6
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
72,00			

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 08474.601013 4 95260000007200

Local de Pagamento					Vencimento
CAIXAS ELETRÔNICOS, LOTÉRICAS OU AMBIENTE ONLINE DO SEU BANCO					06/11/2023
Beneficiário MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA Rua Joana Maria Pereira, 128 - - 18080-141 Sorocaba-SP				06.189.855/0001-99	Agência/Código do Beneficiário 3327-8 / 3385116
Data do Documento 30/10/2023	Número do Documento 30775	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 30/10/2023	Nosso Número 000009508474 6
Uso do Banco	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 72,00

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: 20195

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

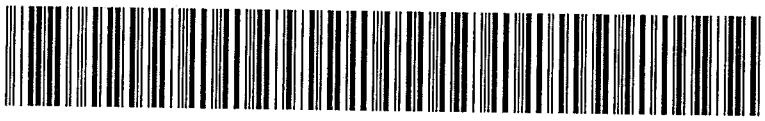
(+) Outros Acréscimos

(=) 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



EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

06/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:26:30
019800198 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399338551160000095108473801010195260000007200
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	110.601
DATA DE VENCIMENTO	06/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	72,00
VALOR COBRADO	72,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.8AD.B9E.DC8.6D0.8A0

==========

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.

06/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:26:30
019800198 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399338551160000095108474601013495260000007200
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	110.602
DATA DE VENCIMENTO	06/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	72,00
VALOR COBRADO	72,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.DE7.3F0.322.BC4.F2F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

7/11

SUS 23.679-9 tcv 0001-2019

NOME		NOTA	VALOR	PIX	BANCO	AGENCIA	CONTA	CNPJ
VIVO TELEFONE	TELEFONE	-	R$ 50~~2,48~~					
TITAO PECAS E SERVICOS LTDA	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	1824	R$ 50,00	67.151.316/0001-55	B.B 0001	0198-8	19818-8	67.151.316/0001-55
TESSAROLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS EM RADIOLOGIA	570	R$ 4.692,50		B.B. 0001	3407-X	94635-4	25.231.824/0001-40
FAIOLLI & FAIOLLI	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	441	R$ 4.983,40		B.B. 0001	0198-8	5100-4	02.629.846/0001-10
AMANDA BOZZA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	out/23	R$ 555,13	370.737.088-75	Bradesco 0237	0061	31380-7	370.737.088-75
	TOTAL		R$ ~~10.782,91~~					

10.781,96

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370808583137551
08/11/2023 09:14:56

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.14.56
0198800198          SEGUNDA VIA                0002

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA:         23.679-9
================================================
Convenio  VIVO SP
Codigo de Barras   84670000005-8   00930080001-9
                   10315346488-0   10232231103-0
Data do pagamento                      07/11/2023
Valor Total                               500,93
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  110701
AUTENTICACAO SISBB:         7.196.644.408.F23.66F
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

vivo

Nº da Conta: **0315346488**
Mês de referência: **10/2023**
Período: **11/09/2023 a 10/10/2023**
Data de emissão: **12/10/2023**

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
03/11/2023

Total a Pagar - R$
500,93

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	-	200m54s	0,00

Utilização Acima do Contratado			
Ligações de Longa Distância		33m42s	0,00
Subtotal			**0,00**

Outros Lançamentos			
Encargos Financeiros			21,83
Subtotal			**21,83**

LANÇADO

TOTAL A PAGAR **500,93**

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
ILIMITADO

Vencimento	Total a Pagar - R$
03/11/2023	**500,93**

Cód. Débito Automático **0315346488 - 1** | Nº da Conta **0315346488** | Mês Referência **10/2023**

846700000058 009300800019 103153464880 102322311030

Pagar via Pix

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
CENTRO
17250-000 BARIRI - SP

CPF/CNPJ: 44690238000161
Inscrição Estadual: ISENTO
Número da conta:0315346488

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nome da Empresa: Telefonica Brasil S.A.
Endereço: Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
CNPJ: 02.558.157/0001-62
I.E.: 108383949112

Nº NFST: 183524274/10/2023 **NºSérie:**C **Sub-Série:**
Periodo: 11/09/2023 a 10/10/2023 **Emissão:** 12/10/2023
Atende o convênio: 115/2003 **CFOP:** 5.307
Descrição: PF/PJ - OUTROS

Seq.	Cód Serviço	Descrição	Quantidade	ICMS	Valor R$
1	1350	Serviços Contratados	3	18,00%	401,88
TOTAL NOTA FISCAL TELEFONICA BRASIL S.A.					401,88

Informações Complementares

ICMS 18,00%	**Base de Cálculo** R$ 401,88	**Valor ICMS** R$ 72,34	**Serv. Isentos/Não Tributável**	R$ 0,00
PIS 0,65%	**Base de Cálculo** R$ 329,54	**Valor PIS** R$ 2,14	**Serv. Isentos/Não Tributável**	R$ 0,00
COFINS 3,00%	**Base de Cálculo** R$ 329,54	**Valor COFINS** R$ 9,89	**Serv. Isentos/Não Tributável**	R$ 0,00

Contribuição para o FUST 1% = R$3,14 e FUNTTEL 0,5% = R$1,57 do valor dos serviços - não repassados às tarifas.
Autenticação digital: 6931.23e3.3ed0.697a.3361.9172.bca7.9a07

DETALHAMENTO TOTAL DA CONTA

VEJA OS NÚMEROS VIVO E PLANOS QUE COMPÕEM A SUA CONTA

Número Vivo	Plano	Valor Total R$
14-99682-7321	SMART EMPRESAS 30GB TE	166,87
14-99894-9200	SMART EMPRESAS 30GB TE	154,17
14-99848-0583	SMART EMPRESAS 30GB TE	158,06

Total Números Vivo: 3
Valor Total R$ 479,10

VEJA O COMPARTILHAMENTO DE FRANQUIA DA SUA CONTA

FRANQUIA VOZ

Número Vivo	Minutos Utilizados
14-99682-7321	00m00s
14-99894-9200	00m00s
14-99848-0583	00m00s

Total Números Vivo: 3
Total Incluso Plano/Pacote: 120.000 min
Total Utilizados Minutos/Unidade : 00m00s

Minutos que serão transferidos para a próxima conta: 00 min

Para garantir que sua ligação seja direcionada diretamente para consultores especializados, que o atenderão com eficiência e rapidez, mantenha sempre atualizados os dados do Gestor da Conta. Acesse www.vivo.com.br/meuvivoempresas ou se preferir, ligue 10315. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição ligue 142.

DETALHAMENTO TOTAL DA CONTA

VEJA O COMPARTILHAMENTO DE FRANQUIA DA SUA CONTA - Continuação

FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA

Número Vivo	Unidades Utilizadas	Número Vivo	Unidades Utilizadas
14-99682-7321	0MB 00KB	14-99848-0583	0MB 00KB
14-99894-9200	0MB 00KB		

Total Números Vivo: 3
Total Incluso Plano/Pacote: 90,00GB
Total Utilizados Minutos/Unidade : 0MB 00KB

Unidades que serão trasferidos para a próxima conta: 0,00KB

FRANQUIA TORPEDO

Número Vivo	Unidades Utilizadas	Número Vivo	Unidades Utilizadas
14-99682-7321	0	14-99848-0583	0
14-99894-9200	0		

Total Números Vivo: 3
Total Incluso Plano/Pacote: 3.000
Total Utilizados Minutos/Unidade : 0

Unidades que serão trasferidos para a próxima conta: 0

APPS ESSENCIAIS B2B

Número Vivo	Unidades Utilizadas	Número Vivo	Unidades Utilizadas
14-99682-7321	0MB 00KB	14-99848-0583	0MB 00KB
14-99894-9200	0MB 00KB		

Total Números Vivo: 3
Total Incluso Plano/Pacote: 900,00GB
Total Utilizados Minutos/Unidade : 0MB 00KB

Unidades que serão trasferidos para a próxima conta: 0,00KB

OUTROS LANÇAMENTOS

ENCARGOS FINANCEIROS

Descrição	Referência	Valor R$
Multa por Atraso no Pagamento Serviço Móvel Pessoal	Ago/2023	8,03
Multa por Atraso no Pagamento Serviço Móvel Pessoal	Set/2023	8,03
Multa por Atraso no Pagamento Telefônica Brasil 02.558.157/0135-74	Ago/2023	1,54
Multa por Atraso no Pagamento Telefônica Brasil 02.558.157/0135-74	Set/2023	1,54
Juros Serviço Móvel Pessoal	Ago/2023	1,33
Juros Serviço Móvel Pessoal	Set/2023	0,93
Juros Telefônica Brasil 02.558.157/0135-74	Ago/2023	0,25
Juros Telefônica Brasil 02.558.157/0135-74	Set/2023	0,18
Subtotal		21,83

TOTAL DE OUTROS LANÇAMENTOS **21,83**

VEJA O USO DETALHADO DO VIVO 14-99682-7321 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

SERVIÇOS CONTRATADOS

	Período	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor R$ Plano/Pacote
SMART EMPRESAS 30GB TE	11/09/23 a 10/10/23	-	-	141,13
FRANQUIA VOZ		40.000 min	-	
FRANQUIA TORPEDO		1.000	-	
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA		30,00GB	-	
APPS ESSENCIAIS B2B		300,00GB	-	

	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades
GESTAO VOZ	-	200m54s

Ligações Locais - Para Celulares Vivo

Data	Hora	Localidade	Número	Tarifa	Duração	Valor R$
06/10/23	05:10:42	DDD 014	14-99719-5767		00m30s	0,00
06/10/23	10:29:22	DDD 014	14-99148-7971		00m30s	0,00
06/10/23	10:53:35	DDD 014	14-99649-8045		01m12s	0,00
06/10/23	10:55:45	DDD 014	14-99602-1193		00m30s	0,00
06/10/23	11:04:43	DDD 014	14-99870-0070		01m12s	0,00
06/10/23	11:22:12	DDD 014	14-99620-5062		00m48s	0,00
06/10/23	12:43:08	DDD 014	14-99752-2939		01m24s	0,00
06/10/23	17:09:07	DDD 014	14-99653-8126		01m18s	0,00
06/10/23	18:59:38	DDD 014	14-99890-2552		00m30s	0,00
06/10/23	20:30:46	DDD 014	14-99890-2552		02m18s	0,00
06/10/23	20:56:11	DDD 014	14-99719-5767		00m30s	0,00
07/10/23	00:20:32	DDD 014	14-99719-5767		00m30s	0,00
07/10/23	08:32:49	DDD 014	14-99719-5767		02m12s	0,00
07/10/23	18:37:08	DDD 014	14-99809-5938		00m30s	0,00
07/10/23	19:31:01	DDD 014	14-99719-5767		00m30s	0,00
07/10/23	20:48:41	DDD 014	14-99719-5767		00m30s	0,00
07/10/23	21:14:46	DDD 014	14-99752-2939		01m00s	0,00
08/10/23	05:30:21	DDD 014	14-98159-5278		00m30s	0,00
08/10/23	16:07:55	DDD 014	14-99723-2303		01m00s	0,00
09/10/23	08:43:24	DDD 014	14-99690-4561		01m12s	0,00
09/10/23	09:08:55	DDD 014	14-99745-7067		02m36s	0,00
09/10/23	09:12:02	DDD 014	14-99692-2005		01m36s	0,00
09/10/23	11:05:10	DDD 014	14-99615-6648		02m06s	0,00
09/10/23	12:17:20	DDD 014	14-99197-8339		00m30s	0,00
09/10/23	13:45:15	DDD 014	14-99774-6830		00m30s	0,00
09/10/23	13:57:15	DDD 014	14-99774-6830		00m48s	0,00
09/10/23	17:35:16	DDD 014	14-99197-8339		01m18s	0,00
09/10/23	19:50:18	DDD 014	14-99719-5767		00m30s	0,00
09/10/23	22:50:06	DDD 014	14-99723-2303		02m30s	0,00
09/10/23	22:58:35	DDD 014	14-99723-2303		01m06s	0,00
10/10/23	07:00:51	DDD 014	14-99197-8339		00m30s	0,00
10/10/23	09:04:14	DDD 014	14-99197-8339		00m30s	0,00
Subtotal					**33m06s**	**0,00**

Ligações Locais - Para Fixo Vivo

Data	Hora	Localidade	Número	Tarifa	Duração	Valor R$
06/10/23	05:02:09	DDD 014	14-3662-9210		00m54s	0,00
06/10/23	05:37:54	DDD 014	14-3602-3210		01m24s	0,00
06/10/23	10:09:39	DDD 014	14-3667-1238		00m30s	0,00
06/10/23	11:00:16	DDD 014	14-3662-7053		00m54s	0,00
06/10/23	11:01:52	DDD 014	14-3662-6719		01m24s	0,00
06/10/23	11:50:50	DDD 014	14-3667-1238		00m30s	0,00
06/10/23	13:29:01	DDD 014	14-3602-3210		11m18s	0,00
06/10/23	13:48:45	DDD 014	14-3662-9210		01m54s	0,00
06/10/23	14:15:55	DDD 014	14-3602-3430		01m48s	0,00
06/10/23	14:18:31	DDD 014	14-3602-1200		09m42s	0,00
06/10/23	15:29:31	DDD 014	14-3662-1915		00m30s	0,00
06/10/23	16:27:22	DDD 014	14-3662-9090		01m06s	0,00
06/10/23	17:31:53	DDD 014	14-3602-3210		01m36s	0,00
06/10/23	18:48:35	DDD 014	14-3602-1200		04m42s	0,00
06/10/23	19:06:35	DDD 014	14-3602-1200		06m18s	0,00
06/10/23	19:59:51	DDD 014	14-3667-1238		00m30s	0,00
06/10/23	22:42:41	DDD 014	14-3602-3218		00m30s	0,00
06/10/23	22:43:15	DDD 014	14-3602-3210		02m30s	0,00
06/10/23	23:14:23	DDD 014	14-3602-3210		06m00s	0,00
06/10/23	23:41:38	DDD 014	14-3602-3210		01m06s	0,00
07/10/23	06:19:29	DDD 014	14-3662-9210		02m00s	0,00
07/10/23	11:04:19	DDD 014	14-3602-1200		04m30s	0,00
07/10/23	11:21:37	DDD 014	14-3667-1238		00m30s	0,00
07/10/23	14:04:27	DDD 014	14-3662-4443		00m30s	0,00
07/10/23	20:17:00	DDD 014	14-3662-9210		01m54s	0,00
07/10/23	21:10:51	DDD 014	14-3662-3964		01m06s	0,00
08/10/23	00:18:57	DDD 014	14-3602-1200		02m06s	0,00
08/10/23	02:30:24	DDD 014	14-3602-1200		00m42s	0,00
08/10/23	08:08:33	DDD 014	14-3667-1238		00m30s	0,00
08/10/23	10:23:54	DDD 014	14-3602-1357		03m42s	0,00
08/10/23	11:20:40	DDD 014	14-3667-1238		00m30s	0,00
08/10/23	11:54:45	DDD 014	14-3667-1238		00m36s	0,00
08/10/23	11:58:22	DDD 014	14-3662-1830		00m42s	0,00
09/10/23	08:51:44	DDD 014	14-3662-1948		00m30s	0,00
09/10/23	09:53:12	DDD 014	14-3662-1358		01m18s	0,00
09/10/23	09:55:17	DDD 014	14-3662-1358		00m48s	0,00

VEJA O USO DETALHADO DO VIVO 14-99682-7321 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

SERVIÇOS CONTRATADOS

Ligações Locais - Para Fixo Vivo (Continuação)

Data	Hora	Localidade	Número	Tarifa	Duração	Valor R$
09/10/23	10:14:58	DDD 014	14-3662-9944		01m24s	0,00
09/10/23	10:57:54	DDD 014	14-3662-3635		00m48s	0,00
09/10/23	13:47:45	DDD 014	14-3662-1358		00m30s	0,00
09/10/23	13:51:44	DDD 014	14-3662-1358		00m54s	0,00
09/10/23	13:53:06	DDD 014	14-3662-1358		00m30s	0,00
09/10/23	13:55:06	DDD 014	14-3662-1358		00m30s	0,00
09/10/23	13:56:16	DDD 014	14-3662-1358		00m30s	0,00
09/10/23	14:30:16	DDD 014	14-3662-1358		00m30s	0,00
09/10/23	14:31:05	DDD 014	14-3667-1238		00m36s	0,00
09/10/23	14:33:50	DDD 014	14-3602-1254		01m18s	0,00
09/10/23	14:47:55	DDD 014	14-3662-1858		00m54s	0,00
09/10/23	15:10:45	DDD 014	14-3662-6474		05m42s	0,00
09/10/23	15:17:15	DDD 014	14-3662-2547		01m48s	0,00
09/10/23	16:04:04	DDD 014	14-3662-1858		01m30s	0,00
09/10/23	16:23:47	DDD 014	14-3235-0174		00m48s	0,00
09/10/23	16:25:05	DDD 014	14-3235-0232		02m42s	0,00
09/10/23	16:29:55	DDD 014	14-3662-8442		00m30s	0,00
09/10/23	16:40:00	DDD 014	14-3662-9210		03m12s	0,00
09/10/23	16:49:06	DDD 014	14-3602-1070		02m06s	0,00
09/10/23	16:55:05	DDD 014	14-3667-1238		00m36s	0,00
09/10/23	17:04:50	DDD 014	14-3662-9292		05m24s	0,00
09/10/23	17:17:23	DDD 014	14-3602-3210		02m54s	0,00
09/10/23	18:41:11	DDD 014	14-3662-9210		00m36s	0,00
09/10/23	21:52:26	DDD 014	14-3662-9210		02m00s	0,00
10/10/23	00:24:36	DDD 014	14-3662-9210		02m18s	0,00
10/10/23	09:24:32	DDD 014	14-3662-1358		00m30s	0,00
Subtotal					**118m00s**	**0,00**

Ligações Locais - Para Celulares de Outras Operadoras

Data	Hora	Localidade	Número	Tarifa	Duração	Valor R$
06/10/23	08:19:00	DDD 014	14-99120-1494		00m30s	0,00
06/10/23	09:53:35	DDD 014	14-98223-7327		00m30s	0,00
06/10/23	10:17:49	DDD 014	14-98813-0132		00m30s	0,00
06/10/23	10:38:24	DDD 014	14-99131-7172		00m48s	0,00
06/10/23	10:48:19	DDD 014	14-98145-8276		00m30s	0,00
06/10/23	11:09:05	DDD 014	14-99191-9600		00m30s	0,00
06/10/23	11:11:41	DDD 014	14-98141-0783		02m00s	0,00
06/10/23	11:20:34	DDD 014	14-99107-2160		00m54s	0,00
06/10/23	13:15:59	DDD 014	14-99126-8591		00m30s	0,00
06/10/23	13:21:44	DDD 014	14-98108-7287		00m30s	0,00
06/10/23	13:57:00	DDD 014	14-98145-2142		01m12s	0,00
06/10/23	15:45:26	DDD 014	14-98130-5181		00m30s	0,00
06/10/23	16:21:32	DDD 014	14-98126-6977		00m42s	0,00
06/10/23	17:05:42	DDD 014	14-98114-6433		00m36s	0,00
06/10/23	22:22:47	DDD 014	14-98176-1312		00m42s	0,00
07/10/23	01:00:10	DDD 014	14-91005-6894		00m30s	0,00
07/10/23	11:11:00	DDD 014	14-98183-5196		00m48s	0,00
07/10/23	22:26:29	DDD 014	14-99145-2380		00m30s	0,00
07/10/23	23:13:18	DDD 014	14-98176-1312		00m30s	0,00
08/10/23	01:53:43	DDD 014	14-99106-8469		00m30s	0,00
08/10/23	10:12:14	DDD 014	14-99146-5583		00m54s	0,00
08/10/23	11:17:39	DDD 014	14-99146-5583		01m24s	0,00
08/10/23	12:20:06	DDD 014	14-99192-4412		00m30s	0,00
08/10/23	12:37:36	DDD 014	14-97400-9138		00m30s	0,00
08/10/23	15:34:25	DDD 014	14-98174-2876		00m54s	0,00
08/10/23	17:48:14	DDD 014	14-99149-8023		00m42s	0,00
09/10/23	08:36:37	DDD 014	14-98219-7047		00m30s	0,00
09/10/23	09:03:42	DDD 014	14-98163-0099		02m36s	0,00
09/10/23	09:18:23	DDD 014	14-98105-6575		00m36s	0,00
09/10/23	10:43:41	DDD 014	14-98146-1060		01m00s	0,00
09/10/23	13:39:29	DDD 014	14-99118-5986		00m30s	0,00
09/10/23	15:23:21	DDD 014	14-99120-1494		00m30s	0,00
10/10/23	07:43:56	DDD 014	14-99120-1494		00m30s	0,00
10/10/23	08:24:51	DDD 014	14-99701-8987		02m48s	0,00
Subtotal					**27m36s**	**0,00**

Ligações Locais - Para Fixo de Outras Operadoras

Data	Hora	Localidade	Número	Tarifa	Duração	Valor R$
06/10/23	14:29:19	DDD 014	14-2104-8110		10m48s	0,00
06/10/23	14:58:54	DDD 014	14-2104-8110		00m54s	0,00
07/10/23	23:25:14	DDD 014	14-3161-0424		02m36s	0,00
07/10/23	23:32:19	DDD 014	14-3161-0424		07m54s	0,00
Subtotal					**22m12s**	**0,00**

VEJA O USO DETALHADO DO VIVO 14-99682-7321 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

UTILIZAÇÃO ACIMA DO CONTRATADO

Ligações de Longa Distância

OPERADORA 15 TELEFÔNICA

Para Dentro do Estado - Para Celulares Vivo

Data	Hora	Localidade	Número	Tarifa	Duração	Valor R$
06/10/23	20:42:31	DDD 014	16-99711-1774	Normal	00m36s	0,00
Subtotal					**00m36s**	**0,00**

Para Dentro do Estado - Para Fixo Vivo

Data	Hora	Localidade	Número	Tarifa	Duração	Valor R$
06/10/23	07:02:54	DDD 014	11-5112-8800	Normal	04m06s	0,00
06/10/23	07:07:33	DDD 014	11-5112-8800	Normal	04m48s	0,00
06/10/23	07:13:01	DDD 014	11-5112-8800	Normal	02m48s	0,00
06/10/23	07:17:35	DDD 014	11-5112-8800	Normal	00m54s	0,00
06/10/23	07:18:59	DDD 014	11-5112-8800	Normal	04m12s	0,00
07/10/23	23:17:31	DDD 014	11-5112-8800	Reduzida	00m30s	0,00
07/10/23	23:19:19	DDD 014	11-5112-8800	Reduzida	04m30s	0,00
07/10/23	23:44:26	DDD 014	11-5112-8800	Reduzida	08m42s	0,00
08/10/23	00:14:45	DDD 014	11-5112-8800	Reduzida	00m54s	0,00
Subtotal					**31m24s**	**0,00**

Para Dentro do Estado - Para Celulares de Outras Operadoras

Data	Hora	Localidade	Número	Tarifa	Duração	Valor R$
08/10/23	05:37:25	DDD 014	19-99977-0423	Reduzida	01m42s	0,00
Subtotal					**01m42s**	**0,00**

SERVIÇOS TELEFÔNICA BRASIL 02.558.157/0135-74

Serviços Contratados

Descrição	Período	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor R$
VIVO NEWS PLUS	11/09/23 a 10/10/23	-	-	1,50
SKEELO V6	11/09/23 a 10/10/23	-	-	18,50
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	11/09/23 a 10/10/23	-	-	2,87
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	11/09/23 a 10/10/23	-	-	2,87
Subtotal				**25,74**

VALOR DO VIVO 14-99682-7321

	Valor R$
SERVIÇOS CONTRATADOS	141,13
SERVIÇOS TELEFÔNICA BRASIL 02.558.157/0135-74	25,74
TOTAL	**166,87**

Para garantir que sua ligação seja direcionada diretamente para consultores especializados, que o atenderão com eficiência e rapidez, mantenha sempre atualizados os dados do Gestor da Conta. Acesse www.vivo.com.br/meuvivoempresas ou se preferir, ligue 10315. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição ligue 142.

VEJA O USO DETALHADO DO VIVO 14-99848-0583 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

SERVIÇOS CONTRATADOS

	Período	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor R$ Plano/Pacote
SMART EMPRESAS 30GB TE	11/09/23 a 10/10/23	-	-	132,32
FRANQUIA VOZ		40.000 min	-	
FRANQUIA TORPEDO		1.000	-	
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA		30,00GB	-	
APPS ESSENCIAIS B2B		300,00GB	-	

	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades
GESTAO VOZ	-	-

SERVIÇOS TELEFÔNICA BRASIL 02.558.157/0135-74

Serviços Contratados

Descrição	Período	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor R$
VIVO NEWS PLUS	11/09/23 a 10/10/23	-	-	1,50
SKEELO V6	11/09/23 a 10/10/23	-	-	18,50
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	11/09/23 a 10/10/23	-	-	2,87
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	11/09/23 a 10/10/23	-	-	2,87
Subtotal				25,74

VALOR DO VIVO 14-99848-0583

	Valor R$
SERVIÇOS CONTRATADOS	132,32
SERVIÇOS TELEFÔNICA BRASIL 02.558.157/0135-74	25,74
TOTAL	158,06

PÁGINA EM BRANCO. ENCERRAMENTO DO DEMONSTRATIVO DESTE VIVO

Para garantir que sua ligação seja direcionada diretamente para consultores especializados, que o atenderão com eficiência e rapidez, mantenha sempre atualizados os dados do Gestor da Conta. Acesse www.vivo.com.br/meuvivoempresas ou se preferir, ligue 10315. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição ligue 142.

VEJA O USO DETALHADO DO VIVO 14-99894-9200 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

SERVIÇOS CONTRATADOS

	Período	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor R$ Plano/Pacote
SMART EMPRESAS 30GB TE	11/09/23 a 10/10/23	-	-	128,43
FRANQUIA VOZ		40.000 min	-	
FRANQUIA TORPEDO		1.000	-	
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA		30,00GB	-	
APPS ESSENCIAIS B2B		300,00GB	-	

	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades
GESTAO VOZ	-	-

SERVIÇOS TELEFÔNICA BRASIL 02.558.157/0135-74

Serviços Contratados

Descrição	Período	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor R$
VIVO NEWS PLUS	11/09/23 a 10/10/23	-	-	1,50
SKEELO V6	11/09/23 a 10/10/23	-	-	18,50
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	11/09/23 a 10/10/23	-	-	2,87
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	11/09/23 a 10/10/23	-	-	2,87
Subtotal				**25,74**

VALOR DO VIVO 14-99894-9200

	Valor R$
SERVIÇOS CONTRATADOS	128,43
SERVIÇOS TELEFÔNICA BRASIL 02.558.157/0135-74	25,74
TOTAL	**154,17**

07/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:01:33
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.818
VALOR TOTAL 50,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TITAO PECAS LTDA ME
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.818-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 2.AF4.8EE.C20.AF3.0D4

RECEBEMOS DE TITAO PECAS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000001824** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
TITAO PECAS LTDA - ME AVENIDA BENEDITO P DE AGUIAR, 174 - CENTRO - CEP:17257-004 - BARIRI - SP TEL:	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000001824** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3523 1167 1513 1600 0155 5500 1000 0018 2412 7115 4270 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA ESTABELECIMENTO	135231901412784 06/11/2023 16:00:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201017130110		67.151.316/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	06/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAIDA / ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		06/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
BARIRI	(14)3662-9393	SP		16:00:00

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	10/11/2023	50,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	19,23	50,00
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	50,00

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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3307	LITRO OLEO 20W50 ESSENCIAL SL PETROBRAS	27101932	060	5656	PC	2,000	25,0000	50,00	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: 7 / 11 / 23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PIX - CNPJ 67.151.316/0001-55 - Titao Pecas Ltda BANCO SANTANDER AGENCIA 0646 CONTA CORRENTE 13-001312-9 Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 6,72 de tributos federais, R$ 12,50 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)D84119	

16:43:28 terça-feira, 24 de outubro de 2023 — by Domtec - Yzidro 4.0.898.5502 — Página: 1 / 1

OFICINA DO TITAO

AV. PER. PREF. DOMINGOS ANTONIO FORTUNATO, 325 - POLO EMPR. JOSE D. JUNIOR - BARIRI/SP - (14) 3662-5031 - (14) 3662-5032

PEDIDO DE VENDA 150337

EMISSÃO.: 24/10/2023 **SAÍDA.:** 24/10/2023 **APLICAÇÃO:** LAVANDERIA

PGTO : 30 DIAS em CARTEIRA **TAB. PREÇO :** 30 DIAS CREDIARIO **VENDEDOR :** LEONARDO PULTRINI BERTHOLO

RAZÃO SOCIAL.. : 2195 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOI **CNPJ/CPF :** 44.690.238/0001-61 **FONE.... :** (14) 3662-9393

NOME FANTASIA : SANTA CASA DE BARIRI

ENDEREÇO.....: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 **BAIRRO.... :** CENTRO

CIDADE..... : BARIRI / SP **CEP..... :** 17.250-000

ITENS DO PEDIDO

Cód. Barras	Produto	Qtde.	UN	Unit. (R$)	Total (R$)
3307	LITRO OLEO 20W50 ESSENCIAL SL PETROBRAS	2,000	PC	25,000	50,00

VENCIMENTOS:	Nº Parc.	Vencimento	A Pagar (R$)
	150337/1	21/11/2023	50,00

CARLOS
De acordo com os itens acima
PRAZO MÁXIMO DE DEVOLUÇÃO: 7 DIAS

TOTAL DA VENDA: 50,00

Carlos Costa

(Faturar em Novembro)

07/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:02:40
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 07/11/2023
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 A.89E.0AC.936.28B.86D

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

Competência	Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
10/2023		570	31/10/2023

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 OUTUBRO/2023. DR ANTONIO DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO: AGÊNCIA: 3407-X CONTA CORRENTE: 94635-4 BANCO DO BRASIL	5.000,00	5.000,00

Observação:

Total dos Serviços		5.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	100,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.000,00	0,00	75,00	32,50	150,00	50,00	0,00	0,00	4.692,50

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

07/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:03:51
019800198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.005.100
VALOR TOTAL 4.983,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FAIOLLI & FAIOLLI S C LTD
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 5.100-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 2.3D1.A18.154.B1F.938

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
441

Código de Verificação de Autenticidade
BDLOO08UH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 08:37:19

Chave de Acesso
1045344BTQJA97ZAO31KQXS5N30MDMCK

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
				31/10/2023

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 OUTUBRO/2023	4.983,40	R$ 4.983,40

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.09**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico	**2,01%**	**0000040000009**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.983,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.983,40**	**R$ 100,17**	**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$ 4.983,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$670,27 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,14%) R$106,64

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **FAIOLLI & FAIOLLI - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **441** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BDLOO08UH**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.03
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311072005412695230006
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 555,13
DATA: 07/11/2023 - 17:06:25

PAGO PARA: Amanda Bozza
CPF: ***.737.088-**
CHAVE PIX: 37073708875
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000313807
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/11/2023 - 17:06:27

==========

DOCUMENTO: 110702
AUTENTICACAO SISBB: F.AB7.46F.55D.95B.101

==========

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

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

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

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

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

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

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		138,78
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	693,91	

LÍQUIDO RECEBIDO: 555,13

Serviço Executado: TESTE DA ORELHINHA REF. 10/2023

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R$ 555,13
QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E TREZE CENTAVOS *

referente ao período de 01/10/2023 A 31/10/2023

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

BARIRI/SP, / /

000306128 AMANDA BOZZA

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

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

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		138,78
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	693,91	

LÍQUIDO RECEBIDO: 555,13

Serviço Executado: TESTE DA ORELHINHA REF. 10/2023

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R$ 555,13
QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E TREZE CENTAVOS *

referente ao período de 01/10/2023 A 31/10/2023

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

BARIRI/SP, / /

000306128 AMANDA BOZZA

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: PARTICULAR

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

COMPETENCIA 10/2023 (TODOS)

AMANDA BOZZA - 223810 FONOAUDIÓLOGO

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA	COD	PROC.	VLR UNIT.	VLR REPASSE	QTD	VLR TOT.
13108	04-10-2023	3001683 - MANUELLA RAZABONI SC (PARTICULAR)	00	41301463	Triagem auditiva neonat	R$90,00	R$70,00	1	R$70,00
16465	20-10-2023	2999689 - BENTO ROVARI BUENO (PARTICULAR)	00	41301463	Triagem auditiva neonat	R$90,00	R$70,00	1	R$70,00

QUANTIDADE: 2 **VALOR TOTAL DO MÉDICO: R$140,00**

TOTAL GERAL FATURADO: R$140,00

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: SUS

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

COMPETENCIA 10/2023 (TODOS)

AMANDA BOZZA - 223810 FONOAUDIÓLOGO

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA	COD	PROC.	VLR UNIT.	VLR REPASSE	QTD	VLR TOT.
13091	04-10-2023	3002340 - LEONARDO CERAZI DE C (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
13099	04-10-2023	3002354 - BEATRIZ VITORIA RUIS (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
13101	04-10-2023	3002358 - MARIA HELENA DA SILV (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
13105	04-10-2023	3002369 - MURILO BARBOSA MARQU (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
13112	04-10-2023	3002383 - MAYTE DOS SANTOS PIN (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
13116	04-10-2023	3002389 - ARTHUR VINICIUS OLIV (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
13117	04-10-2023	2995502 - MATEUS LAURIANO MADA (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
13119	04-10-2023	3002401 - MARIA LAURA BARRATEL (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
13120	04-10-2023	3002405 - HENRIQUE LEONARDO FE (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
13121	04-10-2023	2995515 - YSIS VITORIA CERVALH (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
13518	06-10-2023	3003566 - KALLEBI APARECIDO FE (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
13519	06-10-2023	2859186 - MARIA VALENTINA BARB (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
13523	06-10-2023	3003573 - LORENA PEREIRA FRANG (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
13528	06-10-2023	3003576 - BENTO FERREIRA SERAT (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
13530	06-10-2023	2997817 - MEHIEL BARILLI DO PR (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
13532	06-10-2023	3003589 - RODRIGO ZERBINATTI C (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
13534	06-10-2023	3003596 - SAMUEL OTAVIO DE SOU (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
13540	06-10-2023	3003612 - BRENDA ALVES BUENO (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
13545	06-10-2023	2853356 - MATTEO DA SILVA DE O (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
13551	06-10-2023	3003635 - NICOLAS CASTRO CAMAR (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
13556	06-10-2023	3003648 - RHAVI LORENZO DE MAC (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
16460	20-10-2023	2998638 - BENTO MARQUES CAVALC (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
16461	20-10-2023	2998608 - LUA MARIA BARBOSA (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
16463	20-10-2023	2999712 - SAMIRA VITORIA MENDE (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
16464	20-10-2023	2999693 - YASMIN LIMA EVANGELI (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
16470	20-10-2023	3007863 - MARIA CECILIA APAREC (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
16480	20-10-2023	3011975 - GAEL MACIEL BRASIL (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
16485	20-10-2023	3011977 - AURORA MADALENA MONT (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
17912	27-10-2023	3002358 - MARIA HELENA DA SILV (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
17914	27-10-2023	3003612 - BRENDA ALVES BUENO (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
17915	27-10-2023	3003573 - LORENA PEREIRA FRANG (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
17916	27-10-2023	3003589 - RODRIGO ZERBINATTI C (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
17917	27-10-2023	2997817 - MEHIEL BARILLI DO PR (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
18066	27-10-2023	2981846 - GAEL DA SILVA SICARI (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
18069	27-10-2023	3015910 - ANTHONY GABRIEL VITO (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
18071	27-10-2023	3015911 - ALICE ALVES RODRIGUE (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
18073	27-10-2023	3015920 - RAVI GUSTAVO CHRISTI (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
18075	27-10-2023	3015921 - ANTONIO SOLA SCATOLI (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
18077	27-10-2023	3015929 - ENZO GABRIEL DA SILV (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
18081	27-10-2023	3015934 - DAVI MIGUEL GOMES PE (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51
18083	27-10-2023	3015938 - JOAO MIGUEL DA CRUZ (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	R$13,51	R$0,00	1	R$13,51

QUANTIDADE: 41 **VALOR TOTAL DO MÉDICO: R$553,91**

SUS 23.679-9 tcv 0001-2019

Data	NOME		NOTA	VALOR	PIX	BANCO	AGENCIA	CONTA	CNPJ
08/11/2023	PAULO SERGIO CANAL	LIMPEZA E MANUTENÇÃO JARDINAGEM	11	R$2.500,00		SICOOB	3188	372.309-7	27.294.585/0001-56
		TOTAL		R$ 2.500,00					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311081505155367991 81
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.500,00
DATA: 08/11/2023 - 12:05:24

PAGO PARA: Paulo Sergio Canal 19533204818
CNPJ: 27.294.585/0001-56
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000003723097
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/11/2023 - 12:05:27

==========

DOCUMENTO: 110801
AUTENTICACAO SISBB: 6.AF6.6CB.2F3.58F.3FB

==========

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
35052032227294585000156000000000001123116440291380

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
11	01/11/2023	06/11/2023 10:22:10
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
20	900	06/11/2023 10:22:10

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
27.294.585/0001-56	-	-

Nome / Nome Empresarial
PAULO SERGIO CANAL 19533204818

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
Guaice Giaconi Bigueti, 202	Bariri - SP	17250-000

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Bariri - SP	17250-182

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.11.02 - Jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.	-	Bariri - SP	-

Descrição do Serviço
roçagem de gramas, podas de arvores, manutenção das plantas, capinagem, veneno para matos e formigas e 1(um) funcionário uma vez por semana

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$ 2.500,00	-	-	-
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$ 2.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 2.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Compra de serviço feito com emergencia, devido ao problema municipal com a empresa de limpeza urbana, houve a necessidade de limpar o terreno e aparar a grama contra insetos perigosos.

Scanned with ACE Scanner

ORÇAMENTO

DATA: 01/11/2023

Nome: Paulo Sérgio Canal

CNPJ: 27294585/0001-56

Cidade: Bariri

Cel: 14981588015

DESCRIÇÃO	VALOR
ROÇAGEM DE GRAMA	
Poda de árvores	
Manutenção das plantas	
Carpinagem	
Veneno para matos e formigas	
Um funcionário uma vez por semama	
	2.500,00

Inserir um pouquinho de texto

SUS

DATA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	VALOR	PIX	BANCO	AGENCIA	CONTA	CNPJ
10/11/23	BIPLINK SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA	DESPESA COM INTERNET	12509	R$99,90					
10/11/23	FGTS (PAMELA CASTRO)	FGTS	FGTS EM ABERTO	R$6.884,60					
10/11/23	GALLO E GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	DIRETORIA TECNICA	401	R$4.692,50	33.222.817/0001-63	Bradesco 237	0061	5207-8	33.222.817/0001-63
10/11/23	HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	329	R$2.999,00					
10/11/23	REIS & MUSETI S/S LTDA	INFECTOLOGISTA	663	R$2.815,50		Santander 033	0030	13-0060-3	04.639.914/0001-58
			TOTAL	R$17.491,50					

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:15:59
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691318860139252930955411900016695300000009990
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 111.001
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 10/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 99,90
VALOR COBRADO 99,90
==========
NR.AUTENTICACAO 5.30D.97F.B9F.4CD.58D
==========
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.

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

Recibo do Pagador

SICOOB | 756-0 | 75691.31886 01392.529309 55411.900016 6 95300000009990

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Biplink	**3188/3925293**	**R$**		**0554119-0**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
210328	**14654481000163**	**10/11/2023**	**99,90**

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

Demonstrativo
Referente ao Acesso a Internet via Fibra de 11/10/2023 a 10/11/2023

Informações importantes

Pagador

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

Contrato: 4869
CPF/CNPJ: 44690238000161

Autenticação mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.31886 01392.529309 55411.900016 6 95300000009990

Local de Pagamento	Vencimento
Qualquer agência bancária	**10/11/2023**
Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário
Biplink	**3188/3925293**

Data do documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/07/2023	**210328**	**DM**	**A**	**06/07/2023**	**0554119-0**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor documento	(=) Valor documento
	1	**R$**			**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

Contrato: 4869
CPF/CNPJ: 44690238000161

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Nota Fiscal de Prestação Serviço de Comunicação

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: 000012509
Modelo: 21
Série: Única **Via:** Única

Conta Contrato
4869

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

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

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	11/2025	06/11/2023

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

LANÇADO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 99,90

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

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: **4ddc8daafaac8ced0a7a4ced8176e437**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.59
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311101724509235045 63
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.692,50
DATA: 10/11/2023 - 14:25:18

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: 10/11/2023 - 14:25:19

==========

DOCUMENTO: 111002
AUTENTICACAO SISBB: 2.5A0.3EE.A7F.4C8.AFF

==========

Aceita Pix? Adote a opcao favorita dos clientes
e receba as vendas em tempo real. Cadastre sua
chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
401

Código de Verificação de Autenticidade
8HTENERMV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/10/2023 às 14:47:31

Chave de Acesso
1045182HMA7ZL8E2CK8MXX04SHOGII6J

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/10/2023

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/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	DIRETORIA TÉCNICA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2023	5.000,00	R$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.692,50

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **401** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8HTENERMV**.

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

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:15:59
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790061059000000100962000186908595330000299900
BENEFICIARIO:
RONALDO MARCOS BUDIN - ME
NOME FANTASIA:
RONALDO MARCOS BUDIN - ME
CNPJ: 10.222.448/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
RONALDO MARCOS BUDIN - ME
CNPJ: 10.222.448/0001-03
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 111.003
DATA DE VENCIMENTO 13/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 10/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.999,00
VALOR COBRADO 2.999,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.30F.F7D.445.F95.C57
==========
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 HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA os produtos e/ou serviços da NFe indicada ao lado
Emissão: 16/10/2023 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total:5.998,00 (SANTA CASA DE BARIRI)

DATA DO RECEBTO	IDENTIFICAÇÃO

DANFe
Nº: 000.000.329
Série: 0001

HELPTEC

HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA

R FLORIANO PEIXOTO, Nº873
JARDIM UMUARAMA - BARIRI/SP - CEP: 17250-000
(14) 3662-4151

DANFe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.329
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-23/10-10.222.448/0001-03-55-001-000.000.329-120.231.016-6

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		135231753807069 16/10/2023 15:59:42
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	16/10/2023
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP** / **DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409			CENTRO	17250-000 / 16/10/2023
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
329	5998.00	0.00	5998.00

PARCELAS

329-1/2	23/10/2023	R$2.999,00	329-2/2	13/11/2023	R$2.999,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.998,00

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	5.998,00

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
144	MONITOR AOC 21.5 LED COM PAINEL VA COM ENTRADA HDMI	85285200	0102	5102	UN	2	564,07	1.128,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
145	TECLADO/MOUSE PRETO ZOOM USB C/FIO	84716053	0102	5405	UN	2	49,20	98,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
148	WINDOWS 10 PROFESSIONAL 32/64 BITS O EM (SEM SELO)	85234920	0102	5102	UN	2	92,50	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
165	GABINETE GAMER BG-042 MINI BLAZE PRETO BLUECASE S/FONTE/LED	84733019	0102	5405	UN	2	109,64	219,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	PROCESSADOR INTEL	85423190	0102	5102	UN	2	816,74	1.633,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	PLACA MAE LGA 1200 GIGABYTE	84733041	0102	5405	UN	2	711,48	1.422,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61	OFFICE 2019 PROFISSIONAL PLUS	85234920	0102	5102	UN	2	152,20	304,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	HD SSD ADATA 256GB	85235190	0102	5405	UN	2	159,09	318,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	FONTE AEROCOOL ATX 350W	85044021	0102	5102	UN	2	124,56	249,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	MEMORIA DDR4 KINGSTON 8GB	84733042	0102	5405	UN	4	109,76	439,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
No Pedidos Venda: 65	

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	0061-0/0001869-4	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Nosso Número: 09/00000010062-8	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 13/11/2023 / Número do Documento: 117-2/2 / Espécie: R$	Valor do Documento: 2.999,00	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as caracteristicas acima / Data / Assinatura		Data / Assinatura

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO** | Data do processamento: 16/10/2023

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10.222.448/0001-03		13/11/2023

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: Avenida Antonio Jose da Silva, 653 SALAS 1 E 5 - VILA SANTA TEREZINHA - BARIRI/SP 17250166

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000010062-8	09	R$			0061-0/0001869-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
16/10/2023	117-2/2	DM	N	16/10/2023	2.999,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R$ 9,90 de juros ao dia e multa de R$ 62,68

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, - - CENTRO - 17250000 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

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

Bradesco | 237-2 | 23790.06105 90000.001009 62000.186908 5 95330000299900

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO** | Vencimento: 13/11/2023

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10.222.448/0001-03	0061-0/0001869-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/10/2023	117-2/2	DM	N	16/10/2023	09/00000010062-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			2.999,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R$ 9,90 de juros ao dia e multa de R$ 62,68

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, - CENTRO 17250000 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.59
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311101731508464112O5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.815,50
DATA: 10/11/2023 - 14:32:39

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

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

Notificacao enviada em: 10/11/2023 - 14:32:40

==========

DOCUMENTO: 111005
AUTENTICACAO SISBB: F.332.57C.C19.C10.930

==========

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
663

Código de Verificação de Autenticidade
MW43E9PFR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/11/2023 às 09:10:27

Chave de Acesso
V64OIUS6SWPFYRV1O4FQT0JMP2F8M7W

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
				07/11/2023

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 PERIODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 SANTANDER AG 0030 CC 13-0060-60-3	3000.0	R$ 3.000,00

LANÇADO

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 **663** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MW43E9PFR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.59
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	85830000001-7	95260179231-9
	11063105384-4	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		07/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		195,26
Valor Total		195,26

DOCUMENTO: 111006
AUTENTICACAO SISBB: C.587.35C.72F.BD5.A55

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/11/2023 - 16:00:44

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	1.737,05	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	07/2019	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
138,96	56,30	195,26

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858300000017 952601792319 110631053844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/11/2023 - 16:00:44

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	1.737,05	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	07/2019	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
138,96	56,30	195,26

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858300000017 952601792319 110631053844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.59
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	85850000001-0 74560179231-3
	11063205484-4 46902380001-4
Data do pagamento	10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF	44690238/0001-61
COMPETENCIA	08/2019
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	10/11/2023
VALOR DEPOSITO	174,56
Valor Total	174,56

DOCUMENTO: 111007
AUTENTICACAO SISBB: C.E53.40B.844.FDC.6BF

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/11/2023 - 16:11:32

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	1.558,68	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	08/2019	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
124,69	49,87	174,56

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858500000010 745601792313 110632054844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/11/2023 - 16:11:32

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	1.558,68	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	08/2019	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
124,69	49,87	174,56

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858500000010 745601792313 110632054844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.59
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85860000001-2	59190179231-0
	11063305484-8	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		09/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		159,19
Valor Total		159,19

DOCUMENTO: 111008
AUTENTICACAO SISBB: B.561.674.0F2.4B8.290

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/11/2023 - 16:24:55

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	1.426,68	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	09/2019	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
114,13	45,06	159,19

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858600000012 591901792310 110633054848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/11/2023 - 16:24:55

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	1.426,68	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	09/2019	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
114,13	45,06	159,19

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858600000012 591901792310 110633054848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85860000001-2	55170179231-7
	11063405384-5	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		10/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		155,17
Valor Total		155,17

DOCUMENTO: 111009
AUTENTICACAO SISBB: C.13E.9C0.C64.B5F.121

Aceita Pix? Adote a opcao favorita dos clientes e receba as vendas em tempo real. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/11/2023 - 16:32:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.395,78	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	10/2019	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
111,66	43,51	155,17

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858600000012 551701792317 110634053845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/11/2023 - 16:32:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.395,78	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	10/2019	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
111,66	43,51	155,17

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858600000012 551701792317 110634053845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85860000002-0 08420179231-2
	11063505384-9 46902380001-4
Data do pagamento	10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF	44690238/0001-61
COMPETENCIA	11/2019
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	10/11/2023
VALOR DEPOSITO	208,42
Valor Total	208,42

DOCUMENTO: 111010
AUTENTICACAO SISBB: 8.9A1.9B7.E76.302.099

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/11/2023 - 16:49:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.881,78	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	11/2019	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
150,54	57,88	208,42

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858600000020 084201792312 110635053849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/11/2023 - 16:49:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.881,78	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	11/2019	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
150,54	57,88	208,42

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858600000020 084201792312 110635053849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85860000002-0	19720179231-0
	11063605484-9	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		12/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		219,72
Valor Total		219,72

DOCUMENTO: 111011
AUTENTICACAO SISBB: 4.819.02B.F09.B0A.862

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/11/2023 - 17:01:22

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.991,27	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	12/2019	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
159,30	60,42	219,72

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858600000020 197201792310 110636054849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/11/2023 - 17:01:22

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.991,27	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	12/2019	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
159,30	60,42	219,72

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858600000020 197201792310 110636054849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
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	85840000001-9	53440179231-1
	11063705384-6	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		01/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		153,44
Valor Total		153,44

DOCUMENTO: 111012
AUTENTICACAO SISBB: 6.BDB.787.050.83B.F29

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/11/2023 - 17:11:57

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.395,78	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	01/2020	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
111,66	41,78	153,44

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858400000019 534401792311 110637053846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/11/2023 - 17:11:57

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.395,78	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	01/2020	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
111,66	41,78	153,44

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858400000019 534401792311 110637053846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
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	85820000001-5	52860179231-0
	11063805484-6	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		02/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		152,86
Valor Total		152,86

DOCUMENTO: 111013
AUTENTICACAO SISBB: D.951.6FA.C77.F68.CFC

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/11/2023 - 17:22:02

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	1.395,78	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	02/2020	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
111,66	41,20	152,86

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858200000015 528601792310 110638054846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/11/2023 - 17:22:02

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	1.395,78	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	02/2020	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
111,66	41,20	152,86

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858200000015 528601792310 110638054846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
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	85810000001-3 52280179231-5
	11063905484-0 46902380001-4
Data do pagamento	10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF	44690238/0001-61
COMPETENCIA	03/2020
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	10/11/2023
VALOR DEPOSITO	152,28
Valor Total	152,28

DOCUMENTO: 111014
AUTENTICACAO SISBB: 2.C92.F71.3C5.08C.CCF

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/11/2023 - 17:26:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.395,78	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	03/2020	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
111,66	40,62	152,28

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858100000013 522801792315 110639054840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/11/2023 - 17:26:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.395,78	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	03/2020	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
111,66	40,62	152,28

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858100000013 522801792315 110639054840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85880000001-6	51700179231-4
	11064005484-0	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		04/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		151,70
Valor Total		151,70

DOCUMENTO: 111015
AUTENTICACAO SISBB: 0.A79.E1F.876.D5B.93F

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 09:36:57

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	1.395,78	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	04/2020	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
111,66	40,04	151,70

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858800000016 517001792314 110640054840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 09:36:57

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	1.395,78	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	04/2020	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
111,66	40,04	151,70

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858800000016 517001792314 110640054840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
0198800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85870000001-4	51130179231-0
	11064105384-7	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		05/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		151,13
Valor Total		151,13

DOCUMENTO: 111016
AUTENTICACAO SISBB: A.9B0.765.88D.435.69F

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 09:42:33

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0143)06626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.395,78	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	05/2020	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
111,66	39,47	151,13

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858700000014 511301792310 110641053847 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 09:42:33

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0143)06626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.395,78	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	05/2020	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
111,66	39,47	151,13

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858700000014 511301792310 110641053847 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
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	85850000001-0	50550179231-0
	11064205484-7	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		06/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		150,55
Valor Total		150,55

DOCUMENTO: 111017
AUTENTICACAO SISBB: C.A9A.47C.234.9AD.7A4

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 09:52:15

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.395,78	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	06/2020	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
111,66	38,89	150,55

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858500000010 505501792310 110642054847 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 09:52:15

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.395,78	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	06/2020	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
111,66	38,89	150,55

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858500000010 505501792310 110642054847 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
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	85800000001-1	49970179231-5
	11064305484-0	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		07/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		149,97
Valor Total		149,97

DOCUMENTO: 111018
AUTENTICACAO SISBB: 4.B2F.DA9.974.70E.71B

Aceita Pix? Adote a opcao favorita dos clientes e receba as vendas em tempo real. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 09:58:11

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.395,78	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	07/2020	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
111,66	38,31	149,97

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858000000011 499701792315 110643054840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 09:58:11

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.395,78	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	07/2020	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
111,66	38,31	149,97

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858000000011 499701792315 110643054840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
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	85850000001-0	49400179231-1
	11064405384-8	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		08/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		149,40
Valor Total		149,40

DOCUMENTO: 111019
AUTENTICACAO SISBB: F.94A.A59.3F0.7E9.593

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 10:02:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0143)06626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.395,78	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	08/2020	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
111,66	37,74	149,40

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858500000010 494001792311 110644053848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 10:02:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0143)06626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.395,78	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	08/2020	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
111,66	37,74	149,40

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858500000010 494001792311 110644053848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85830000001-7	48820179231-0
	11064505484-8	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		09/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		148,82
Valor Total		148,82

DOCUMENTO: 111020
AUTENTICACAO SISBB: 4.5E3.A39.D74.77F.8D5

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/11/2023 - 10:13:24

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0143)06626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.395,78	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	09/2020	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
111,66	37,16	148,82

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858300000017 488201792310 110645054848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/11/2023 - 10:13:24

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0143)06626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.395,78	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	09/2020	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
111,66	37,16	148,82

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858300000017 488201792310 110645054848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
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	85850000001-0	59600179231-4
	11064605384-5	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		10/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		159,60
Valor Total		159,60

DOCUMENTO: 111021
AUTENTICACAO SISBB: 1.BAA.511.641.DC5.F67

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 10:34:30

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0143)06626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.502,69	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	10/2020	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
120,21	39,39	159,60

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858500000010 596001792314 110646053845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 10:34:30

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0143)06626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.502,69	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	10/2020	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
120,21	39,39	159,60

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858500000010 596001792314 110646053845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85850000002-9	35640179231-0
	11064705484-5	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		11/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		235,64
Valor Total		235,64

DOCUMENTO: 111022
AUTENTICACAO SISBB: C.BD7.1A8.EDF.F7F.11E

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/11/2023 - 10:39:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.227,30	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	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
178,18	57,46	235,64

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858500000029 356401792310 110647054845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/11/2023 - 10:39:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.227,30	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	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
178,18	57,46	235,64

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858500000029 356401792310 110647054845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
0198800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85870000002-2	34720179231-7
	11064805484-9	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		12/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		234,72
Valor Total		234,72

DOCUMENTO: 111023
AUTENTICACAO SISBB: 7.4F4.57A.8C0.6D9.903

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 10:45:51

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.227,31	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	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
178,18	56,54	234,72

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858700000022 347201792317 110648054849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 10:45:51

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.227,31	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	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
178,18	56,54	234,72

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858700000022 347201792317 110648054849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
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	85870000001-4	51530179231-3
	11065005384-6	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		02/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		151,53
Valor Total		151,53

DOCUMENTO: 111024
AUTENTICACAO SISBB: C.D04.4BA.1EA.728.694

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 10:50:24

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	1.449,23	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	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
115,93	35,60	151,53

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858700000014 515301792313 110650053846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 10:50:24

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	1.449,23	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	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
115,93	35,60	151,53

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858700000014 515301792313 110650053846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000002-0	09910179231-9
	11065105384-0	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		03/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		209,91
Valor Total		209,91

DOCUMENTO: 111025
AUTENTICACAO SISBB: F.2A8.8F0.E05.897.4EC

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 10:57:37

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	2.015,59	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	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
161,24	48,67	209,91

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858000000020 099101792319 110651053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 10:57:37

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	2.015,59	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	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
161,24	48,67	209,91

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858000000020 099101792319 110651053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
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	85860000001-2	50330179231-0
	11065205384-3	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		04/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		150,33
Valor Total		150,33

DOCUMENTO: 111026
AUTENTICACAO SISBB: 9.B11.2EF.830.1A8.5D9

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 11:04:58

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	1.449,23	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	04/2021	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
115,93	34,40	150,33

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858600000012 503301792310 110652053843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 11:04:58

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	1.449,23	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	04/2021	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
115,93	34,40	150,33

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858600000012 503301792310 110652053843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85830000001-7	49730179231-1
	11065305384-7	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		05/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		149,73
Valor Total		149,73

DOCUMENTO: 111027
AUTENTICACAO SISBB: 9.0BE.D4F.BE4.90A.AB0

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 11:09:04

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.449,23	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	05/2021	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
115,93	33,80	149,73

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858300000017 497301792311 110653053847 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 11:09:04

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.449,23	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	05/2021	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
115,93	33,80	149,73

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858300000017 497301792311 110653053847 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
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	85850000001-0	49130179231-2
	11065405384-0	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		06/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		149,13
Valor Total		149,13

DOCUMENTO: 111028
AUTENTICACAO SISBB: 6.369.9E8.0E9.87A.9BB

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 11:14:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.449,23	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	06/2021	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
115,93	33,20	149,13

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858500000010 491301792312 110654053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 11:14:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.449,23	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	06/2021	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
115,93	33,20	149,13

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858500000010 491301792312 110654053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
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	85840000001-9	74940179231-2
	11065505384-4	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		07/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		174,94
Valor Total		174,94

DOCUMENTO: 111029
AUTENTICACAO SISBB: A.C0B.720.291.60D.A71

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 11:20:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.706,87	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	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
136,54	38,40	174,94

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858400000019 749401792312 110655053844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 11:20:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.706,87	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	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
136,54	38,40	174,94

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858400000019 749401792312 110655053844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85800000001-1 87830179231-0
	11065605384-8 46902380001-4
Data do pagamento	10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF	44690238/0001-61
COMPETENCIA	08/2021
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	10/11/2023
VALOR DEPOSITO	187,83
Valor Total	187,83

DOCUMENTO: 111030
AUTENTICACAO SISBB: 7.1D0.1E3.D0E.07F.F7B

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 11:26:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.840,07	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	08/2021	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
147,20	40,63	187,83

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858000000011 878301792310 110656053848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 11:26:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.840,07	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	08/2021	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
147,20	40,63	187,83

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858000000011 878301792310 110656053848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
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	85870000001-4	57350179231-4
	11065705384-1	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		09/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		157,35
Valor Total		157,35

DOCUMENTO: 111031
AUTENTICACAO SISBB: B.5F5.3E9.5D6.F48.650

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/11/2023 - 13:19:19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.547,72	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	09/2021	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
123,81	33,54	157,35

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858700000014 573501792314 110657053841 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/11/2023 - 13:19:19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.547,72	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	09/2021	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
123,81	33,54	157,35

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858700000014 573501792314 110657053841 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
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	85800000001-1	61270179231-2
	11065805484-1	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		10/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		161,27
Valor Total		161,27

DOCUMENTO: 111032
AUTENTICACAO SISBB: C.7C4.12A.A80.AC5.524

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 13:38:58

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	1.592,81	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	10/2021	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
127,42	33,85	161,27

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858000000011 612701792312 110658054841 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 13:38:58

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	1.592,81	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	10/2021	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
127,42	33,85	161,27

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858000000011 612701792312 110658054841 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85850000002-9	40920179231-0
	11065905384-9	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		11/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		240,92
Valor Total		240,92

DOCUMENTO: 111033
AUTENTICACAO SISBB: C.666.279.446.E1B.1CC

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 13:51:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.389,22	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	11/2021	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
191,13	49,79	240,92

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858500000029 409201792310 110659053849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 13:51:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.389,22	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	11/2021	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
191,13	49,79	240,92

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858500000029 409201792310 110659053849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85840000002-7	39820179231-1
	11066005384-9	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		12/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		239,82
Valor Total		239,82

DOCUMENTO: 111034
AUTENTICACAO SISBB: C.297.EC7.A84.8CD.52D

Aceita Pix? Adote a opcao favorita dos clientes e receba as vendas em tempo real. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 13:55:59

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.389,21	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	12/2021	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
191,13	48,69	239,82

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858400000027 398201792311 110660053849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 13:55:59

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.389,21	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	12/2021	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
191,13	48,69	239,82

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858400000027 398201792311 110660053849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890000002-6	36510179231-3
	11066105484-9	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		01/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		236,51
Valor Total		236,51

DOCUMENTO: 111035
AUTENTICACAO SISBB: 6.17C.D2E.477.EE8.8E6

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/11/2023 - 14:03:55

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.367,27	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	01/2022	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
189,38	47,13	236,51

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858900000026 365101792313 110661054849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/11/2023 - 14:03:55

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.367,27	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	01/2022	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
189,38	47,13	236,51

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858900000026 365101792313 110661054849 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
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	85850000002-9	13020179231-0
	11066205484-2	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		02/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		213,02
Valor Total		213,02

DOCUMENTO: 111036
AUTENTICACAO SISBB: 6.4F6.4B4.A68.A00.B89

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 14:15:13

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.141,19	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	02/2022	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
171,29	41,73	213,02

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858500000029 130201792310 110662054842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 14:15:13

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.141,19	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	02/2022	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
171,29	41,73	213,02

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858500000029 130201792310 110662054842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85880000001-6	70080179231-7
	11066305384-0	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		03/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		170,08
Valor Total		170,08

DOCUMENTO: 111037
AUTENTICACAO SISBB: A.EBB.05E.42F.313.18D

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/11/2023 - 14:21:40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.718,20	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	03/2022	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
137,45	32,63	170,08

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858800000016 700801792317 110663053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/11/2023 - 14:21:40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.718,20	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	03/2022	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
137,45	32,63	170,08

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858800000016 700801792317 110663053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85860000001-2	65280179231-3
	11066405484-0	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		04/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		165,28
Valor Total		165,28

DOCUMENTO: 111038
AUTENTICACAO SISBB: A.47B.B49.210.5C9.F29

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 14:36:52

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.677,66	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	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
134,21	31,07	165,28

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858600000012 652801792313 110664054840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 14:36:52

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.677,66	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	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
134,21	31,07	165,28

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858600000012 652801792313 110664054840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85810000001-3	60770179231-6
	11066505384-7	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		05/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		160,77
Valor Total		160,77

DOCUMENTO: 111039
AUTENTICACAO SISBB: F.5DA.E22.D65.29D.D5A

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 14:50:38

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	1.641,19	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	05/2022	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
131,29	29,48	160,77

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858100000013 607701792316 110665053847 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 14:50:38

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	1.641,19	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	05/2022	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
131,29	29,48	160,77

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858100000013 607701792316 110665053847 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
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	85800000001-1	67710179231-6
	11066605384-0	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		06/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		167,71
Valor Total		167,71

DOCUMENTO: 111040
AUTENTICACAO SISBB: 7.92F.5BC.090.1EB.BC6

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/11/2023 - 15:11:24

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	1.721,94	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	06/2022	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
137,75	29,96	167,71

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858000000011 677101792316 110666053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/11/2023 - 15:11:24

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	1.721,94	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	06/2022	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
137,75	29,96	167,71

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858000000011 677101792316 110666053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890000002-6	14550179231-3
	11066705384-4	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		07/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		214,55
Valor Total		214,55

DOCUMENTO: 111041
AUTENTICACAO SISBB: 4.F6E.879.520.9EB.F69

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 15:26:49

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.215,60	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	07/2022	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
177,24	37,31	214,55

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858900000026 145501792313 110667053844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 15:26:49

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.215,60	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	07/2022	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
177,24	37,31	214,55

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858900000026 145501792313 110667053844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
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	85860000002-0	34640179231-2
	11066805484-4	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		08/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		234,64
Valor Total		234,64

DOCUMENTO: 111042
AUTENTICACAO SISBB: 1.AAB.E62.C4C.C68.A46

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 15:38:57

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.439,00	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	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
195,12	39,52	234,64

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858600000020 346401792312 110668054844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 15:38:57

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.439,00	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	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
195,12	39,52	234,64

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858600000020 346401792312 110668054844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
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	85850000002-9	46850179231-1
	11066905484-8	46902380001-4
Data do pagamento		10/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		09/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/11/2023
VALOR DEPOSITO		246,85
Valor Total		246,85

DOCUMENTO: 111043
AUTENTICACAO SISBB: 3.FE2.36E.D5E.559.F65

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 15:44:04

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.582,14	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	09/2022	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
206,57	40,28	246,85

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858500000029 468501792311 110669054848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/11/2023 - 15:44:04

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.582,14	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	09/2022	10/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
206,57	40,28	246,85

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/11/2023

858500000029 468501792311 110669054848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

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

Médicos Auxiliaries Setembro 2023								
Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Felipe Marsili Palanca	13/11/2023	R$ 1.901,49	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	142
Clinica Med Barimed (PJ)	13/11/2023	R$ 1.415,78		B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	576
Med Clinica Ferraz	13/11/2023	R$ 1.887,79		Santander 033	0646	13.000.815-6	11.980.888/0001-92	598
	TOTAL	**R$ 5.205,06**						

Médicos Auxiliaries Setembro 2023								
Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
IBIMAGEM DIAGNÓSTICOS	13/11/2023	1670,53		Sicoob 756	3188	86584-2	09.156.231/0001-63	73770

TOTAL	R$ 6.875,59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131959212850973 96
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.901,49
DATA: 13/11/2023 - 17:00:05

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: 13/11/2023 - 17:00:06

==========

DOCUMENTO: 111302
AUTENTICACAO SISBB: 1.210.FC9.57A.A4E.ED5

==========

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

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

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

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

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
142

Código de Verificação de
50MQYUJNW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 12:42:54

Chave de Acesso
2148930LM536G134ZXCT9ABKVTJ6UHN

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Foram 10 cirurgias realizadas no mês de outubro/2023 como médico auxiliar- valor total R$1901,49	1.901,49	R$ 1.901,49

LAUDADO

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**	**2.7993%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.901,49	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.901,49**	**R$ 53,23**	**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$ 1.901,49

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **142** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **50MQYUJNW**.

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

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

DRº FELIPE PALANCA

CIRUGIAS REALIZADAS NO MÊS DE OUTUBRO/2023

ELETIVA

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1º CIRUGIÃO	2º CIR.AUXILIAR	ANESTESISTA	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
04/10/2023	ALEX GUSTAVO BAIO	HERNIORRAFIA MEDIANA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 40,93	R$ 122,79
04/10/2023	TAIS F. DOS SANTOS ALEXANDRINO	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 106,80	R$ 320,40
11/10/2023	LAZARO DONIZETE DE ALICE	HERNIORRAFIA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 40,93	R$ 122,79
11/10/2023	MIRELE SANTOS	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 106,80	R$ 320,40
25/10/2023	CRISTINA CEVALLO LIMA	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 106,80	R$ 320,40
25/10/2023	MARIANA AQUILANTE POLICARPO	PLICOMA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 37,45	R$ 112,35
25/10/2023	BRASILINA PERIN	HERNIORRAFIA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 40,93	R$ 122,79
25/10/2023	REGINALDO MANA	HERNIORRAFIA INGUINAL E	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 63,15	R$ 189,45
09/10/2023	ANELISE F, ALVES RODRIGUES	CESAREA	ROSANGELA	FELIPE	JESUS	R$ 45,02	R$ 135,06
16/10/2023	GIVANA GABRIELA INACIO CRUZ	CESAREA	ROSANGELA	FELIPE	JESUS	R$ 45,02	R$ 135,06
					TOTAL	R$ 633,83	R$ 1.901,49

NOSSA SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

Mês: OUTUBRO 2023

Nº	Nome	Procedimento	data	1º cirurgiao	2º cirurgião	anestesista
1	Anelise Fernanda Alves Rodrigues	Cesárea	09/10	Rosangela	Felipe	4502 Jesus
2	Givana Gabriela Inacio Cruz	Cesárea	16/10	Rosangela	Felipe	4502 Jesus
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

Tamires

DR. FELIPE

CIRURGIAS REALIZADAS NO MÊS DE OUTUBRO 2023

	DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1° CIRURGIÃO	2° cirurgião	PROCEDENCIA	CONVENIO
01	04.10	Alex Gustavo Baio	Herniorrafia Mediana	Luiz Carlos	Felipe	ELETIVA 40,93	SUS
02	04.10	Taís F. Dos Santos Alexandrino	Colecistectomia	Luiz Carlos	Felipe	ELETIVA 106,80	SUS
03	11.10	Lázaro Donizete de Alice	Hérniorrafia Umbilical	Luiz Carlos	Felipe	ELETIVA 40,93	UNIMED
04	11.10	Mirele Santos	Colecistectomia	Luiz Carlos	Felipe	ELETIVA 106,80	SUS
05	25.10	Cristina Cevallo Lima	Colecistectomia	Luiz Carlos	Felipe	ELETIVA 106,80	SUS
06	25.10	Mariana Aquilante Policarpo	Plicoma	Luiz Carlos	Felipe	ELETIVA ✕ 37,45	UNIMED
07	25.10	Brasilina Perin	Herniorrafia Umbilical	Luiz Carlos	Felipe	ELETIVA 40,93	SUS
08	25.10	Reginaldo Mana	Herniorrafia Inguinal E	Luiz Carlos	Felipe	ELETIVA 63,15	SUS

Keli Cristina Podanoschi
Enfermeira
COREN/SP 121632

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311132000043865886199
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.415,78
DATA: 13/11/2023 - 17:01:41

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: 13/11/2023 - 17:01:41

==========

DOCUMENTO: 111303
AUTENTICACAO SISBB: 1.232.9D4.5BB.BF9.2CD

==========

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
576

Código de Verificação de Autenticidade
IJMRP6Q7E

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 14:29:38

Chave de Acesso
10464560PNIDQC6APWQSF32YUSZNCTRA

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
				31/10/2023

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
7,00	SV	CIRURGIAS REALIZADAS NO MÊS DE OUTUBRO/2023 COMO MÉDICO ANESTESISTA.	215,51	R$ 1.508,57

LANÇADO

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$ 1.508,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.508,57	R$ 30,17	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.508,57 x 0,65%)	COFINS (1.508,57 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.508,57 x 1,50%)	CSLL (1.508,57 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 9,81	R$ 45,26	R$ 0,00	R$ 22,63	R$ 15,09	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.415,78

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$202,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$40,58

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **576** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IJMRP6Q7E**.

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

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

DRº JESUS

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

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1º CIRUGIÃO	2º CIR.AUXILIAR	ANESTESISTA	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
04/10/2023	**ALEX GUSTAVO BAIO**	HERNIORRAFIA MEDIANA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 40,93	R$ 122,79
04/10/2023	**TAIS F. DOS SANTOS ALEXANDRINO**	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 106,80	R$ 320,40
11/10/2023	**MIRELE SANTOS**	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 106,80	R$ 320,40
17/10/2023	**ELAINE KARINA M. BATISTA**	HEMORROIDECTOMIA+ESFINCTERECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 37,45	R$ 112,35
25/10/2023	**CRISTINA CAVALLO LIMA**	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 106,80	R$ 320,40
25/10/2023	**BRASILINA PERIN**	HERNIORRAFIA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 40,93	R$ 122,79
25/10/2023	**REGINALDO MANA**	HERNIORRAFIA INGUINAL E	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 63,15	R$ 189,45
							R$ -
					TOTAL	**R$ 502,86**	**R$ 1.508,58**

DR. JÉSUS

CIRURGIAS REALIZADAS NO MÊS DE OUTUBRO 2023

	DATA	NOME	PROCEDIMENTO	ANESTESISTA	PROCEDENCIA	CONVENIO
01	04.10	Alex Gustavo Baio	Herniorrafia Mediana	Jésus	ELETIVA 40,93	SUS
02	04.10	Taís F. Dos Santos Alexandrino	Colecistectomia	Jésus	ELETIVA 106,80	SUS
03	11.10	Mirele Santos	Colecistectomia	Jésus	ELETIVA 106,80	SUS
04	17.10	Elaine Karina M. Batista	Hemorroidectomia + esfincterectomia	Jésus	ELETIVA 37,45	SUS
05	25.10	Cristina Cevallo Lima	Colecistectomia	Jésus	ELETIVA 106,80	SUS
06	25.10	Brasilina Perin	Herniorrafia Umbilical	Jésus	ELETIVA 40,93	SUS
07	25.10	Reginaldo Mana	Herniorrafia Inguinal E	Jésus	ELETIVA 63,15	SUS

Keli Cristina Podanoschi
Enfermeira
COREN/SP 1216372

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.26
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311132003387477353O6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.887,79
DATA: 13/11/2023 - 17:04:14

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

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 17:04:16

==========

DOCUMENTO: 111304
AUTENTICACAO SISBB: 2.1E0.246.EB3.A8E.DB4

==========

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.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
598

Código de Verificação de Autenticidade
LY8GSEBHN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 09:26:46

Chave de Acesso
10460612CF6TIIL4DDA4ZRVXCUC58T2G

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2023

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	07 CIRURGIAS ELETIVAS REALIZADAS NO MÊS DE OUTUBRO/2023, COMO MÉDICO CIRURGIÃO= R$ 2.011,50	2.011,50	R$ 2.011,50

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$ 2.011,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.011,50	R$ 40,23	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.011,50 x 0,65%)	COFINS (2.011,50 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.011,50 x 1,50%)	CSLL (2.011,50 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 13,07	R$ 60,35	R$ 0,00	R$ 30,17	R$ 20,12	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.887,79

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$270,55 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$54,11

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **598** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LY8GSEBHN**.

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

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

DRº LUIZ CARLOS

CIRUGIAS REALIZADAS NO MÊS DE OUTUBRO/2023

ELETIVA

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1º CIRUGIÃO	2º CIR.AUXILIAR	ANESTESISTA	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
04/10/2023	ALEX GUSTAVO BAIO	HERNIORRAFIA MEDIANA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 54,58	R$ 163,74
04/10/2023	TAIS F. DOS SANTOS ALEXANDRINO	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 142,40	R$ 427,20
11/10/2023	MIRELE SANTOS	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 142,40	R$ 427,20
17/10/2023	ELAINE KARINA M. BATISTA	HEMORROIDECTOMIA+ESFINCTERECTOI	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 49,94	R$ 149,82
25/10/2023	CRISTINA CAVALLO LIMA	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 142,40	R$ 427,20
25/10/2023	BRASILINA PERIN	HERNIORRAFIA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 54,58	R$ 163,74
25/10/2023	REGINALDO MANA	HERNIORRAFIA INGUINAL E	LUIZ CARLOS	FELIPE	JESUS	R$ 84,20	R$ 252,60
							R$ -
					TOTAL	R$ 670,50	R$ 2.011,50

DR. LUIZ CARLOS

CIRURGIAS REALIZADAS NO MÊS DE OUTUBRO 2023

	DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1° CIRURGIÃO	PROCEDENCIA	CONVENIO
01	04.10	Alex Gustavo Baio	Herniorrafia Mediana	Luiz Carlos	ELETIVA 54,58	SUS
02	04.10	Taís F. Dos Santos Alexandrino	Colecistectomia	Luiz Carlos	ELETIVA 142,40	SUS
03	11.10	Mirele Santos	Colecistectomia	Luiz Carlos	ELETIVA 142,40	SUS
04	17.10	Elaine Karina M. Batista	Hemorroidectomia + esfincterectomia	Luiz Carlos	ELETIVA 99,94	SUS
05	25.10	Cristina Cevallo Lima	Colecistectomia	Luiz Carlos	ELETIVA 142,40	SUS
06	25.10	Brasilina Perin	Herniorrafia Umbilical	Luiz Carlos	ELETIVA 54,58	SUS
07	25.10	Reginaldo Mana	Herniorrafia Inguinal E	Luiz Carlos	ELETIVA 84,20	SUS

670,50

Keli Cristina Podanoschi
Enfermeira
COREN/SP 121632

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.26
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311131957047930625l5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.670,53
DATA: 13/11/2023 - 16:57:26

PAGO PARA: Ibimagem
CNPJ: 9.156.231/0001-63
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000000865842
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:57:28

==========

DOCUMENTO: 111301
AUTENTICACAO SISBB: 0.46F.E8F.922.85A.063

==========

Aceita Pix? Adote a opcao favorita dos clientes e receba as vendas em tempo real. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

==========

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

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

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

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

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
73770
Código de Verificação de
OMYH7E80F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2023 às 16:23:40
Chave de Acesso
2163138LX9VFFDS3LW0TVS9W1Z843J9

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
				10/11/2023

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	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
09.156.231/0001-63	**ISENTO**	**00198473**	**00029339**	IBIMAGEM - DIAGNOSTICOS S/S LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA QUINTINO BOCAIUVA, 0550		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-085	**Ibitinga-SP**		

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	RESSONANCIA DE ABDOMEN SUPERIOR JAIRO ROBERTO GRAVA CPF: 015.745.618-80	890,00	R$ 890,00
1,00	UN	RESSONANCIA DE PELVE JAIRO ROBERTO GRAVA CPF: 015.745.618-80	890,00	R$ 890,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	**Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...**	**2.00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.780,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.780,00**	**R$ 35,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1,780.00 x 0.65%)	COFINS (1,780.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (1,780.00 x 1.50%)	CSLL (1,780.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 11,57	**R$ 53,40**	**R$ 0,00**	**R$ 26,70**	**R$ 17,80**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.670,53

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$239,41 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$58,74

Informações Complementares

DADOS PARA DEPÓSITO CONTA CREDICITRUS
BANCO: 756
AG: 3188
C/C: 86584-2
VALOR DO EXAME A PRAZO 1860,00
VALOR DO EXAME A VISTA 1780,00

RECEBI(EMOS) DE **IBIMAGEM - DIAGNOSTICOS S/S LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **73770** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OMYH7E80F.**

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

NOSSA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: João Roberto Gava

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

RNM de abdom total

(↑ de TGO / TGP / ↑ GT de etiologia a/x !

US de fígado vesícula vias dilatadas

sem nódulos

08/11/23

CRM 68462

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

10:50h

EVOLUÇÃO MÉDICA DO PACIENTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

PRONTUÁRIO: 2782589

JAIRO ROBERTO GRAVA

REGISTRO: 20010 - LEITO: QUARTO 36 LEITO 02

IDADE: 63 - **PLANO DE SAUDE:** SUS

DIABÉTICO: NAO INFORMADO - **HIPERTENSO:** NAO INFORMADO

ALÉRGICO: NAO POSSUI ALERGIA

CID:

EVOLUÇÃO

NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI, CRM: 68462 . 08-11-2023 11:10:59

pac com perda ponderal importante, com eda evidenciando pangastrite endoscopica erosiva e litiase vesicular. pac refere inapetencia e astenia importante., com anemia leucocitose com desvio a esquerda.

inicio flagyl ev de 8/8 hs

NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI
CRM: 68462 / SP

NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI, CRM: 68462 . 08-11-2023 12:19:28

discutido caso com dr. luis carlos que sugeriu rnm de abdome total. conversar com enf vanessa.

NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI
CRM: 68462 / SP

SUS

DATA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO		VALOR	PIX	BANCO	AGENCIA	CONTA	CNPJ
16/11/2023	ACORDOS TRABALHISTAS	ACORDO TRABALHISTA FUNCIONÁRIOS	Sueli 5 parcela DE 10	R$	970,00					
16/11/2023	ACORDOS TRABALHISTAS	ACORDO TRABALHISTA - MÉDICOS	DR FELIPE 3 PARCELA DE 6	R$	1.600,00	pix PF				
16/11/2023	ACORDOS TRABALHISTAS	ACORDO TRABALHISTA - MÉDICOS	WANELGIL 3 PARCELA DE 17	R$	2.000,00	c.c. advogado				
16/11/2023	ASTRA SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA-ME	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	10779	R$	415,16	12.027.798/0001-44	Itaú 0341	0424	16196-6	12.027.798/0001-44
16/11/2023	AME AUDIOLOGIA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16390	R$	300,00		BANCO DO BRASIL S/A	37-X	113350-0	44.690.238/0001-61
16/11/2023	COLLY & BARATTO LTDA ME (BOLETO)	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1349	R$	300,00		Bradesco 0237			
16/11/2023	CONEXAO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP	DESPESA COM INTERNET	256655	R$	40,98		B.B. 0001	0198-8	9808-6	07.848.933/0001-82
16/11/2023	CONEXAO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP	DESPESA COM INTERNET	162363	R$	48,02		B.B. 0001	0198-8	9808-6	07.848.933/0001-82
16/11/2023	CPFL - PARCELAMENTO	ENERGIA ELETRICA	Parcela 6 + de 60	R$	10.000,00					
16/11/2023	L.P MORETTI BAURU ME	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	15097	R$	555,10	03.013.365/0001-49	Bradesco 0237	0013-2	427.656-6	03.013.365/0001-49
16/11/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES LABORATORIAIS SUS EXTERNOS	20913	R$	11.358,70	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
16/11/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES LABORATORIAIS PRONTO ATENDIME	20917	R$	5.223,95	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
16/11/2023	MAZZO, OCON, SESTARE E PINEZI ADVOGADOS	HONORARIOS ADVOCATICIOS	136	R$	10.825,56	13200	Bradesco 0237	1638-1	46700-6	21.784.259/0001-40
16/11/2023	ORLANDI - LAB COMERCIO E SERVIÇOS AUDIOLOGICOS LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	122	R$	210,00	BOLETO				
16/11/2023	OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILZAÇÃO EIRELI	MATERIAIS HOSPITALARES	56661	R$	632,22		BB 001	1510-5	40303-2	74.347.980/0001-30
16/11/2023	PREVENT ASS E ASS	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	15946	R$	1.318,95		B.B. 0001	0198-8	4170-X	01.261.818/0001-20
16/11/2023	PAULO SERGIO CANAL	LIMPEZA E MANUTENÇÃO JARDINAGEM	13	R$	300,00		Banco Sicoob	3188	3723097	27.294.585/0001-56
16/11/2023	SAEMBA - SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO	AGUA E ESGOTO	REF 10 2023	R$	35,57	BOLETO				
16/11/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO	SOFTWARE DE GESTAO	8960	R$	5.370,00	BOLETO				
16/11/2023	VINICIUS FERRARI MATERIAIS DE CONSTRUCAO - CASA SAO PAULO	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	48048	R$	142,54	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90
16/11/2023	VINICIUS FERRARI MATERIAIS DE CONSTRUCAO - CASA SAO PAULO	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	48049	R$	713,10	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90
16/11/2023	VINICIUS FERRARI MATERIAIS DE CONSTRUCAO - CASA SAO PAULO	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	48134	R$	208,92	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90
16/11/2023	WEBLINE SOFTWARE LTDA	WEB SITE	39300	R$	400,00	07.673.796/0001-92	Itaú 0341	4294	06629-7	07.673.796/0001-92
		TOTAL		R$	52.968,77					

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.43
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	85870000009-0	70000179231-2
	20768368084-6	46902380001-4
Data do pagamento		16/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		11/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		07/12/2023
VALOR DEPOSITO		970,00
Valor Total		970,00

DOCUMENTO: 111601
AUTENTICACAO SISBB: 6.D86.E96.439.6F5.800

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 14/11/2023 - 16:36:10

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	11/2023	07/12/2023

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858700000090 700001792312 207683680846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 14/11/2023 - 16:36:10

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	11/2023	07/12/2023

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858700000090 700001792312 207683680846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022)

DATA: 14/11/2023
HORA: 16:36:10
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
INSCRIÇÃO: 44.690.238/0001-61
COMPETÊNCIA: 11/2023 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 07/12/2023

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 858700000090 700001792312 207683680846 469023800014

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 11/2023 COD REC: 660 COD GPS: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 44.690.238/0001-61 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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 858700000090 700001792312 207683680846 469023800014

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA Nº DE CONTROLE: KOucE8JTfzP0000-0
Nº ARQUIVO: P6Uyh1nSyCr0000-2
COMP: 11/2023 COD REC: 660 COD GPS: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
INSCRIÇÃO: 44.690.238/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 BAIRRO: CENTRO
CIDADE: BARIRI UF: SP CEP: 17250-000 CNAE: 8610101

NÚMERO DO PROCESSO: 00001026742/2023 VARA: 00001 PERÍODO INÍCIO: 11/2023 PERÍODO FIM: 11/2023

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

CARACTERISTICA: 03-RECLAMATORIA TRABALHISTA 858700000090 700001792312 207683680846 469023800014

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA Nº DE CONTROLE: KOucE8JTfzP0000-0 Nº ARQUIVO: P6Uyh1nSyCr0000-2
COMP: 11/2023 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: 11/2023 PERÍODO FIM: 11/2023

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 07/12/2023

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 14/11/2023 16:38:21.

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 P6Uyh1nSyCr00002.SFP é:

c4804c31-ffdf-40f8-acd8-449ad4e3dd3b

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: 11/2023
NRA: P6Uyh1nSyCr00002
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
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.43
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311161806176852600 28
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.600,00
DATA: 16/11/2023 - 15:07:29

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: 16/11/2023 - 15:07:30

==========

DOCUMENTO: 111602
AUTENTICACAO SISBB: 9.FA1.5D8.6F2.BED.A5C

==========

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 WPRO23011144119

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 WPRO23011144119

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 WPRO23011441 19

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 BENAN BORGES FERREIRA e Tribunal de Justica do Estado de Sao Paulo, protocolado em 11/09/2023 às 10:13 , sob o número WPRO23011444119

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

5 DE FEVEREIRO DE 1874

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 .

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**
Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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 10009913526021826006

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.43
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311161809135194823 38
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.000,00
DATA: 16/11/2023 - 15:09:23

PAGO PARA: Murilo G Scarre
CPF: ***.812.808-**
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000 7021666
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 15:09:24

==========

DOCUMENTO: 111603
AUTENTICACAO SISBB: F.EAF.730.43E.E00.7A6

==========

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 COLA Assinado de forma digital por WANELGIL DE JESUS COLA 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: 46.319.313-1
CPF/MF nº: 391.625.498-02

Eliana A. M. Guerra
RG. 25.490.776-3
CPF. 258.411.098-44

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:50:43
019800198 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080076241042141619660008295350000041516
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 111.604
DATA DE VENCIMENTO 15/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 415,16
VALOR COBRADO 415,16
==========
NR.AUTENTICACAO 0.2CE.60B.35D.A48.845
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
10779

Código de Verificação de Autenticidade
PCMJIPDTQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/11/2023 às 09:48:07

Chave de Acesso
1053085SJ6GNMLMU6W2FP3P2TLSUP5IV

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
12662	UNICA	RPS	03/11/2023	11/2023

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
3,5859%	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$ 14,89	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 - 15/11/2023 - R$ 415,16

RECEBI(EMOS) DE: AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMEF O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 10779 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: PCMJIPDTQ

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: **15/11/2023**

Beneficiário: AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA ME - CNPJ: 12.027.798/0001-44
AV CLAUDIONOR BARBIERI , CENTRO, BARIRI/SP 17250-000 Fone: (14) 3662-3430

Agência / Código Beneficiário: 0424/16196-6

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/11/2023	11789/1	DM	N	03/11/2023

Nosso Número: 109/00007624-1

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	R$		

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

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

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

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00762.410421 41619.660008 2 95350000041516

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento: **15/11/2023**

Beneficiário: AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA ME - CNPJ: 12.027.798/0001-44
AV CLAUDIONOR BARBIERI , CENTRO, BARIRI/SP 17250-000 Fone: (14) 3662-3430

Agência / Código Beneficiário: 0424/16196-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/11/2023	11789/1	DM	N	03/11/2023

Nosso Número: 109/00007624-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

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

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

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

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

DOMTEC - www.domtec.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.43
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311161813238639315 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 300,00
DATA: 16/11/2023 - 15:15:30

PAGO PARA: Ame Audiologia, Calibracao e Manuten
CNPJ: 7.506.784/0001-73
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0037 - CONTA: 00000000000001133500
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 15:15:30

==========

DOCUMENTO: 111605
AUTENTICACAO SISBB: 5.770.DC5.53D.623.AFA

==========

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: 11/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
16390	16390	14/11/2023

AME AUDIOLOGIA CALIBRACAO E MANUTENCAO EM EQUIP. AUDIOLOGICOS

17017-120 - RUA ANVAR DABUS, 05-31 - VILA MARIANA
BAURU - SP - CEP: 17017-120
CNPJ/CPF:07.506.784/0001-73 Inscr. Estadual/RG:
Email: madureira.expediente@gmail.com
Telefone: 14 3879-2896 CCM 86275

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

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

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250071
CNPJ/CPF: 44690238000161 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: compras@santacasabariri.com.br
End. Cobrança: AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	CALIBRACAO DO OTOREAD - FATURA NR.16390 - R$300,00 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL S/A - AG: 37-X - C/C: 113350-0 - SV - RS 300.00Voce pagou aproximadamente: R$ 54,15 de tributos federaisR$ 245,85 pelo servico	300,00	300,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		300,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		300,00
ISS SEM RETENÇÃO	4,81 %	14,43
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

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

Ame Audiologia, Calibração e Manutenção em Equipamentos Audiológicos Ltda.

Bauru, sexta-feira, 10 de novembro de 2023

Orç. Nº. 5426-701

Para: **Santa Casa de Bariri**
Cidade: **Bariri - SP**
A/C.: **Sra. Joicilene Cristina Ortega Munhoz**

Telefone: **(14) 99188-2059**
Email: **Compras@santacasabariri.com.br**

Ref. Orçamento para manutenção do Emissões Otoacústica Interacoustics Otoread

Item	Descrição do serviço	Vl. unitário	Quant.	-----	Sub-total
1	Calibração geral	300,00	1		300,00

Orçamento sujeito a alteração pois o equipamento não se encontra em nosso laboratório em Bauru/ SP.

Sub-total:	300,00
Desconto:	
Total R$:	**300,00**

Condições gerais:
Prazo de pagamento: **À vista** Forma de pagamento: **Depósito bancário**
Prazo de execução dos serviços: **10 dias úteis após a aprovação do serviço**
Prazo de validade da calibração: 1 ano conforme Normas
Prazo de garantia dos serviços: 90 dias, a garantia será posto em nossas instalações, a responsabilidade com o transporte é do cliente.
Prazo de validade da proposta: 20 dias
Transporte: É de responsabilidade do cliente a escolha da transportadora e os custos dos
Obs.: O certificado será enviado após a quitação da NF.
Descrição dos serviços:
Calibração: A calibração é efetuada de acordo com as Normas IEC 60645, ANSI S3.6, ISO 389, como aplicável. "Calibração Rastreada"
Ajuste: O ajuste do equipamento será efetuado quando necessário e está limitado ao próprio equipamento, é de responsabilidade do cliente o resultado final após o ajuste.
Garantia da Manutenção: A garantia da manutenção é de 90 dias e refere-se somente aos serviços descritos nesse orçamento, qualquer outro problema que o equipamento possa apresentar posteriormente não está coberto por essa garantia.
Notas:
1- Os serviços acima são para o equipamento descrito nessa proposta, caso houver divergência o serviço será cancelado.
2- É de responsabilidade do cliente fornecer os acessórios dos equipamentos aceitos pelas Normas. Fone da via aérea modelo Telephonics TDH-39, 49, 50 DD-45 ou Radioear DD-45. Vibrador ósseo modelo Radioear B-71, B71W, B-72, B-81 ou Oticon A-45. "Essa nota é somente para calibração".

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

Rua Anvar Dabus, 5-31, Vila Mariana, Cep: 17017-120
Fone: 14-3234-3912 – Bauru – SP
CNPJ: 07.506.784/0001-73
www.ameaudiologia.com.br

3- Os certificados, laudos, relatórios, documentos fiscais, como aplicáveis, são enviados em até 5 dias úteis após a execução dos serviços. São enviados os certificados de calibração dos nossos padrões pelo Inmetro ou Laboratório Acreditado por ele. "Calibração Rastreada"
4- Fica eleito o Fórum da Comarca de Bauru-SP, para dirimir quaisquer questões oriundas deste orçamento, excluindo-se qualquer outro foro, por mais privilegiado que seja, tocando à parte vencida na demanda judicial o pagamento do ônus, como também todas e quaisquer custas processuais, e de honorários de advogado constituído.

5- LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD)
AO APROVAR ESTE ORÇAMENTO O CLIENTE CONCORDARÁ EM COMPARTILHAR SEUS DADOS COM AME AUDIOLOGIA CONFORME LEI 13.709/18 - Lei Geral de Proteção de Dados

Aprovação:
A aprovação deste deverá ser enviada por meio eletrônico ou por meio físico e deverá constar o número desse orçamento e informado os dados abaixo para a execução dos serviços e emissão da documentação, caso o endereço para envio do equipamento for diferente dos dados para emissão da documentação, favor informar ambos.

Orç. Nº. 5426-701
Razão Social/ Nome: _____
CNPJ/CPF: _____
I.E./RG: _____
I.M./Data de nascimento: _____
Email: _____
Endereço: _____
Data e Aprovado por: _____
Setor: _____
Tempo de integração, se houver: _____
Nº de ordem de compra ou pedido se houver: _____
Valor total com tempo de integração, se houver: _____

Atenciosamente,

Ana Osti
Celular: (14) 99123-4392
E-Mail: comercial@ameaudiologia.com.br

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

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:50:44
019800198 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23796231079329200000202000264602395420000030000
BENEFICIARIO:
COLLY BARATTO LTDA - ME
NOME FANTASIA:
COLLY BARATTO LTDA - ME
CNPJ: 12.417.922/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
COLLY BARATTO LTDA - ME
CNPJ: 12.417.922/0001-88
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE B
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 111.606
DATA DE VENCIMENTO 22/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 300,00
VALOR COBRADO 300,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.DAD.E57.786.54E.462
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 19/10/23 16:13:19

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000001349	G6KN-CX98	19/10/2023	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **COLLY & BARATTO LTDA ME**

CNPJ/CPF: **12.417.922/0001-88** Inscrição Municipal (CMC): **1804413**

Endereço: **RUA HENRIQUE FELIX MARCONI, 100**
JARDIM SANTA RITA II CEP 86072370

Município: **LONDRINA** UF: **Paraná**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409**
CEP 17250182

Município: **BARIRI** UF: **São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

nota fiscal ref a afiação e ajuste nas 50 tesouras

LANÇADO

Retenção ISS: **R$ 0,00** Retenção PIS: **R$ 0,00** Retenção COFINS: **R$ 0,00**

Retenção IR: **R$ 0,00** Retenção CSLL: **R$ 0,00** Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 600,00

Código e Descrição do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANU...

Deduções de base de cálculo (R$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
-	600,00	Inutilizado conf. art. 59 par. 4º	Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 600,00. Competência: 19/10/2023
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

bradesco | 237-2 | 23796.23107 93292.000002 02000.264602 3 95420000030000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento 22/11/2023
Beneficiário **COLLY & BARATTO LTDA - ME | CPF/CNPJ: 012.417.922/0001-88** **RUA HENRIQUE FELIX MARCONI, 100 - - CONJUNTO SANTA RITA** **86072-370 - LONDRINA - PR**					Agência/Código Beneficiário 06231/2646-8
Data do Doc. 19/10/2023	N° do documento 1349 /002	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 19/10/2023	Nosso número 09/32/920000002-6
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 300,00

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE BARIRI | CNPJ/CPF: 044.690.238/0001-61
- JARDIM PARAISO
17250-182 - BARIRI - SP

Beneficiário final: Não informado

Recibo do Pagador

---

bradesco | 237-2 | 23796.23107 93292.000002 02000.264602 3 95420000030000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento 22/11/2023
Beneficiário **COLLY & BARATTO LTDA - ME | CPF/CNPJ: 012.417.922/0001-88** **RUA HENRIQUE FELIX MARCONI, 100 - - CONJUNTO SANTA RITA** **86072-370 - LONDRINA - PR**					Agência/Código Beneficiário 06231/2646-8
Data do Doc. 19/10/2023	N° do documento 1349 /002	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 19/10/2023	Nosso número 09/32/920000002-6
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 300,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,00 APOS 22.11.2023 MULTA .....1,00 multa de 2% apos vencimento e juro de mora					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE BARIRI | CNPJ/CPF: 044.690.238/0001-61
- JARDIM PARAISO
17250-182 - BARIRI - SP

Beneficiário final: Não informado

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente — Alô Bradesco 0800 704 8383 — Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 — Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. — Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.44
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311161817541336427 74
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 40,98
DATA: 16/11/2023 - 15:18:16

PAGO PARA: Conexao Networks Provedor de Interne
CNPJ: 7.848.933/0001-82
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000098086
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 15:18:16

==========

DOCUMENTO: 111607
AUTENTICACAO SISBB: 3.B51.B5C.128.0EE.1F3

==========

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.

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°: 010-00256655
Emissão: 01/11/2023
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
164e.43f9.7160.176f.e656.8d8d.2a7e.7dc7	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL
(0) COMBO FIBRA 600M - SCM- 01/10/23 a 31/10/23	40,98

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 0D61CD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.44
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311161818483318838884
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 48,02
DATA: 16/11/2023 - 15:19:00

PAGO PARA: Conexao Networks Provedor de Interne
CNPJ: 7.848.933/0001-82
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000098086
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 15:19:00

==========

DOCUMENTO: 111608
AUTENTICACAO SISBB: 6.879.401.AC7.9FA.F8F

==========

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
162363

Código de Verificação de Autenticidade
674M7QJR2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2023 às 18:28:32

Chave de Acesso
1047212DXZ16104BZTT8516II67ANKZO

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
167827	**1**	**RPS**	**01/11/2023**	**01/11/2023**

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

conexão
0800-772-3658

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-

CANCELADO

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 **162363** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **674M7QJR2.**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.44
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311161824460161256O9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.000,00
DATA: 16/11/2023 - 15:25:24

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: 16/11/2023 - 15:25:25

==========

DOCUMENTO: 111609
AUTENTICACAO SISBB: D.7F7.FD5.A56.175.21E

==========

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. 302801741304

Data Emissão: 30.09.2019
Responsável pela Emissão: 4000109 PAG 47 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
47 de 60	10.000,00	12.08.2023

cpfl paulista

Parceiro de Negócios	Conta Contrato	Parcelamento
60004578	320001261472	20000001582
Parcela	**Valor da Parcela(R$)**	**Vencimento**
47 de 60	10.000,00	12.08.2023

836700001008 000000403022 801741304035 200012614729

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.44
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311161826186731228 58
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 555,10
DATA: 16/11/2023 - 15:26:51

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: 00000000000004276566
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 15:26:52

==========

DOCUMENTO: 111610
AUTENTICACAO SISBB: 9.FEA.37E.D0C.EA3.7A2

==========

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: 11/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
23272	15097	08/11/2023

MORETTI
Relógios de Ponto
(14) 99665-2705
sac@lpmoretti.com.br

L P MORETTI BAURU LTDA

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 - NOVEMBRO 23 ---------- - PAGTO.VIA DEPOSITO 30/11/23 BRADESCO AG:0013-2 - C/C:427.656-6	555,10	555,10

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		555,10
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		555,10
ISS SEM RETENÇÃO	3,71 %	20,59
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
555,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	555,10

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.44
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311161827243083071 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 11.358,70
DATA: 16/11/2023 - 15:27:46

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Sao
CNPJ: 51.496.305/0001-77
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000032239
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 15:27:46

==========

DOCUMENTO: 111611
AUTENTICACAO SISBB: 4.5CD.B4C.0A4.3AE.EFC

==========

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
20913

Código de Verificação de Autenticidade
7H7KCMMUH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 11:21:24

Chave de Acesso
1045482ASAVPNANQ8X5RAZVAUYEGRUP

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
				31/10/2023

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	Tota
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS SUS EXTERNOS REF.09/2023	12.103,04	R$ 12.103,04

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, quimi	2,00%	0000040000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.103,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.103,04	R$ 242,06	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.103,04 x 0,65%)	COFINS (12.103,04 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.103,04 x 1,50%)	CSLL (12.103,04 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 78,67	R$ 363,09	R$ 0,00	R$ 181,55	R$ 121,03	R$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R$ 11.358,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.627,86 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$325,5

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20913** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7H7KCMMUH**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.44
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311161828209059676 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.223,95
DATA: 16/11/2023 - 15:28:38

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Sao
CNPJ: 51.496.305/0001-77
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000032239
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 15:28:38

==========

DOCUMENTO: 111612
AUTENTICACAO SISBB: B.439.FEC.DCE.044.F76

==========

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
20917

Código de Verificação de Autenticidade
7L383H9IV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 14:54:13

Chave de Acesso
1045714L9EO6YOZ4CHKTS228NLKCZMGW

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
				31/10/2023

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	Tota
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PRONTO SOCORRO REF.09/2023	5.566,27	R$ 5.566,27

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.566,27	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.566,27**	**R$ 111,33**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.566,27 x 0,65%)	COFINS (5.566,27 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.566,27 x 1,50%)	CSLL (5.566,27 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 36,18	**R$ 166,99**	**R$ 0,00**	**R$ 83,49**	**R$ 55,66**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.223,95

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$748,66 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$149,7

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20917** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7L383H9IV**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.44
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311161830433809500 56
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.825,56
DATA: 16/11/2023 - 15:30:55

PAGO PARA: Mazzo, Ocon, Sestare e Pinezi Advoga
CNPJ: 21.784.259/0001-40
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1638 - CONTA: 00000000000000467006
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 15:30:56

==========

DOCUMENTO: 111613
AUTENTICACAO SISBB: D.746.EF5.D4C.8BA.F96

==========

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

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

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

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

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
YT5AMFPIE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/11/2023 às 12:42:04
Chave de Acesso
2158486F5KFLJJUA6Q2I19YTCUMU0J61

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
				07/11/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
21.784.259/0001-40		**00333795**	**00065485**	MAZZO, OCON, SESTARE E PINEZI ADVOGADOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NUNES PINHEIRO, 0491	**0491**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-226	**Ibitinga-SP**	**(16) 3342-3018**	**nfe@exateccontabilidade.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS JURÍDICOS.	13.200,00	R$ 13.200,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.14	**Advocacia**	**2.6172%**	**0000170000014**	**6911701**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.200,00**	**R$ 345,47**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MAZZO, OCON, SESTARE E PINEZI ADVOGADOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **136** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YT5AMFPIE**.

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

MOSP
MAZZO · OCON · SESTARE · PINEZI
ADVOGADOS

RECIBO

MAZZO, OCON, SESTARE E PINEZI ADVOGADOS, sociedade de advogados devidamente registrada na OAB/SP sob o nº 14.508, inscrita no CNPJ/MF sob nº 21.784.259/0001-40, com sede na Rua Nunes Pinheiro, nº 491, Centro, CEP 14.940-226, na cidade de Ibitinga-SP, neste ato representada por seu sócio e administrador Dr. **CARLOS ROBERTO SESTARE JUNIOR,** advogado, regularmente inscrito na OAB/SP sob o nº 220.448, declara ter **RECEBIDO** de **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, a mensalidade com vencimento no mês de novembro de 2023 (Número da NFS-e 136, de 07/11/2023), referente ao Contrato de Assessoria Jurídica Continuada e Prestação de Serviços Advocatícios celebrado em 11 de janeiro de 2021, da seguinte forma (documento em anexo):

ORIGEM	DATA	VALOR	OBSERVAÇÃO
PIX SANTA CASA	16/11/2023	R$ 10.825,56	
PROCESSO 0018100-57.2019.8.26.0577	03/11/2023	R$ 897,46	levantamento de depósito judicial por MLE em conta da MOSP
PROCESSO 0018100-57.2019.8.26.0577	07/11/2023	R$ 1.476,98	levantamento de depósito judicial por MLE em conta da MOSP

TED-TRANSF ELET DISPON 863051
10269739420188260114
Docto 6083002

Desse modo, declaramos quitação quanto ao valor acima de R$ 13.200,00 (treze mil e duzentos reais), referente ao mês de vencimento de novembro de 2023, referente a competência outubro de 2023 (Número da NFS-e 136, de 07/11/2023).

Ibitinga, 17 de novembro de 2023.

MAZZO, OCON, SESTARE E PINEZI ADVOGADOS

OAB/SP nº 14.508

CNPJ nº 21.784.259/0001-40

D4Sign 5e67b239-0baf-4693-be62-a2b0d5ea54ad - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA de São José dos Campos
FORO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
4ª VARA CÍVEL
AVENIDA SALMÃO, 678, SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP - CEP 12246-260

SENTENÇA

Processo nº:	**0018100-57.2019.8.26.0577**
Classe – Assunto:	**Cumprimento de Sentença de Obrigação de Prestar Alimentos**
Exequente:	**Biomeditech Comercio e Serviços Em Equipamentos Médicos Ltda Me**
Executado:	**Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri**

Juiz(a) de Direito: Dr(a). HEITOR FEBELIANO DOS SANTOS COSTA

Vistos.

Tendo em vista a petição de fls. 1804/1806, com fundamento no artigo 924, II, do Código de Processo Civil, julgo extinta a presente ação em sua fase de cumprimento de sentença.

Autorizo **desde já** o levantamento de **R$ 2.407,92 (fl. 1797)**, bem como de **R$ 1.087,96 -** parte do depósito de fl. 1800 - pela parte exequente. Expeçam-se mandados de levantamento eletrônico, observados os formulários preenchidos a fls. 1807/1808.

O remanescente do depósito de fl. 1800 **(R$ 1.457,18)** deverá ser restituído à parte executada. Expeça-se mandado de levantamento eletrônico, após a juntada do respectivo formulário, devidamente preenchido.

Oficie-se à Unimed Regional Jaú - Cooperativa de Trabalho Médico, solicitando que cesse os depósitos.

Considerando a satisfação da obrigação, é devida a taxa judiciária prevista no art. 4º, inc. III da Lei Estadual nº 11.608/2003. Assim, intime-se a parte executada, por carta AR, para que, em 5 dias, pague o valor correspondente a 1% do débito, observado o valor mínimo (5 UFESP), sob pena de expedição de certidão de crédito em favor da Fazenda Pública.

Caso a parte executada não pague a taxa, aguarde-se por 60 dias, contados da expedição da carta AR; após o decurso de prazo, expeça-se certidão de crédito e encaminhem-na à Fazenda Pública (art. 1.098, § 2º, NSCGJ).

Oportunamente, arquivem-se os autos.

P.I.C.

São José dos Campos, 22 de setembro de 2023.

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006, CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HEITOR FEBELIANO DOS SANTOS COSTA, liberado nos autos em 22/09/2023 às 17:10 .

D4Sign 5e67b239-0baf-4693-be62-a2b0d5ea54ad - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA de São José dos Campos
FORO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
4ª VARA CÍVEL
AVENIDA SALMÃO, 678, SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP - CEP 12246-260

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HEITOR FEBELIANO DOS SANTOS COSTA, liberado nos autos em 22/09/2023 às 17:10 .

D4Sign 5e67b239-0baf-4693-be62-a2b0d5ea54ad - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
FORO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
4ª VARA CÍVEL
Avenida Salmão, 678, Jardim Aquárius - CEP 12246-260, Fone: (12)38787100,
São José dos Campos-SP - E-mail: sjcampos4cv@tjsp.jus.br

DECISÃO

Processo nº:	**0018100-57.2019.8.26.0577**
Classe - Assunto	**Cumprimento de Sentença de Obrigação de Prestar Alimentos - Prestação de Serviços**
Exequente:	**Biomeditech Comercio e Serviços Em Equipamentos Médicos Ltda Me**
Executado:	**Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri**

Juiz(a) de Direito: Dr(a). **Carolina Braga Paiva**

Vistos.

Fl. 1813: a omissão, na verdade, não ocorreu na r. sentença de fls. 1809/1810, mas na r. decisão de fls. 1436/1437, razão pela qual estes embargos de declaração são manifestamente intempestivos. Nada impede, porém, seja o requerimento de gratuidade apreciado nesta oportunidade.

Assim, verificados os pressupostos legais, concedo à parte executada os benefícios da Justiça Gratuita, isentando-a do recolhimento da taxa de satisfação (custas finais). Anote-se.

Cumpra a serventia o determinado a fl. 1739, observado o formulário de fl. 1837.

Autorizo **desde já** a restituição do valor de **R$ 891,39 (fls. 1834)** à parte executada. Expeça-se mandado de levantamento eletrônico, após a juntada do respectivo formulário, devidamente preenchido.

Int.

São José dos Campos, 18 de outubro de 2023.

D4Sign 5e67b239-0baf-4693-be62-a2b0d5ea54ad - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2

ste documento é cópia do original, assinado digitalmente por CAROLINA BRAGA PAIVA, liberado nos autos em 18/10/2023 às 17:47 .

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
FORO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
4ª VARA CÍVEL
Avenida Salmão, 678, Jardim Aquárius - CEP 12246-260, Fone: (12)38787100, São José dos Campos-SP - E-mail: sjcampos4cv@tjsp.jus.br
Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às17h00min

ATO ORDINATÓRIO

Processo Digital nº:	**0018100-57.2019.8.26.0577**
Classe – Assunto:	**Cumprimento de Sentença de Obrigação de Prestar Alimentos - Prestação de Serviços**
Exequente:	**Biomeditech Comercio e Serviços Em Equipamentos Médicos Ltda Me**
Executado:	**Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri**

CERTIDÃO - Ato Ordinatório

Certifico e dou fé que, nos termos do art. 203, § 4º, do CPC, preparei para remessa ao Diário da Justiça Eletrônico o(s) seguinte(s) ato(s) ordinatório(s):
Certifico e dou fé que, conforme r. Decisão/Sentença de pág(s). 1.809/1.810 e 1.842, e formulário(s) de pág(s). 1.825 e 1.844, esta Unidade de Processamento Judicial expediu dois mandado(s) de levantamento eletrônico – MLes (dois MLes), nos valores de R$ 1.457,18 e R$ 891,39, respectivamente, ambos expedidos com os acréscimos legais, em favor da parte credora Executada Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri, observando a procuração à(s) pág(s). 1.824, bem como o comprovante de inscrição e de situação cadastral e o contrato social à(s) pág(s). 1.876 e 1.877/1.885, nos termos do Comunicado Conjunto n.º 1514/2019 DJe de 10 de setembro de 2019, páginas 01/02, devendo a(s) parte(s) beneficiária(s) do(s) crédito(s) comparecer(em) à agência do Banco do Brasil S/A para levantamento do valor caso tenha optado pela retirada em espécie, limitada a R$ 5.000,00. Para valor superior, deverá(ão) a(s) parte(s) interessada(s) verificarem junto à agência bancária a efetivação do crédito. Certifica-se ainda que não há penhora realizada no rosto destes autos, nem penhora no rosto dos autos principais ou eventuais pendências no sistema SAJ. Por fim, fica o(a) advogado(a) intimado que poderá consultar o resgate de depósito judicial no sítio do Banco do Brasil, por meio do link https:\\www.bb.com.br/pbb/pagina/inicial/setorpublico/judiciário/depósitos-judiciais/, na opção Comprovante de Depósito Judicial. Por fim, ficam as partes esclarecidas de que o comprovante de compensação do MLe será oportunamente juntado aos autos por esta UPJ – Unidade de Processamento Judicial.
Nada Mais. São José dos Campos, 31 de outubro de 2023. Eu, ___, Caroline Palazon Macedo, Escrevente Técnico Judiciário.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CAROLINE PALAZON MACEDO, liberado nos autos em 06/11/2023 às 09:52 .

D4Sign 5e67b239-0baf-4693-be62-a2b0d5ea54ad - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2

PODER JUDICIARIO
TRIB. DE JUSTIÇA DE SÃO PAULO - SP
ALVARA ELETRONICO DE PAGAMENTO N 20231031141504066569

Comarca	Vara/Serventia
SAO JOSE DOS CAMPOS	UPJ 04ª VARA CÍVEL
Numero do Processo	
00181005720198260577	
Autor	Reu
BIOMEDITECH H2A SERVICOS EM SA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ Autor	CPF/CNPJ Réu
8.517.301/0001-07	44.690.238/0003-23
Data de Expedicao	Data de Validade
31/10/2023	28/02/2024

TOTAL DE PAGAMENTOS INFORMADOS NO MANDADO: 001

Numero da Solicitacao:	0001	Tipo Valor.....:	Valor em Real
Valor.....:	896,93	Calculado em.....:	31.10.2023
IR.....:	0,00	Tarifa.....:	0,00
Finalidade.....:	Transf. entre Bancos	Tipo Conta.....:	Cta Corrente
Banco.....:	000000237	Nome Banco.....:	BANCO BRADESCO
Agência.....:	1638		
Conta/Dv.....:	00.000.046.700-6		
Tipo Pessoa Conta....:	Juridica	CNPJ Titular Cta.:	21.784.259/000
Beneficiario.....:	MAZZO, OCON, SESTARE E PINEZI		
CPF/CNPJ Beneficiario:	21.784.259/0001-40		
Tipo Beneficiario....:	Juridica		
Procurador.....:	MAZZO, OCON, SESTARE E PINEZI		
CPF Procurador.....:	21.784.259/0001-40		
Conta/Pcl Resgatada..:	4300102754201 0020		

Gravado em 31/10/2023 14:15 por CAROLINE PALAZON MACEDO 359068
Finalizado em 31/10/2023 15:43 por ADRIANA RODRIGUES DOS SANTOS PINTO 099703
Assinado em 01/11/2023 17:55 por CAROLINA BRAGA PAIVA 014255
Pago em 06/11/2023 16:00 por Banco do Brasil

D4Sign 5e67b239-0baf-4693-be62-a2b0d5ea54ad - 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 ADRIANA RODRIGUES DOS SANTOS PINTO, liberado nos autos em 08/11/2023 às 14:30 .

7 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 17 de November de 2023, 09:35:15

Recibo MOSP SANTA CASA BARIRI - novembro 2023 pdf

Código do documento 5e67b239-0baf-4693-be62-a2b0d5ea54ad

Assinaturas

WhatsApp: +551699***9207
Assinar

Eventos do documento

17 Nov 2023, 09:06:18
Documento 5e67b239-0baf-4693-be62-a2b0d5ea54ad **criado** por PAULO EDUARDO ROCHA PINEZI (3cb43d60-be6f-4330-bd1c-d4d18cd4c5f9). Email:paulo_pinezi@hotmail.com. - DATE_ATOM: 2023-11-17T09:06:18-03:00

17 Nov 2023, 09:06:43
Assinaturas **iniciadas** por PAULO EDUARDO ROCHA PINEZI (3cb43d60-be6f-4330-bd1c-d4d18cd4c5f9). Email: paulo_pinezi@hotmail.com. - DATE_ATOM: 2023-11-17T09:06:43-03:00

Hash do documento original
(SHA256):9c7f13e7d8f4133ce84c7303d362c503f05a68fc1fe47172536093da413f1a10
(SHA512):3d465453e6a5dd987cc146ddca5bae649bfbb05ee8c6997d65f8ba808921ec3c01fb190e85a2ae24e5b2f39b42f2618f0ebdc26baa0bf8dba9fc62cb2eb87e24

Esse log pertence **única** e **exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:50:44
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090361905900300017059171895430000021000
BENEFICIARIO:
ORLANDI - LAB COMERCIO E SERVI
NOME FANTASIA:
ORLANDI - LAB COMERCIO E SERVICOS A
CNPJ: 51.385.153/0001-35
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 111.614
NOSSO NUMERO 36190590000017059
CONVENIO 03619059
DATA DE VENCIMENTO 23/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 210,00
VALOR COBRADO 210,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.D2A.508.150.2A7.568
==========
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

NÚMERO NOTA	DATA E HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
0000.00000000122	13/11/2023	MCOS-LRMC

COMPETÊNCIA	NÚMERO DO RPS	NÚMERO DA NFS SUBSTITUÍDA
11/2023	0000.00000000122	0000.00000000000

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)
1 - Exigível	Bariri/SP	Bariri/SP

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)

ACÚSTICA ORLANDI

NOME / RAZÃO SOCIAL		
ORLANDI - LAB COMERCIO E SERVICOS AUDIOLOGICOS LTDA		
ENDEREÇO		
17012-640A A -A A RUAA A VILMA BERGAMO ABO ARRAGE, 2-29 SA, VILA REGINA		
MUNICÍPIO		
Bauru/SP		
COMPLEMENTO		TELEFONE
		(14)3235-0144
CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	E-MAIL
51.385.153/0001-35	633594	ESCRITORIO.ASSEM@TERRA.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/SP		
COMPLEMENTO		TELEFONE
		(14)3662-6522
CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	E-MAIL
44.690.238/0001-61		coordenaenfermagem@santacasabariri.com.br

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

Servico: VISITA TECNICA Qtde.: 1 Total: 210,00
Obs: VENCIMENTO 23/11/2023 - R$ 210,00 - BOLETO: NAO SERAO ACEITOS DEPOSITOS EM CONTA CORRENTE PARA QUITACAO DE BOLETOS BANCARIOS
ISS de R$ R$ 4,20 DEVIDO NO MUNIC. DO PREST. SERA PAGO POR ELE, CONFORME ART. 3 LC 116 DE 31/07/03.
A EMPRESA ESTA ENQUADRADA NO ANEXO III DA LEI NR: 123 DE 2006 E ISENTA DE RETER 11% INSS

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
14.01 -

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)	VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	BASE DE CÁLCULO ISS
210,00	0,00	0,00	210,00
ALÍQUOTA ISS (%)	**VALOR DO ISS**	**VALOR DO ISS RETIRDO**	**DESCONTO CONDICIONADO**
2,00	4,20	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
210,00	210,00	210,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

BANCO DO BRASIL | **001-9**

Comprovante de Entrega

Beneficiário: Orlandi-Lab Com. Serv. Audiológicos LTDA	Agência / Código Beneficiário: 0037-X/193122-9	**Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Agência / Código Beneficiário: 36190590000017059	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
23/11/2023	1221/1	R$	210,00

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO — Data do processamento: 13/11/2023

BANCO DO BRASIL | **001-9**

Recibo do Pagador

Local de pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO — Vencimento: **23/11/2023**

Beneficiário	CNPJ	Endereço	Cep	Agência / Código Beneficiário
Orlandi-Lab Com. Serv. Aud	51.385.153/0001-35	Rua Vilma Bergamo Abo Arrage, 2-29	17012640	0037-X/193122-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/11/2023	1221/1	DM	N	13/11/2023	36190590000017059

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/019	R$			210,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

Depósito em conta não quita o boleto,será protestado 5 dias após vencimento
Cobrar juros de R$ 0,07 por dia de atraso para pagamento a partir de 24/11/2023
Cobrar Multa de R$ 21,00 a partir 24/11/2023

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409
CENTRO
17.250-000 - BARIRI / SP

CPF / CNPJ: 44690238000161

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

Recebemos através do cheque número do banco

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03619.059003 00017.059171 8 95430000021000

Local de pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO — Vencimento: **23/11/2023**

Beneficiário	CNPJ	Agência / Código Beneficiário
Orlandi-Lab Com. Serv. Au	51.385.153/0001-35	0037-X/193122-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/11/2023	1221/1	DM	N	13/11/2023	36190590000017059

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/019	R$			210,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

Depósito em conta não quita o boleto,será protestado 5 dias após vencimento
Cobrar juros de R$ 0,07 por dia de atraso para pagamento a partir de 24/11/2023
Cobrar Multa de R$ 21,00 a partir 24/11/2023

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409
CENTRO
17250000 - BARIRI / SP

CPF / CNPJ: 44690238000161

Código de Baixa

Pagador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

ACÚSTICA ORLANDI
Indústria, Comércio e Serviços Audiológicos Ltda.
Rua Vilma Bérgamo Abo Arrage, 2-29 – CEP 17.012-640 - Bauru - SP
Tel.: (14) 3104-1503
www.acusticaorlandi.com.br – E-mail: atendimento@acusticaorlandi.com.br
CNPJ: 02.956.189/0001-16 – Inscrição Estadual: 209.209.075.116

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO DE SERVIÇOS

1. Objetivo

O objetivo deste documento é garantir que o serviço seja executado seguindo todos os métodos normatizados de calibração/ensaio e com a máxima clareza e transparência possível, garantindo assim maior rapidez e eficiência em todas as etapas que envolvem a prestação do serviço.

2. Detalhamento dos Serviços

2.1. Calibração

- Calibração do(s) equipamento(s) e ajuste, se necessário;
- Limpeza geral externa. Não nos responsabilizamos pela limpeza de marcas de tintas em geral, desgaste natural do painel ou manchas de produtos químicos.
- Verificação do estado geral do(s) equipamento(s);
- Fornecimento de Certificado de Calibração do(s) equipamento(s);
- Fornecimento do Certificado de Calibração dos nossos Padrões pelo INMETRO ou Acreditado por ele, sendo assim classificada como *Calibração Rastreada*.

OBS: Para calibrações em nosso laboratório o prazo de entrega depende de avaliação técnica, se não for detectado nenhum problema que impossibilite a calibração o ***prazo é de no máximo 10 dias úteis***, caso contrário um novo prazo será acordado.

2.2. Medição de Ruído Ambiental (Ensaio)

- Ensaio do ruído dentro da Cabine para exames audiológicos;
- Fornecimento do Relatório de Ensaio e Laudo da Medição;
- Fornecimento do Certificado de Calibração dos nossos Padrões pelo INMETRO ou Acreditado por ele, sendo assim classificado como *Ensaio Rastreado*;
- A medição inclusa no orçamento acima são para que sejam feitas com o ar condicionado e/ou ventilador ligado e desligado, qualquer outro tipo de medição será acrescentado o valor de R$ 180,00 (cento e oitenta reais) cada.

2.3. Especificação Técnica dos métodos de Calibração e Ensaio

CALIBRAÇÃO DE AUDIÔMETRO		
FAIXA	**MELHOR CAPACIDADE DE MEDIÇÃO (INCERTEZA)**	**PROCEDIMENTO / NORMA**
125 Hz a 16 kHz	0,1 % Hz (Frequência)	ISO 389, IEC 60645 e Resolução CFFa nº 553, de 2 de outubro de 2019
125 Hz a 16 kHz	0,7 dB (Via Aérea Tonal)	
125 Hz a 16 kHz	0,7 dB (Via Aérea Mascaramento Faixa Estreita)	
250 Hz a 8 kHz	1,1 dB (Via Óssea)	
1 kHz	0,3 dB (Linearidade Via Aérea e Via Óssea)	
1 kHz	0,7 dB (Logoaudiometria)	
500 Hz a 2 kHz	0,7 dB (Ruído de Fala)	
250 Hz a 4 kHz	0,7 dB (Ruído Branco)	
---	0,7 dB (Ruído Passa Baixa)	
---	0,7 dB (Ruído Passa Média)	
---	0,7 dB (Ruído Passa Alta)	
A calibração nas faixas descritas depende da disponibilidade no equipamento. *Para solicitações de calibrações em frequências acima de 8 kHz e/ou Campo Livre será orçado separadamente.*		

CALIBRAÇÃO DE IMITANCIÔMETRO		
FAIXA	**MELHOR CAPACIDADE DE MEDIÇÃO (INCERTEZA)**	**PROCEDIMENTO / NORMA**
250 a 8 kHz	0,1 % Hz (Frequência)	ISO 389, IEC 60645 e Resolução CFFa nº 553, de 2 de outubro de 2019.
250 a 8 kHz	0,7 dB (Via Aérea Contralateral)	
500 a 4 kHz	0,7 dB (Via Aérea Ipsilateral)	
WB, LP e HP	0,7 dB (Mascaramento Contralateral)	
WB, LP e HP	0,7 dB (Mascaramento Ipsilateral)	
1 kHz	0,3 dB (Linearidade Contralateral)	
226, 678, 880 e 1 kHz	0,7 dB (Intensidade Sonora Sonda)	
226, 678, 880 e 1 kHz	0,1 % Hz (Frequência Sonda)	
-300 a 300 daPa	0,62 daPa (Pressão)	
A calibração nas faixas descritas depende da disponibilidade no equipamento.		

CALIBRAÇÃO DE SISTEMA DE CAMPO LIVRE		
FAIXA	**MELHOR CAPACIDADE DE MEDIÇÃO (INCERTEZA)**	**PROCEDIMENTO / NORMA**
250 Hz a 8 kHz	0,9 dB (Via Aérea Tonal)	ISO 8253-2, IEC 60645 e Resolução CFFa nº 553, de 2 de outubro de 2019.
250 Hz a 8 kHz	0,9 dB (Via Aérea Mascaramento Faixa Estreita)	
1 kHz	0,9 dB (Logoaudiometria)	
500 Hz a 2 kHz	0,9 dB (Ruído de Fala)	
250 Hz a 4 kHz	0,9 dB (Ruído Branco)	
A calibração nas faixas descritas depende da disponibilidade no equipamento.		

MEDIÇÃO DE RUÍDO AMBIENTAL (ENSAIO)		
FAIXA	**MELHOR CAPACIDADE DE MEDIÇÃO (INCERTEZA)**	**PROCEDIMENTO / NORMA**
Medição Direta em dB na frequência central da banda de 1/3 de oitava de 31,5 Hz a 8 kHz	2 dB	ISO 8253-1, ISO 11957 e Resolução CFFa nº 554, de 21 de outubro de 2019.

3. Garantia

Prazo de garantia dos serviços de ajuste é de 90 dias (referente somente à mão de obra, não cobre eventuais despesas com frete ou troca de peças, se houver).

4. Condições Gerais

4.1. Os valores orçados são válidos desde que os serviços sejam realizados quando tivermos programação para a região;

4.2. Os orçamentos são baseados em programações por região que ocorrem em meses específicos, atenção ao prazo de aprovação;

4.3. É imprescindível que a sala esteja em silêncio durante o serviço de calibração e principalmente na medição de ruído, ou poderão apresentar diferenças nos resultados;

4.4. Para garantir uma maior precisão na medição de ruído ambiental em via óssea utilizamos um microfone de baixo ruído;

4.5. Os valores orçados são válidos desde que todos os equipamentos e cabinas estejam no mesmo local no dia e horário da visita;

4.6. Para a calibração de sistema de campo livre, fone de inserção, alta frequência e multi frequência favor solicitar um novo orçamento;

4.7. Os valores orçados são para realização de todos os serviços citados no orçamento, caso no local seja cancelado algum item os valores serão reajustados;

4.8. Os valores orçados estão sujeitos a alteração caso os técnicos tenham que fazer algum tipo de integração e/ou teste de COVID 19 para a realização dos serviços;

4.9. Em caso de aprovação somente do equipamento e, no local nossos técnicos constatem algum problema que impossibilite esta calibração, será cobrado o valor entre R$210,00 (duzentos e dez reais) e R$ 1.000,00 (mil reais) referente à taxa da visita a depender da região;

4.10. Não realizamos serviços em residências. Caso ao chegar no endereço e for constatado que se trata de uma residência, não será realizado o serviço e será cobrada a taxa de visita conforme descrito em 4.9;

4.11. O ajuste do equipamento será efetuado quando necessário e está limitado ao próprio equipamento, é de responsabilidade do cliente o resultado final após o ajuste;

4.12. Os pagamentos à vista ou cartão de crédito deverão ser realizados no ato do serviço. Caso contrário, automaticamente será emitido boleto, conforme a primeira opção de pagamento. Para pagamentos em cartão de crédito segue a regra de parcelamento: valor mínimo por parcela será de R$ 200,00 limitado ao máximo em 3x sem juros, acima de 3x será cobrado juros por parcela;

4.13. Data para execução dos serviços: A visita será agendada pelo setor de programação da Acústica Orlandi após o envio da aprovação, de acordo com a disponibilidade de técnicos na sua região. A visita será agendada com no máximo uma semana de antecedência;

4.14. Os certificados serão encaminhados através de e-mail em arquivo PDF, com assinatura eletrônica em até 30 dias após a execução dos serviços;

4.15. Pedimos nos informar os melhores dias e horários para a realização da visita. Faremos o possível para atender a vossa solicitação, pois a nossa programação é feita com a partir da rota das cidades a serem atendidas;

4.16. Para a Medição de Ruído em Cabine pedimos a gentileza de preencher a tabela que está no orçamento, descrevendo as condições em que são realizados os exames na cabina audiométrica;

4.17. O orçamento é válido apenas para calibração e/ou medição de ruído, caso os equipamentos não estejam instalados será acrescentado o valor de R$180,00 (cento e oitenta reais) por equipamento a ser instalado;

4.18. É de responsabilidade do cliente a escolha da transportadora e os custos dos fretes quando os serviços são executados em nossas instalações, com prazo de execução de até 10 dias úteis após a entrada do equipamento ou aprovação do orçamento enviado desde que o equipamento já esteja em nossas instalações. Quando o serviço for nas instalações do cliente o prazo será a combinar;

4.19. Não fazemos instalação/montagem de cabinas audiométricas;

4.20. Não fazemos instalações elétricas;

4.21. O escopo de nossos serviços não se faz necessário o uso de EPI's.

4.22. Os equipamentos da marca Interacoustics que utilizam software para calibração podem apresentar problemas durante ou após sua calibração, isso ocorre com alguns equipamentos, independe do modelo. Os nossos técnicos não tem ação sobre este problema que ocorre de forma aleatória, portanto pedimos que tenham ciência disso, onde não nos responsabilizamos por qualquer problema que venham a apresentar;

4.23. No orçamento que constam somente valores de serviços, não inclui qualquer substituição de peças se houver;

4.24. É necessário que o BERA esteja com o seu software atualizado, para que possamos fazer a calibração sem conflitos com o programa que é utilizado para os exames. Para isso recomendamos entrar em contato com o fabricante caso haja alguma dúvida. Esse equipamento só pode ser calibrado se estiver junto com o computador que é usado nos exames, não temos como calibrar sem o computador;

4.25. Para Bera Evokadus, caso o equipamento possua mais algum fone/acessório a ser calibrado, será acrescentado novo valor, favor consultar a empresa para um novo orçamento.

Nota: Estas condições entraram em vigor no dia 09 de agosto de 2023, revogando automaticamente a anterior.

Agradecemos a preferência na execução dos serviços.

Atenciosamente,

Equipe Acústica Orlandi

ACÚSTICA ORLANDI
Indústria, Comércio e Serviços Audiológicos Ltda.
Rua Vilma Bérgamo Abo Arrage, 2-29 – CEP 17.012-640 - Bauru - SP
www.acusticaorlandi.com.br – E-mail: atendimento@acusticaorlandi.com.br - Tel.: (14) 3104-1503
CNPJ: 02.956.189/0001-16 – Inscrição Estadual: 209.209.075.116

ORÇAMENTO N°: 01-45596-00

Bauru, 30 outubro 2023

Ao
Santa casa de Misericórdia Bariri
Bariri - SP

A/C: **Sra Vanessa**
Fone: **14-99622 8116**
E-mail: coordenaenfermagem@santacasabariri.com.br

Ref.: Orçamento para serviços de calibração e ensaio

Agradecemos a preferência aos nossos serviços e conforme solicitado enviamos abaixo, orçamento para calibração e/ou manutenção dos seguintes equipamentos, serviços a serem efetuados no local:

ÍTEM	DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	QTE	VALOR UNIT.
1	Calibração do Emissão Otoacustica Interacoustics Otoread	01	R$ 650,00

OPÇÕES E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

OPÇÃO	CALIBRAÇÃO E ENSAIO	VALOR TOTAL	ASSINALE A OPÇÃO APROVADA
1	Pagamento em 05 dias através de boleto bancário, após a execução dos serviços.	R$ 650,00	

VENCIMENTO DA CALIBRAÇÃO:	

Os valores orçados são válidos desde que os serviços sejam realizados quando tivermos programação para Bariri - SP

Prazo de validade desta proposta: 15 dias - 14/11/2023

Estamos a sua disposição para negociações.

R$ 600,00

ACÚSTICA ORLANDI
Indústria, Comércio e Serviços Audiológicos Ltda.
Rua Vilma Bérgamo Abo Arrage, 2-29 – CEP 17.012-640 - Bauru - SP
www.acusticaorlandi.com.br – E-mail: atendimento@acusticaorlandi.com.br - Tel.: (14) 3104-1503
CNPJ: 02.956.189/0001-16 – Inscrição Estadual: 209.209.075.116

ORÇAMENTO Nº: **01-45596-00**

APROVAÇÃO

Por favor, para aprovação, pedimos a gentileza de preencher os quadros abaixo com os dados para emissão da Nota Fiscal e nos enviar via e-mail:

RAZÃO SOCIAL:	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri		
NO CASO DE PESSOA FÍSICA INFORMAR A DATA DE NASCIMENTO:			
ENDEREÇO:	Av. Antonio J. de Carvalho, 409		
BAIRRO:	Centro	CIDADE:	Bariri
CEP:	17250-071	ESTADO:	SP
CNPJ/CPF:	44.690.238/0001-61	INSCR. EST./RG:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DA CLÍNICA:	08:00 às 17:00 hs		
TELEFONES PARA CONTATO:	14-3662-6522		
TELEFONES PARA CONFIRMAR O RECEBIMENTO DA NOTA:	14-98154-0383 Lia		

ACÚSTICA ORLANDI
Indústria, Comércio e Serviços Audiológicos Ltda.
Rua Vilma Bérgamo Abo Arrage, 2-29 – CEP 17.012-640 - Bauru - SP
www.acusticaorlandi.com.br – E-mail: atendimento@acusticaorlandi.com.br - Tel.: (14) 3104-1503
CNPJ: 02.956.189/0001-16 – Inscrição Estadual: 209.209.075.116

	ORÇAMENTO Nº: 01-45596-00
E-MAIL PARA ENVIO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA / BOLETO: financeiro@santacasabariri.com.br	
EMAIL PARA ENVIO DOS CERTIFICADOS:	o mesmo

O local para a realização do(s) serviço(s) é o mesmo acima? Caso não seja, pedimos a gentileza de informar qual o endereço para a realização do(s) serviço(s):

ENDEREÇO:	Av. Antonio José de Carvalho, 409		
BAIRRO:	Centro		
CIDADE:	Bariri	ESTADO:	SP

FAVOR INFORMAR OS DADOS PARA EMISSÃO DOS CERTIFICADOS (CASO NÃO SEJAM OS MESMOS INFORMADOS ACIMA):

RAZÃO SOCIAL:	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri		
ENDEREÇO:	Av. Antonio José de Carvalho, 409		
BAIRRO:	Centro		
CIDADE:	Bariri	ESTADO:	SP

OBS: Para a Medição de Ruído em Cabina é obrigatório o preenchimento dos campos abaixo, descrevendo as condições em que são realizados os exames:

Porta da sala de exames:		Aberta		Fechada
Janela da sala de exames:		Aberta		Fechada
Ar Condicionado:		Aberta		Fechada
Ventilador:		Aberta		Fechada
Lâmpada Cabine:		Aberta		Fechada
Computador:		Aberta		Fechada

ACÚSTICA ORLANDI
Indústria, Comércio e Serviços Audiológicos Ltda.
Rua Vilma Bérgamo Abo Arrage, 2-29 – CEP 17.012-640 - Bauru - SP
www.acusticaorlandi.com.br – E-mail: atendimento@acusticaorlandi.com.br - Tel.: (14) 3104-1503
CNPJ: 02.956.189/0001-16 – Inscrição Estadual: 209.209.075.116

ORÇAMENTO N°: 01-45596-00

	Li e concordo com as CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO que foram enviadas junto com este orçamento. (se concorda assinale com um "X" ao lado)

"De acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) n° 13.709/2018, o Titular descrito acima autoriza a Controladora (Acústica Orlandi) a realizar o tratamento, ou seja, a utilizar os dados cadastrais sensíveis, para os fins de emissão de notas fiscais, orçamentos, boletos e outros que se fizerem necessários em decorrência da relação comercial firmada entre as partes."

APROVADO POR: Marina Prado

VISTO:	**DATA:**

Sem mais para o momento, firmamos,
Atenciosamente,

Bruna Benegas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.44
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311161833360175712l0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 632,22
DATA: 16/11/2023 - 15:33:57

PAGO PARA: Oximed - Tecnologia Em Esterilizacao
CNPJ: 74.347.980/0001-30
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1510 - CONTA: 00000000000000403032
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 15:33:57

==========

DOCUMENTO: 111615
AUTENTICACAO SISBB: A.C93.DF4.194.130.768

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

56661

Data e Hora da Emissão:	31/10/2023 12:57:25	Competência:	31/10/2023	Código de Verificação:	DMWVG6VVK
Número do RPS:	56787	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

/496464/498106
Dt.Vecto:16/11/2023
VALOR APROX TRIBUTOS R$ 90.60 (14,33%)LEI 12.741/2012

TERMO DE CONVÊNIO Nº 1.000 LANÇADO

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$:	632,22	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	632,22
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	632,22
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$:	18,97
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 632,22

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.

OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZACAO EIRELI Data: 09/10/23
RUA ULYSSES JAMIL CURY, 920 - DISTRI. INDUSTRIAL
SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15092-601
74.347.060/0001-30 617.255.933.110 957420

REQUISIÇÃO: 496464 **Página: 1 / 1**

Data: 09/10/23
Ciclo: 10643 Câmara:II Documento: REQ 4576
Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D Código: 449
Endereço: AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO Compl: Nro: 409
Bairro: VILA SANTA TEREZINHA
Cidade: BARIRI UF: SP
Fone1: (14) 3662-9393 Fone2:
Setor:

Código	Descrição	Qtde	Vr.Unit.	SubTotal
122	BISTURI ELETRICO (CABO E CANETA) (COM PONTA)	19	15,42	292,98
Total				292,98

OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZACAO EIRELI Data: 23/10/23
RUA ULYSSES JAMIL CURY, 220 - DISTR. INDUSTRIAL
SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15092-601
74.347.960/0001-30 647.255.933.110 95.7420

REQUISIÇÃO: 498106 Página: 1 / 1

Data: 23/10/23
Ciclo: 10673 Câmara:II Documento:REQ 4894
Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D Código: 449
Endereço: AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO Compl: Nro: 409
Bairro: VILA SANTA TEREZINHA
Cidade: EARIRI UF: SP
Fone1: (14) 3662-9393 Fone2:
Setor:

Código	Descrição	Qtde	Vr.Unit.	SubTotal
122	CANETA ELETRICO (CABO E CANETA) (COM PONTA)	22	15,42	339,24
Total				339,24

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:50:44
019800198 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280167500600235612173995400000131895
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	111.616
NOSSO NUMERO	28016750000235612
CONVENIO	02801675
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.318,95
VALOR COBRADO	1.318,95

NR.AUTENTICACAO A.CE7.104.0A3.D69.32F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
15946
Código de Verificação de Autenticidade
R3HOXDAGI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/11/2023 12:47:13
Chave de Acesso
1054936ZH7B5XDJX6NT4V3BTPN7Z8P3O

Para certificação da autenticidade acesse http://slpweb.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
15653	1	RPS	09/11/2023	2023-11-09

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresa e emp. de Peq. Porte (ME EPP)	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: **PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA -EPP**
CPF/CNPJ: **01.261.818/0001-20** RG/IE: Inscrição Municipal: **5856**
Endereço: **RUA RUI BARBOSA - 159** Complemento:
Bairro: **CENTRO** CEP: **17250065** Telefone: **14-3662-3731**
Município: **Bariri/SP** UF: **SP** e-mail: **prevent.bariri@gmail.com**

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61** RG/IE: **ISENTO** Inscrição Municipal:
Endereço: **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409** Complemento:
Bairro: **CENTRO** CEP: **17250071** Telefone: **1436626522**
Município: **BARIRI/SP** UF: **SP** e-mail: **adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5	UN	EXMED RETTRABALHODEMISSIONAL	40,00	200,00
1	UN	MENSREFNOVEMBRO DE 2023	518,95	518,95
1	UN	MENSALIDADE CONSULTA	600,00	600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE
04.01	3,6205		

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
1.318,95	0,00	0,00	1.318,95	47,75	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 1.318,95

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$177,40 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$42,87

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
15946
Código de Verificação
R3HOXDAGI

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: 28016750000235612	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 20/11/2023 / Número do Documento: 15946/1 / Espécie: R$ / Valor do Documento: 1.318,95		( ) 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: 09/11/2023

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		20/11/2023

Endereço Beneficiário: RUA RUI BARBOSA 159, - CENTRO - BARIRI/SP 17250-150

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
28016750000235612	17/027	R$			0198-8/4170-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
09/11/2023	15946/1	DM	N	09/11/2023	1.318,95

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 00235.612173 9 95400000131895

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento**

Vencimento: **20/11/2023**

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: RUA RUI BARBOSA 159, - CENTRO - BARIRI/SP 17250-150

Nosso Número: 28016750000235612

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
09/11/2023	15946/1	DM	N	09/11/2023	1.318,95

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

(-) 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
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.44
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311161840499439105 50
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 300,00
DATA: 16/11/2023 - 15:40:57

PAGO PARA: Paulo Sergio Canal 19533204818
CNPJ: 27.294.585/0001-56
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000003723097
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 15:40:59

==========

DOCUMENTO: 111617
AUTENTICACAO SISBB: 5.3C3.25C.1F1.227.CA8

==========

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

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35052032227294585000156000000000001323118990097750

Número da NFS-e 13	**Competência da NFS-e** 13/11/2023	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/11/2023 15:20:22	
Número da DPS 22	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/11/2023 15:20:22	

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 27.294.585/0001-56	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (14) 3662-5351	
Nome / Nome Empresarial PAULO SERGIO CANAL 19533204818		**E-mail** -	
Endereço Guaice Giaconi Bigueti, 202		**Município** Bariri - SP	**CEP** 17250-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 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 07.11.02 - Jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Bariri - SP	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço Frete de materiais velhos.			

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$ 300,00	**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$ 300,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Descarte de materiais (carrito)

LANÇADO

Scanned with ACE Scanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.44
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	82600000000-8	35571072202-4
	31118030120-3	00191780010-2
Data do pagamento		16/11/2023
Valor em Dinheiro		35,57
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		35,57

DOCUMENTO: 111618
AUTENTICACAO SISBB: 1.635.D21.E44.A45.798

SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI - SAEMBA

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

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

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Instalação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
000010173	2-191780-1-10	Y05N526209	10/2023	18/11/2023

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	29			18/10/2023	2144	2159		15	15

Categoria: RESIDENCIAL

Ocorrência: NORMAL

Mês/Ano	Consumo	Leitura	Nº Dias	
9/2023	6	2144	32	19/09/2023
8/2023	5	2138	32	18/08/2023
7/2023	5	2133	27	17/07/2023
6/2023	5	2128	33	20/06/2023
5/2023	6	2122	30	18/05/2023
4/2023	6	2117	32	18/04/2023
3/2023	7	2111	30	17/03/2023
2/2023	2	2104	28	15/02/2023
1/2023	8	2102	30	18/01/2023
12/2022	6	2094	31	19/12/2022
11/2022	8	2088	31	18/11/2022

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

Discriminação das Receitas

AGUA	23,71
ESGOTO	11,86

TOTAL DA CONTA: 35,57

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

Compromissário/Inquilino: SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI

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

Referência	Vencimento
10/2023	18/11/2023
Nº Hidrômetro: Y05N526209	Instalação: 000010173
Emissão: 31/10/2023	Código de Baixa: 2-191780-1-10
Total da Conta:	35,57

82600000000-8 35571072202-4 31118030120-3 00191780010-2

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:50:44
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900364331286019395400000537000
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	111.619
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.370,00
VALOR COBRADO	5.370,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.566.932.1D2.594.466

==========

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 11/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
6689	8960	03/11/2023

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 SALA ANDAR 7 ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777 CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Bariri - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

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

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44690238000161 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: controladoria@santacasabariri.com.br
End. Cobrança: AV ANTONIO J DE CARVALHO

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REFERENTE AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE, PROD- 10-2023|Trib aprox R$: 722,27 Federal e 209,97 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	5.370,00	5.370,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		5.370,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.370,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	107,40
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.370,00

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

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 5.370,00

Vencimento
20/11/2023

Beneficiário

Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CNPJ 10.710.409/0001-55

Descrição

Recorrencia Sinc Care
REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE PROD 10/23 NFES 8960

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 107,40 **1,00%**
multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 10710.409003 64331.286019 3 95400000537000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 14/11/2023

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 10710.409003 64331.286019 3 95400000537000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **20/11/2023**
Beneficiário: Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 10.710.409/0001-55		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 14/11/2023	Nr. do Documento: 64331286		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 107104090064331286
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **5.370,00**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 107,40 e juros de 1,00% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri - CNPJ 44.690.238/0001-61					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:45:31
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 16/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 142,54
****** 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.CC8.C22.901.EC8.615

IDENTIFICAÇAO 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 000048048 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 1144 6880 5900 0190 5500 1000 0480 4810 0081 1614

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	135231908720028 07/11/2023 12:12:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201000691117		44.688.059/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	07/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	07/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)98143-9047	SP		12:08:48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/11/2023	142,55									

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	142,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	142,55

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 LIQUIDO
7	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
2469	LIXA FERRO 080	68051000	0102	5102	PC	4,0000	4,38	17,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2645	PLUG ROSCAVEL A 1/2 20161850	39174090	0500	5405	PC	2,0000	1,33	2,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28861	VEDA ROSCA 3/4X10MT TECNOFITA	39209990	0500	5405	PC	1,0000	3,11	3,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33798	FITA ADESIVA DUPLA FACE 19MM VERDE VHB	35061090	0102	5102	M	1,0000	8,31	8,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40389	MVS FORUSI TORNEIRA 155	84819090	0500	5405	PC	1,0000	26,44	26,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51755	ACABAMENTO REGISTRO C-64 CROM. CRUZETA	84818019	0500	5405	PC	1,0000	29,30	29,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60223	TORNEIRA LAVATORIO 1193 C 43P MVS COD. 2019	84818019	0500	5405	PC	1,0000	55,20	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

manutenção
financeiro
manutenção
manutenção
Abastecimento copa
copa
financeiro

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTE
NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORM
☐ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens
Nome Completo:
Data: 8 / 11 / 23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1105038 DESTINATARIO/REMETENTE: 16899-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI VENDEDOR: 39-PATRICIA FERNANDA MANHANI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 . Trib Aprox R$: 19, 18 Fed e 25, 61 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/11/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 142,55

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **Nº 000048048** SÉRIE 001

PEDIDO Nº 173 - VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90

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

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 08-11-2023 09:10:12

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
ACABAMENTO DE REGISTRO 3/4 LEVE			UNIT	1	R$29,30	R$29,30
FITA DUPLA FACE 18X30			UNIT	1	R$8,31	R$8,31
FOLHA DE LIXA DE FERRO FINA 80			UNIT	4	R$4,38	R$17,52
MVS FORUSI TORNEIRA 155 (REPARO)			UNIT	1	R$26,44	R$26,44
PLUG PVC BRANCO ROSCÁVEL 1/2"			UNIT	2	R$1,33	R$2,66
TORNEIRA LAVATORIO 1193 C 43P MVS			UNIT	1	R$55,20	R$55,20
VEDA ROSCA 3/4X10MT			UNIT	1	R$3,11	R$3,11
			TOTAL: R$142,54			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 173

PRODUTO: ACABAMENTO DE REGISTRO 3/4 LEVE - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SAO JOSE MATERIAIS DE CONSTRUCAO - 21.619.354/0001-99		R$25,00	1	R$25,00		
VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90	Metais reis	R$29,30	1	R$29,30	X	marca que da certo na torneira
CASA ALVORADA - QUEIROZ E QUEIROZ - 44.687.531/0001-70		R$40,00	1	R$40,00		

PRODUTO: FITA DUPLA FACE 18X30 - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SAO JOSE MATERIAIS DE CONSTRUCAO - 21.619.354/0001-99		R$7,00	1	R$7,00		
VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90	3m	R$8,31	1	R$8,31	X	rolo maior da fita

PRODUTO: FOLHA DE LIXA DE FERRO FINA 80 - QTD: 4 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SAO JOSE MATERIAIS DE CONSTRUCAO - 21.619.354/0001-99		R$3,00	4	R$12,00		
ANTONIO CARLOS SAMPIETRO (ELETROSETE) - 21.933.479/0001-99		R$4,00	4	R$16,00		
CASA ALVORADA - QUEIROZ E QUEIROZ - 44.687.531/0001-70		R$4,20	4	R$16,80		
VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90	Norton	R$4,38	4	R$17,52	X	lixa correta comparada a sao jose

PRODUTO: MVS FORUSI TORNEIRA 155 (REPARO) - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SAO JOSE MATERIAIS DE CONSTRUCAO - 21.619.354/0001-99		R$0,00	1	R$0,00		
VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90	Repacar	R$26,44	1	R$26,44	X	unico que respondeu

PRODUTO: PLUG PVC BRANCO ROSCÁVEL 1/2" - QTD: 2 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ANTONIO CARLOS SAMPIETRO (ELETROSETE) - 21.933.479/0001-99		R$1,00	2	R$2,00		
SAO JOSE MATERIAIS DE CONSTRUCAO - 21.619.354/0001-99		R$1,30	2	R$2,60		
VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90	Tigre	R$1,33	2	R$2,66	X	marca melhor qualidade
CASA ALVORADA - QUEIROZ E QUEIROZ - 44.687.531/0001-70		R$2,40	2	R$4,80		

PRODUTO: TORNEIRA LAVATORIO 1193 C 43P MVS - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CASA ALVORADA - QUEIROZ E QUEIROZ - 44.687.531/0001-70		R$55,00	1	R$55,00		
VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90	Mps	R$55,20	1	R$55,20	X	marca de melhor qualidade
SAO JOSE MATERIAIS DE CONSTRUCAO - 21.619.354/0001-99		R$60,00	1	R$60,00		

PRODUTO: VEDA ROSCA 3/4X10MT - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SAO JOSE MATERIAIS DE CONSTRUCAO - 21.619.354/0001-99		R$3,00	1	R$3,00		
VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90	Tecnofita	R$3,11	1	R$3,11	X	pela diferença de centavos do sao jose
ANTONIO CARLOS SAMPIETRO (ELETROSETE) - 21.933.479/0001-99		R$5,00	1	R$5,00		

PRODUTO: VEDA ROSCA 3/4X10MT - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CASA ALVORADA - QUEIROZ E QUEIROZ - 44.687.531/0001-70		R$5,80	1	R$5,80		

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:46:58
019800198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 713,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO F.E36.A9D.0BA.3C7.CBD

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 000048049 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 1144 6880 5900 0190 5500 1000 0480 4910 0081 1620

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	135231908772183 07/11/2023 12:18:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201000691117		44.688.059/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	07/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	07/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)98143-9047	SP		12:19:48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/11/2023	713,10									

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	792,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	79,23	0,00	0,00	713,10

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
16	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
537	ADESIVO CONTATO 030GR (COLA CONTATO)	3506109[illegible]	0102	5102	PC	1,0000	9,59	9,59	0,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1596	REPARO HYDRA LUXO / MASTER 4686.924	8481901[illegible]	0500	5405	PC	1,0000	69,96	69,96	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4267	MECANISMO ACIONADOR VALV.DESC.LUXO 4336.004	8481901[illegible]	0500	5405	PC	1,0000	84,80	84,80	8,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16833	PARAFUSO PHILLIPS MAD.4.0 X 50MM CHIP BOARD	7318120[illegible]	0102	5102	PC	10,0000	0,35	3,50	0,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20389	DUCHA MAXI DUCHA 127V	8516100[illegible]	0500	5405	PC	1,0000	83,89	83,89	8,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20782	DUCHA MAXI DUCHA 220V	8516100[illegible]	0500	5405	PC	1,0000	83,89	83,89	8,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23362	OLEO LUBRIF.SPRAY WHITE LUB 300ML	3824994[illegible]	0102	5102	PC	2,0000	14,55	29,10	2,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29314	PONTA BITS 05.0MM FENDA ENCAIXE 1/4 X 38MM COMPR. 105.038	6804221[illegible]	0500	5405	PC	3,0000	4,10	12,30	1,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32133	PARAFUSO PHILLIPS MAD.5.0 X 25MM CHIP BOARD	7318120[illegible]	0102	5102	PC	46,0000	0,28	12,88	1,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32258	PLACA FAME REF.837 2X4 F3 3 INT. BLANC	3925909[illegible]	0102	5102	PC	2,0000	4,12	8,24	0,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32288	TOMADA FAME 1335 S/PL 1TOM. 2P+T 10A BRANCA BLANC	8536691[illegible]	0500	5405	PC	1,0000	8,99	8,99	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34092	TOMADA FAME 2335 S/PL 1TOM. 2P+T 20A VERMELHA BLANC	8536691[illegible]	0500	5405	PC	1,0000	10,89	10,89	1,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37456	MACANETA ALAVANCA CROMADA MOD 03	8301600[illegible]	0500	5405	PC	2,0000	19,76	39,52	3,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43733	BROCA VIDIA 06,0MM 43142/106	8207501[illegible]	0500	5405	PC	1,0000	7,68	7,68	0,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47754	BUCHA FISCHER SX-06	3926909[illegible]	0500	5405	PC	10,0000	0,51	5,10	0,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48198	LAMPADA TUBULAR LED 18W 6500K BRANCA 05.01	8539520[illegible]	0500	5405	PC	20,0000	16,10	322,00	32,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1102050, 1102254, 1102552, 1102878 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$: 113, 03 Fed e 141, 65 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/11/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 713,10

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000048049 SÉRIE 001

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:47:41
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 208,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO D.756.7FF.17D.D6D.AF6

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

IDENTIFICAÇAO 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 000048134 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 1144 6880 5900 0190 5500 1000 0481 3410 0081 2696

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	135231967094814 14/11/2023 11:03:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201000691117		44.688.059/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	14/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	14/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)98143-9047	SP		11:05:01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/11/2023	208,93									

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	208,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / 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
4711	CONECTOR HASTE TERRA	73269090	0500	5405	PC	2,0000	7,40	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5479	FIO SOLIDO 10.00MM	85441100	0500	5405	M	10,0000	9,89	98,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4260	HASTE TERRA 2.40 MT S/CONEC. ATERRAMENTO	72173090	0102	5102	PC	2,0000	47,61	95,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Nome Completo: Paulo O

Data: 14/11/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1107822 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$: 29, 41 Fed e 36, 70 Est Fontc: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 14/11/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 208,92

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **Nº 000048134** SÉRIE 001

PEDIDO Nº 192 - VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90

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

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 14-11-2023 10:15:41

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
CONECTOR HASTE			UNIT	2	R$7,40	R$14,80
FIO 10 MM RIGIDO			MTS	10	R$9,89	R$98,90
HASTE TERRA DE 2 METROS			MTS	2	R$47,61	R$95,22
			TOTAL: R$208,92			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 192

PRODUTO: CONECTOR HASTE - QTD: 2 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME - 09.532.640/0001-17	GRAMPO P/HASTE TERRA	R$2,96	2	R$5,92		
SAO JOSE MATERIAIS DE CONSTRUCAO - 21.619.354/0001-99	Joice	R$3,73	2	R$7,46		
CASA ALVORADA - QUEIROZ E QUEIROZ - 44.687.531/0001-70		R$6,00	2	R$12,00		
VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90		R$7,40	2	R$14,80	X	FECHADO PELO MENOR VALOR DE COTACAO INTEIRA

PRODUTO: FIO 10 MM RIGIDO - QTD: 10 - UND: MTS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SAO JOSE MATERIAIS DE CONSTRUCAO - 21.619.354/0001-99	Joice	R$5,50	10	R$55,00		
VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90		R$9,89	10	R$98,90	X	FECHADO PELO MENOR VALOR DE COTACAO INTEIRA
CASA ALVORADA - QUEIROZ E QUEIROZ - 44.687.531/0001-70		R$12,00	10	R$120,00		
COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME - 09.532.640/0001-17		R$12,52	10	R$125,20		
ANTONIO CARLOS SAMPIETRO (ELETROSETE) - 21.933.479/0001-99		R$14,00	10	R$140,00		

PRODUTO: HASTE TERRA DE 2 METROS - QTD: 2 - UND: MTS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SAO JOSE MATERIAIS DE CONSTRUCAO - 21.619.354/0001-99	Nao temos	R$0,00	2	R$0,00		
VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90		R$47,61	2	R$95,22	X	FECHADO PELO MENOR VALOR DE COTACAO INTEIRA
COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME - 09.532.640/0001-17	HASTE TERRA1/2X2,40 MT	R$48,88	2	R$97,76		
CASA ALVORADA - QUEIROZ E QUEIROZ - 44.687.531/0001-70		R$65,00	2	R$130,00		

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:50:44
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081816059429940662970009295350000040000
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 111.620
DATA DE VENCIMENTO 15/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 400,00
VALOR COBRADO 400,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.3B7.7AD.758.31D.A4F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Número da Nota - Serie
000000039300 - 1
Autenticidade
JAO0-0QV6
Data de Emissão
01/11/2023

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%

LANÇADO

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
107 - SUPORTE TéCNICO EM INFORMáTICA, INCLUSIVE INSTALAçãO, CONFIGURAçãO E MANUTENçãO DE PROGRAMAS E BANCO DADOS.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**400,00**	**5,0000%**	**20,00**	**400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 400,00

Recibo do pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 18160.594299 40662.970009 2 95350000040000

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** 15/11/2023
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** 181605		**Espécie Doc**	**Aceite** N	**Data Processamento** 30/10/2023	**Nosso Número** 109/00181605-9
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 18160.594299 40662.970009 2 95350000040000

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** 15/11/2023
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** 181605		**Espécie Doc**	**Aceite** N	**Data Processamento** 30/10/2023	**Nosso Número** 109/00181605-9
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

[illegible]

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.230.024
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3123 1109 1827 2500 0112 5500 1000 2300 2414 7445 9173

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SIMPLES REMESSA	N	131235677303949 - 16/11/2023 18:09:49

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	16/11/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	16/11/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP			00:00:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
925,26	111,03	0,00	0,00	925,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
48,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	973,85

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	1257/1096	0	2,400	2,400

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		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
193705	TRAMADOL 100MG 2ML GEN HIPOLABOR (A2) Lote: AW-055/22 Dt. Validade: 31/10/2024	30049039	0 00	6117	AP	600,0000	1,5421000	925,26	925,26	111,03	0,00	12	0,00	0,00

Giovana A Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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: CORB04476-7, COS2065107, SAN 3 051961, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HA YRINI DAV: 1147137. Referente ao DAV: 1089722. Valor do ICMS Uf Destin atario: R$55,52. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 55,52	

PEDIDO Nº 193 - 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 - 14-11-2023 09:11:36

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90290399 - TRAMADOL 100MG 2ML			AMP	400	R$1,55	R$618,04

TOTAL: R$618,04

OBSERVAÇÕES:

→ nota fiscal para

. aguardar NF 1 ajuste)

MAPA DE COTAÇÃO Nº 193

PRODUTO: 90290399 - TRAMADOL 100MG 2ML - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR C/100	R$1,55	400	R$618,04	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,68	400	R$673,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	gen-teuto -validade 09/2024	R$4,49	400	R$1.796,00		

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

DATA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	VALOR	PIX	BANCO	AGENCIA	CONTA	CNPJ
22/11/2023	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	Contr. Assoc. 03/2021	R$ 535,15		B.B. 0001	0027-2	4728-7	49.895.444/0001-21
22/11/2023	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	Contr. Negocial 03-2021	R$ 1.737,08		B.B. 0001	0027-2	4728-7	49.895.444/0001-21
22/11/2023	VINICIUS FERRARI MATERIAIS DE CONSTRUCAO - CASA SAO PAULO	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	48140	R$ 17,95		BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90
22/11/2023	FC-MED COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LT	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	3549	R$ 1.250,00	boleto				
22/11/2023	FC-MED COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LT	ALUGUEIS DE EQUIPAMENTOS	666 locação	R$ 1.250,00	boleto				
22/11/2023	CASA DAS IMPRESSORAS BARIRI LTDA ME	ALUGUEIS DE EQUIPAMENTOS	4345	R$ 2.155,45	09.417.513/0001-77	Sicoob Credicoonai 0756	3188	355870-3	09.417.513/0001-77
22/11/2023	CASA DAS IMPRESSORAS BARIRI LTDA ME	MATERIAIS DE ESCRITORIO	4346	R$ 195,00	09.417.513/0001-77	Sicoob Credicoonai 0756	3188	355870-3	09.417.513/0001-77
22/11/2023	ACF SAUDE AMBIENTAL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	68	R$ 450,00	45.544.263/0001-08	Nu Bank 0260	0001	13031.734-1	45.544.263/0001-08
				R$ 7.590,63					

22/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:51
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 22/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.004.728
VALOR TOTAL 535,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND.EMPREG.EST.SERV.SAUD
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 4.728-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 8.9AB.EDB.EB2.776.166

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394906 00000.923177 1 85860000053515**

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
17/11/2023	422800	N	17/11/2023	28003949000000923.X

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)
Competência = 2021/03 (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$	10/04/2021	535,15	

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394906 00000.923177 1 85860000053515**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento 10/04/2021

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
17/11/2023	422800	DM	N	17/11/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor
	17	R$		

Nosso Número 28003949000000923.X

(=) Valor do Documento 535,15

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 = 2021/03 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/ Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI(000573)
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI

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

Sacador/Avalista:
CPF/CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

LANÇADO

22/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:52
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 22/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.004.728
VALOR TOTAL 1.737,08
****** 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.EA7.B69.A4D.055.332

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394450 00002.922177 2 85860000173708**

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
17/11/2023	422810	N	17/11/2023	28003944500002922.7

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)
Competência = 2021/03 (NEGOCIAL)Contribuição Negocial

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$	10/04/2021	1.737,08	

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394450 00002.922177 2 85860000173708**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento **10/04/2021**

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
17/11/2023	422810	DM	N	17/11/2023

Nosso Número 28003944500002922.7

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento **1.737,08**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Contribuição NegocialCompetência = 2021/03 (NEGOCIAL)

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/ Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI(000573)
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI
Sacador/Avalista:

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

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

LANÇAR

22/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:55:29
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 17,95
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO E.679.E60.FE1.067.761

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

IDENTIFICAÇAO 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 000048140 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 1144 6880 5900 0190 5500 1000 0481 4010 0081 2782

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	135231969663302 14/11/2023 15:22:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201000691117		44.688.059/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	14/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	14/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)98143-9047	SP		15:23:31

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/11/2023	17,95									

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	17,95

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	17,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / 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
50147	MASSA PLASTICA 400 GR BRANCA	32141010	0102	5102	PC	1,0000	14,97	14,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54131	APLICADOR MASSA 514	39269090	0500	5405	PC	1,0000	2,98	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Compro
duro
Contra

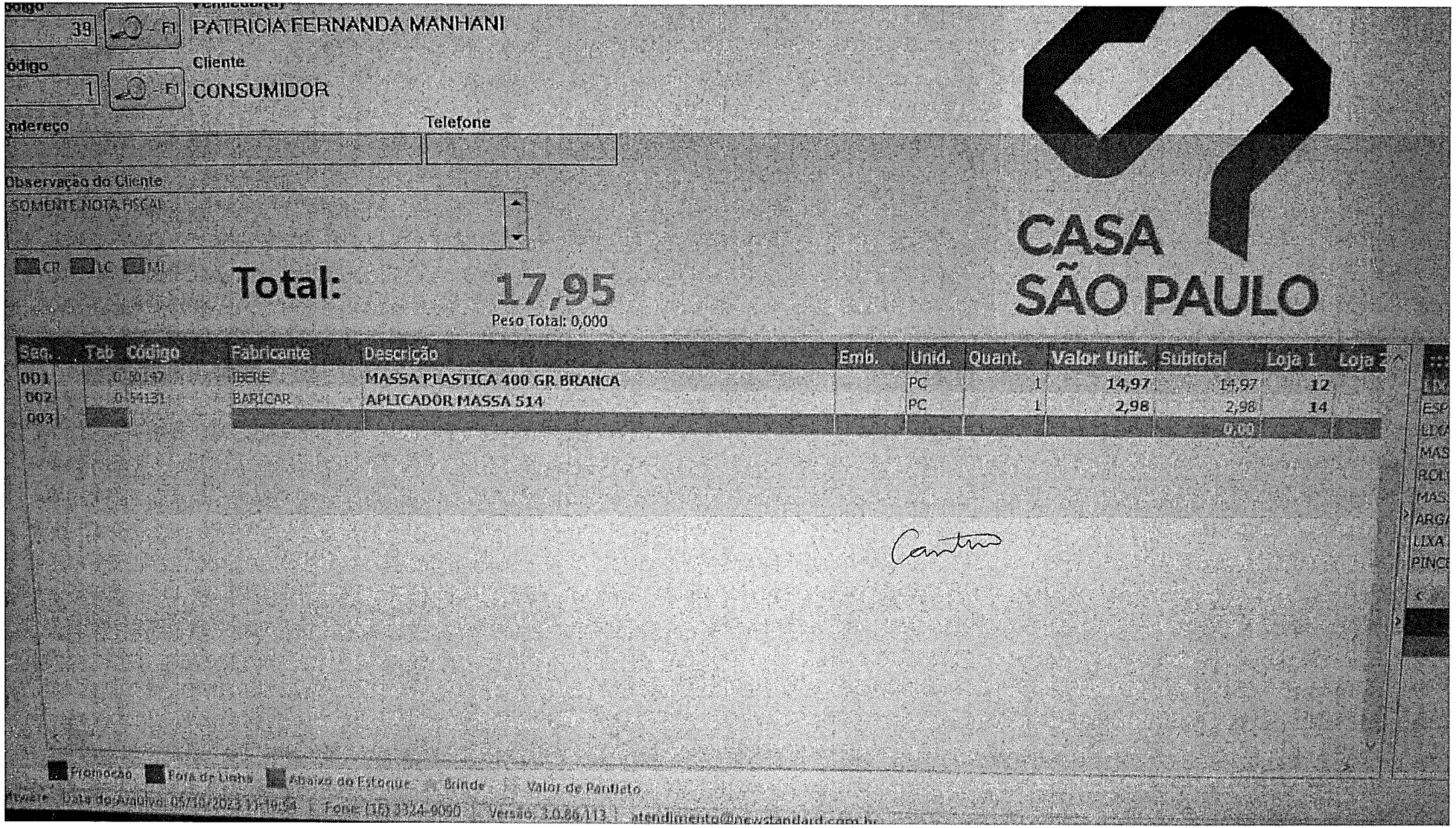
2-11

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1107950 DESTINATARIO/REMETENTE: 16899-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI VENDEDOR: 39-PATRICIA FERNANDA MANHANI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 . Trib Aprox R$: 2, 63 Fed e 3, 22 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 14/11/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 17,95

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **Nº 000048140** SÉRIE 001


PATRICIA FERNANDA MANHANI
Cliente
CONSUMIDOR
Telefone
Observação do Cliente
SOMENTE NOTA FISCAL
CR LC MI
Total:
17,95
Peso Total: 0,000
CASA
SÃO PAULO
Seq. Tab Código Fabricante Descrição Emb. Unid. Quant. Valor Unit. Subtotal Loja 1 Loja 2
001 0 50147 IBERE MASSA PLASTICA 400 GR BRANCA PC 1 14,97 14,97 12
002 0 54131 BARICAR APLICADOR MASSA 514 PC 1 2,98 2,98 14
003
Promoção Fora de Linha Abaixo do Estoque Brinde Valor de Panfleto
Data do Arquivo: 05/10/2023 11:19:54 Fone: (16) 3324-0090 Versão: 3.0.86.113 atendimento@mzstandard.com.br

22/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:08:01
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399735707290000000002283701015195500000125000
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	112.201
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.250,00
VALOR COBRADO	1.250,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.EAB.73E.0C7.48D.8EE

==========

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: GS0hhCqbT
RPS nº: 799
Série NFSe: 1
Nº NFSe: 3549
Data Emissão: 15/11/2023 - 03:05:50

DADOS DO PRESTADOR

FCMed

Razão Social: FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 22.716.553/0001-88 Inscrição Municipal: 339574
Telefone: (15)3234-3490 Email: nf@medsystem.eng.br
Endereço: Roque Gabriel, 957, Quadrag Lote 12A - Jardim Morumbi
Sorocaba - SP - 18085-645
Município: Sorocaba UF: SP

DADOS DO TOMADOR

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61
Telefone: Email: Financeiro@santacasabariri.com.br
Endereço: ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - 17250-000

LANÇADO

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 30/11/2023, competência 11/2023 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 Outubro (50%)

Tipo de tributação:
Data Competência: 15/11/2023
Município prestação: Bariri
CNAE: 712010001
Código tributário:
Código do Serviço: 1701
Optante Simples: Sim

TOTAIS

Valor dos Serviços:	1.250,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	1.250,00
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	5,00
(=) Valor líquido da nota:	1.250,00	(=) Valor do ISS:	62,50

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
30/11/2023	0062-0 / 7357729	2349	000000002283 7
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 02283.701015 1 95500000125000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					30/11/2023
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 15/11/2023	Número do Documento 2349	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 15/11/2023	Nosso Número 000000002283 7
Uso do Banco	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.250,00

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil
Caso precise de ajuda, acesse https://www.medsystemhospitalar.com.br/contato

*Sujeito a protesto de titulo após o vencimento
Contrato de engenharia clínica referente a Outubro (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

LANCADO

22/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:08:01
019800198 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399735707290000000002284501018695500000125000
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 112.202
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.250,00
VALOR COBRADO 1.250,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.386.096.134.2FE.4CC
==========
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 666**	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 15/11/2023		

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	**30/11/2023**			
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 10/2023	R$ 1.250,00
		VALOR TOTAL:		**R$ 1.250,00**

BOLETO BANCARIO

LANÇADO

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 666	Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
30/11/2023	0062-0 / 7357729	2385	000000002284 5
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
1.250,00			

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

Sacador/Avalista FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88

Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88 Autenticação Mecânica
Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP

Santander | 033-7 |

03399.73570 72900.000000 02284.501018 6 95500000125000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					30/11/2023
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 15/11/2023	Número do Documento 2385	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 15/11/2023	Nosso Número 000000002284 5
Uso do Banco	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.250,00

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário
Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil
Caso precise de ajuda, acesse https://www.medsystemhospitalar.com.br/contato

*Sujeito a protesto de titulo após o vencimento

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



LANCADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.01
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311222003350199549O6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.155,45
DATA: 22/11/2023 - 17:03:48

PAGO PARA: Casa das Impressoras
CNPJ: 9.417.513/0001-77
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
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: 22/11/2023 - 17:03:50

==========

DOCUMENTO: 112203
AUTENTICACAO SISBB: C.4CC.58E.E2D.CC2.13D

==========

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
4345

Código de Verificação de Autenticidade
TC3QLS58N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/11/2023 às 14:27:18

Chave de Acesso
1056237VLPCPY5CWTF4CD61OBUFV7FCK

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
				16/11/2023

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
5.613,00	UN	LOCAÇÃO DA IMPRESSORA PRONTO SOCORRO	0,05	R$ 280,65
549,00	UN	LOCAÇÃO DA IMPRESSORA MATERNIDADE	0,05	R$ 27,45
5.786,00	UN	LOCAÇÃO DA IMPRESSORA FINANCEIRO	0,05	R$ 289,30
5.358,00	UN	LOCAÇÃO DA IMPRESSORA INTERNAÇÃO	0,05	R$ 267,90
4.769,00	UN	LOCAÇÃO DA IMPRESSORA RECEPÇAO	0,05	R$ 238,45
3.531,00	UN	LOCAÇÃO DA IMPRESSORA PS1	0,05	R$ 176,55
3.503,00	UN	LOCAÇÃO DA IMPRESSORA PS2	0,05	R$ 175,15
1,00	UN	LOCAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS EM GERAL	700,00	R$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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$ 2.155,45	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.155,45**	**R$ 43,32**	**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$ 2.155,45

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$289,91 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,70%) R$58,20 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **CASA DAS IMPRESSORAS BARIRI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4345** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TC3QLS58N**.

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

RELATORIO SANTA CASA OUTUBRO 2023

IMPRESSORA	MED INICIAL	MED FINAL	TOTAL
MATERNIDADE	147793	148342	549
PRONTO SOCORRO	439726	445339	5613
FINANCEIRO	209128	214914	5786
POS 2 INTERNAÇÃO	253487	258845	5358
RECEPÇÃO	232008	236777	4769
PS 01	126697	130228	3531
OS 02	116189	119692	3503
			29109

Página de utilização

HP LaserJet MFP M630

ADM

Informações do dispositivo

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	162,656
Personalz.	1.0	105

Copiar		
Tamanho papel	Unidades	Total
Carta (8,5x11)	1.0	329
A4 (210x297 mm)	1.0	37,927
Ofício (8,5x13)	1.2	145
Personalz.	1.0	17

Impressões equivalentes (Carta/A4)

	Total
Imprimir	176,467.2
Copiar	38,447.0
Fax	0.0
Total	214,914.2

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)	413
A4 (210x297 mm)	55,929
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	10,999
Enviar	45,351
Fax	0
Total	56,350

Definições da impr (3/4) 75 2

HL-L6202DW N. Serie=U64182J9N659516
Versão princ.: 1.54
Versão Sub1: 1.47
Tam RAM = 256Mbyte

Vida útil restante para:

*Cartucho toner

Kit AP MF
47537
0% 100%

Unid. de fusão
80308
0% 100%

**Unidade tambor

PF Kit 1
100899
0% 100%

Unidade laser
80308
0% 100%

<Estado do dispositivo>
Contagem pág. total: 119692
Cont. pág. total 2 lados: 36733
Cont. PC-Print: 119455
Cont. PC-Print 2 lados: 36733
Cont. outra: 237
Cont. outra 2 lados: 0
***Cobertura Média: 2.56%

<Total de páginas impressas>
Bandeja MF: 2463
Gaveta 1: 99101
Gaveta 2: 0
Gaveta 3: 0
Gaveta 4: 0
2 lados: 18140
Saída padrão: 101098

<Total de páginas impressas>
A4/Letter: 96742
Legal/Folio: 0
B5/Executive: 0
Envelope: 0
A5: 0
Outros: 22950

<Total de páginas impressas>
Normal/Fino/Reciclado: 119692
Grosso/Mais Grosso/Bond: 0
Envelope/Env Grosso/Reciclado: 0
Cor 0
Letterhead 0
Etiqueta: 0
Hagaki: 0

<Tipo de toner>
Toner de mega capacidade

<Papel Encrv. Total: 500>
Encr B Gaveta MF: 0
Encravamento 1: 13
Encravamento 2: 0
Encravamento 3: 0
Encravamento 4: 0
Encravam. atrás: 11
Encr. interno: 26
Encrav. 2 lados: 450

<Histórico erros (últimos 10 erros)>
1: Encrav. Atrás Página: 118920
2: Encrav. gaveta 1 Página: 118469
3: Encrav. interno Página: 118469
4: Encrav. ld.duplo Página: 115598
5: Encrav. gaveta 1 Página: 115384
6: Sem unid. tambor Página: 115203
7: Encrav. interno Página: 115203
8: Encrav. ld.duplo Página: 115203
9: Encrav. interno Página: 114378
10: Encrav. ld.duplo Página: 112862

<Substituir Contagem>
Cartucho toner: 13
Unidade tambor: 5
Kit AP MF: 0
PF Kit 1: 0
PF Kit 2: 0
PF Kit 3: 0
PF Kit 4: 0
Unid. de fusão: 0
Unidade laser: 0

* O tempo restante de vida útil depende dos tipos de documentos impressos, da sua proteção e utilização do dispositivo.
** Com base numa impressão em A4/Letter.
*** Cobertura calculada

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	386,586
Env. C5	0.6	2
Personaliz.	1.0	9

Copiar		
Tamanho papel	Unidades	Total
Ofício (8.5x13)	1.2	698
A4 (210x297 mm)	1.0	55,903

Impressões equivalentes (Carta/A4)

	Total
Imprimir	388,599.1
Copiar	56,740.6
Fax	0.0
Total	445,339.7

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)	2,379
A4 (210x297 mm)	34,311
A5 (148x210 mm)	0
B5 (182x257 mm)	0
16K (195x270 mm)	0
Cart postal dup JIS (148x200mm)	5
Ofício (216x340 mm)	0
Personaliz.	0

Digitalizar contas por destino

	Total
Copiar	27,570
Enviar	9,125
Fax	0
Total	36,695

Rosa

Página de uso

Posto 2 31/10/2023

HP LaserJet 500 MFP M525

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	238,722

Copiar		
Tamanho papel	Unidades	Total
Carta (8,5x11)	1.0	1
Ofício (8,5x13)	1.2	1,528
A4 (210x297 mm)	1.0	18,289

Impressões equivalentes (Carta/A4)

	Total
Imprimir	238,722.0
Copiar	20,123.6
Fax	0.0
Total	258,845.6

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)	2,061
A4 (210x297 mm)	29,371
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	13,305
Enviar	18,127
Fax	0
Total	31,432

Rosa

Relatór contador uso Recepção

Data/Hora :	11-01-2023 05:57 PM
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
		198745	**38026**	**6**	**236777**
Mono	**Total**	198745	38026	6	236777
	Eco Ratio	0%(0)	0%(0)	N/A	0%(0)
Duplex	**Total**	6518	596	0	7114

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	**99831**	**103752**
Mono	3921	63160	67081
Cor	0	36671	36671

Rosa

Data/Hora :	11-01-2023 06:49 PM
Nome modelo :	M4580FX
N° série aparelho :	07H6BJFH10000KH
Nome do host :	ProXpressM4580
Counter Start Date :	14-09-2016 00:00

Uso total		Impr.	Copiar	Impr fax	Total
		122495	**21996**	**3851**	**148342**
Mono	**Total**	122495	21996	3851	148342
	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	**24131**	**25207**
Mono	1076	27	1103
Cor	0	24104	24104

Samile França

Definições da impr (3/4) 75 01

HL-L6202DW N. Serie=U64182M7N871698
Versão princ.: 1.33
Versão Sub1: 1.31
Tam RAM = 256Mbyte

Vida útil restante para:

*Cartucho toner

Kit AP MF

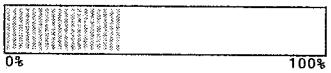
49823



Unid. de fusão

69772





**Unidade tambor

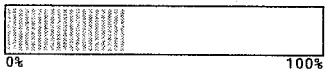
PF Kit 1

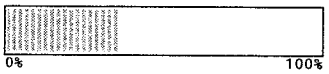
74507



Unidade laser

69772





<Estado do dispositivo>
Contagem pág. total: 130228
Cont. pág. total 2 lados: 9199
Cont. PC-Print: 129974
Cont. PC-Print 2 lados: 9199
Cont. outra: 254
Cont. outra 2 lados: 0
***Cobertura Média: 2.51%

<Total de páginas impressas>
Bandeja MF: 177
Gaveta 1: 125493
Gaveta 2: 0
Gaveta 3: 0
Gaveta 4: 0
2 lados: 4590
Saída padrão: 125619

<Total de páginas impressas>
A4/Letter: 129978
Legal/Folio: 4
B5/Executive: 5
Envelope: 56
A5: 6
Outros: 179

<Total de páginas impressas>
Normal/Fino/Reciclado: 130137
Grosso/Mais Grosso/Bond: 34
Envelope/Env Grosso/Reciclado: 56
Cor 0
Letterhead 0
Etiqueta: 1
Hagaki: 0

<Tipo de toner>
Toner de mega capacidade

<Papel Encrv. Total: 120>
Encr B Gaveta MF: 1
Encravamento 1: 39
Encravamento 2: 0
Encravamento 3: 0
Encravamento 4: 0
Encravam. atrás: 38
Encr. interno: 29
Encrav. 2 lados: 13

<Histórico erros (últimos 10 erros)>

1:	Encrav. ld.duplo	Página: 129673
2:	Substituir Toner	Página: 127070
3:	Encrav. ld.duplo	Página: 126991
4:	Toner baixo	Página: 126567
5:	Tambor!	Página: 126524
6:	Encrav. ld.duplo	Página: 126076
7:	Tambor!	Página: 125929
8:	Encrav. Atrás	Página: 124569
9:	Tambor!	Página: 122457
10:	Encrav. gaveta 1	Página: 120533

<Substituir Contagem>
Cartucho toner: 13
Unidade tambor: 5
Kit AP MF: 0
PF Kit 1: 0
PF Kit 2: 0
PF Kit 3: 0
PF Kit 4: 0
Unid. de fusão: 0
Unidade laser: 0

* O tempo restante de vida útil depende dos tipos de documentos impressos, da sua proteção e utilização do dispositivo.
** Com base numa impressão em A4/Letter.
*** Cobertura calculada

Rosa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.02
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311222004230461047 84
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 195,00
DATA: 22/11/2023 - 17:04:44

PAGO PARA: Casa das Impressoras
CNPJ: 9.417.513/0001-77
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
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: 22/11/2023 - 17:04:46

==========

DOCUMENTO: 112204
AUTENTICACAO SISBB: 8.DDF.3AD.AB7.AA2.608

==========

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
4346
Código de Verificação de Autenticidade
MLHGYT6ZZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/11/2023 às 14:31:24
Chave de Acesso
1056238XK8YE64J6KJJGU4VTZ1DEORXC

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
				16/11/2023

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
1,00	UN	cilindro brother dr 1000	75,00	R$ 75,00
4,00	UN	toner brother tn 1060	30,00	R$ 120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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$ 195,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 195,00**	**R$ 3,92**	**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$ 195,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$26,23 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,70%) R$5,26 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **CASA DAS IMPRESSORAS BARIRI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4346** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MLHGYT6ZZ**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.02
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311222005577127828 74
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 450,00
DATA: 22/11/2023 - 17:06:24

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: 22/11/2023 - 17:06:26

==========

DOCUMENTO: 112205
AUTENTICACAO SISBB: 5.BFB.7DA.7F3.6F0.3F2

==========

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

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

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

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

MUNICIPIO DE BORACÉIA

MUNICIPIO DE BORACÉIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
68

Código de Verificação de Autenticidade
6YAHTXDNI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2023 às 09:58:40

Chave de Acesso
48378RO47ZBZR0FQVSTHXL0XP3K3V1X9

Para certificação da autenticidade acesse http://189.108.62.61:8081/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/11/2023

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

LANÇAR

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **07.13**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização ...	**2,00%**	**0000070000013**	**8122200**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 450,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 450,00**	**R$ 9,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 450,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
FATURAS: DEPÓSITO Venc: 24/11/2023 R$ 450,00 Doc: 000068 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE **ACF SAUDE AMBIENTAL LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **68** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6YAHTXDNI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SUS

DT PREVISTA	CONTA	HISTÓRICO	DOCUMENTO	VALOR	PIX	BANCO	AGÊNCIA	C.C	CNPJ
28/11/2023	ELLEN SUSANA FAUNDES HARDY	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	77	R$ 7.122,00	25.203.157/0001-45	Inter 077	0001	5.177.518-	25.203.157/0001-45
30/11/2023	JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS	MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA	43767	R$ 30,00		B.B. 0001	0027-2	44593-2	59.902.262/0001-94
30/11/2023	JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS	MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA	43766	R$ 2.295,00		B.B. 0001	0027-2	44593-2	59.902.262/0001-94
30/11/2023	JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS	MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA	43765	R$ 67,50		B.B. 0001	0027-2	44593-2	59.902.262/0001-94
30/11/2023	LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP)	MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA	9858	R$ 70,00		B.B. 0001	0027-2	75717-9	29.462.570/0001-85
30/11/2023	LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP)	MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA	9857	R$ 32,40		B.B. 0001	0027-2	75717-9	29.462.570/0001-85
				R$ 9.616,90					

24/11/23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.52
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311241903066675644O1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.122,00
DATA: 24/11/2023 - 16:04:01

PAGO PARA: Hardy Arquitetos
CNPJ: 25.203.157/0001-45
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000251775186
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/11/2023 - 16:04:02

==========

DOCUMENTO: 112401
AUTENTICACAO SISBB: C.7A5.44F.527.7A6.7B7

==========

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

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20231117u25203157000145

Número da Nota	**00000077**
Data e Hora de Emissão	**14/11/2023 19:31:52**
Código de Verificação	**4PAX-3TPL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **25.203.157/0001-45** Inscrição Municipal: **5.535.737-7**
Nome/Razão Social: **ELLEN SUSANA FAUNDES HARDY**
Endereço: **R CANGATARA 41 - PINHEIROS - CEP: 05409-060**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AVE ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO - CEP: 17250-182**
Município: **Bariri** UF: **SP** E-mail: **controladoria@santacasabariri.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Aditivo de serviços de Consultoria em Arquitetura especializada em serviços de saúde para reorganização espacial e de fluxos de hospital geral, para elaboração de Manual de Especificações de Acabamentos Arquitetônicos.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 7.122,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01520 - Engenharia, agronomia, arquitetura, urbanismo e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	17,63% / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

LANÇADO

24/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:05:38
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.044.593
VALOR TOTAL 30,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOFRAN PROD HIG LTDA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 44.593-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 2.D3A.7A1.44E.06D.0F5

JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA
AV. FERNANDO DE LUCIO, 35
JD. MARIA LUIZA II
JAÚ / SP
17203-540
(14) 3622-3156 - (14) 3622-6799
www.jofranjau.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 43.767
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1159 9022 6200 0194 5500 1000 0437 6711 8787 6211

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135232024434926 - 22/11/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
401044900119		59.902.262/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	22/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	22/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA / ENTRADA**
BARIRI	(14) 3662-6522	SP	ISENTO	08:31:14

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [1]
22/12/2023
30,00
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	30,00

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	30,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZAÇÃO LTDA. EPP	3 - próprio remetente				59.902.262/0001-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. FERNANDO DE LUCIO,	JAÚ	SP	401044900119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOL			1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
0001010000212	ESCOVA OVAL MADEIRA	68053090	0102	5.102	UN	10	3,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
343882S4-X

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
16666	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 4,04 Fed, 5,40 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 0027-2 C/C:44593-2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	

RECEBEMOS DE JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 43.767
Série 1
FL 1 / 1

PEDIDO Nº 196 - JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90

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 - 17-11-2023 07:38:50

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
ESCOVA OVAL NYLON			UNIT	10	R$3,00	R$30,00

TOTAL: R$30,00

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 196

PRODUTO: ESCOVA OVAL NYLON - QTD: 10 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90		R$3,00	10	R$30,00	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85		R$3,50	10	R$35,00		

24/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:06:16
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 24/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.044.593
VALOR TOTAL 2.295,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOFRAN PROD HIG LTDA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 44.593-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 2.3B2.EDD.92A.D3F.AA1

JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA
AV. FERNANDO DE LUCIO, 35
JD. MARIA LUIZA II
JAÚ / SP
17203-540
(14) 3622-3156 - (14) 3622-6799
www.jofranjau.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 43.766
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1159 9022 6200 0194 5500 1000 0437 6618 1311 8394

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135232024434931 - 22/11/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
401044900119		59.902.262/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	22/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	22/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA / ENTRADA**
BARIRI	(14) 3662-6522	SP	ISENTO	08:29:06

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [1]

22/12/2023
2.295,00
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	2.295,00

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	2.295,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZAÇÃO LTDA. EPP	3 - próprio remetente				59.902.262/0001-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. FERNANDO DE LUCIO,	JAÚ	SP	401044900119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOL			85,000	85,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
0001010000759	TEXSPAR PE (65 KILOS)	28470000	0102	5.102	BB	1	1.287,00	1.287,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0001010000760	TEXSPAR AP (20 LITROS)	29159050	0102	5.102	BD	1	1.008,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X
23/11

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
16666	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 308,68 Fed, 251,82 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 0027-2 C/C:44593-2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	

RECEBEMOS DE JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		**Nº 43.766**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Série 1**
		FL 1 / 1

PEDIDO Nº 207 - JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90

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 - 23-11-2023 07:56:28

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
TEXSPAR AP (20 LITROS)				1	R$1.008,00	R$1.008,00
TEXSPAR PE (65 KILOS)				1	R$1.287,00	R$1.287,00

TOTAL: R$2.295,00

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 207

PRODUTO: TEXSPAR AP (20 LITROS) - QTD: 1 - UND:

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: TEXSPAR PE (65 KILOS) - QTD: 1 - UND:

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

24/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:07:08
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.044.593
VALOR TOTAL 67,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOFRAN PROD HIG LTDA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 44.593-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO C.5BF.A5F.4E4.FCD.D2F

JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA AV. FERNANDO DE LUCIO, 35 JD. MARIA LUIZA II JAÚ / SP 17203-540 (14) 3622-3156 - (14) 3622-6799 www.jofranjau.com.br	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 43.765** **Série 1** FL 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 3523 1159 9022 6200 0194 5500 1000 0437 6511 2719 4187 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: 135232024434951 - 22/11/2023
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
401044900119		59.902.262/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	22/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	22/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA / ENTRADA**
BARIRI	(14) 3662-6522	SP	ISENTO	08:26:38

FATURA

0 - A VISTA 1 - A PRAZO		
1	22/12/2023 67,50 DEPOSITO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	67,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZAÇÃO LTDA. EPP	3 - próprio remetente				59.902.262/0001-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. FERNANDO DE LUCIO,	JAÚ	SP	401044900119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOL			1,500	1,500

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
0001010000141	LUVA LATEX AMARELA (G) D	40151900	0500	5.405	UN	15	4,50	67,50	0,00	0,00	0,00	0	0

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
343582284-X
23/11

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
16666	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 9,08 Fed, 12,15 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD PEDIDO: 38606 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 0027-2 C/C:44593-2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

RECEBEMOS DE JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** **Nº 43.765** **Série 1** FL 1 / 1
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PEDIDO Nº 195 - JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90

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 - 17-11-2023 07:37:59

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
LUVA LATEX FORRADA G AMARELO			UNIT	15	R$4,50	R$67,50
			TOTAL: R$67,50			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 195

PRODUTO: LUVA LATEX FORRADA G AMARELO - QTD: 15 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90		R$4,50	15	R$67,50	X	-
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60		R$8,29	15	R$124,35		
LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85		R$9,30	15	R$139,50		

24/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:11:23
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 24/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.075.717
VALOR TOTAL 70,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAZZARI E MEDEIROS
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 75.717-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.F65.976.D04.D1D.9DD

LAZZARI E MEDEIROS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTO
AVENIDA JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO , 2420
JARDIM DONA EMILIA
JAÚ / SP
17215-022
(14) 3418-4105 -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 9.858
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1129 4625 7000 0185 5500 1000 0098 5811 6997 6414

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO : 135232020541536 - 21/11/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de mercadorias com ST		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
401.255.975.119		29.462.570/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					
IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI				CNPJ / CPF: 44690238000161	DATA DE EMISSÃO: 21/11/2023
ENDEREÇO: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 17250000		DATA SAÍDA / ENTRADA: 21/11/2023
MUNICÍPIO: BARIRI	FONE / FAX: (14) 3662-9393	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO		HORA SAÍDA / ENTRADA: 17:59:55

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [1]
21/12/2023
70,00
BOLETO LAZZARI

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	70,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIA	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00

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.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Ali q
0001010001156	ESPONJA SUPERPRO MULTIUSO S / PELICULA	68053090	0500	5.405	UN	100	0,70	70,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X
23/11

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$: 9,42 Fed, 12,60 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD	LANÇADO

RECEBEMOS DE LAZZARI E MEDEIROS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 9.858 Série 1 FL 1 / 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR IRMANDADE DA STA CASA DE MIS . DE BARIRI	

PEDIDO Nº 196 - LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85

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 - 17-11-2023 07:38:50

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
ESPONJA DUPLA FACE		verde/amarela	UNIT	100	R$0,70	R$70,00
			TOTAL: R$70,00			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 196

PRODUTO: ESPONJA DUPLA FACE - QTD: 100 - UND: UNIT - OBS: verde/amarela

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85		R$0,70	100	R$70,00	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90		R$0,80	100	R$80,00		

24/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:11
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 24/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.075.717
VALOR TOTAL 32,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAZZARI E MEDEIROS
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 75.717-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO F.E80.6E0.738.191.7D5

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

LAZZARI E MEDEIROS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTO
AVENIDA JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO , 2420
JARDIM DONA EMILIA
JAÚ / SP
17215-022
(14) 3418-4105 -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 9.857
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1129 4625 7000 0185 5500 1000 0098 5718 2632 2760

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO : 135232020541546 - 21/11/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de mercadorias		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
401.255.975.119		29.462.570/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					
IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI				CNPJ / CPF: 44690238000161	DATA DE EMISSÃO: 21/11/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	DATA SAÍDA / ENTRADA: 21/11/2023
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		HORA SAÍDA / ENTRADA: 17:59:40
BARIRI	(14) 3662-9393	SP	ISENTO		

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [1]

21/12/2023
32,40
BOLETO LAZZARI

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	32,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIA	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,40

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.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Ali q
0001010001012	DESINFETANTE FLORAL 2 LTS - BARBAREX	38089419	0102	5.102	FR	12	2,70	32,40	0,00	0,00	0,00	0	0

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X
23/11

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$: 4,36 Fed, 5,83 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD	LANCADO

RECEBEMOS DE LAZZARI E MEDEIROS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
	IRMANDADE DA STA CASA DE MIS . DE BARIRI	**Nº 9.857**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Série 1**
		FL 1 / 1

PEDIDO Nº 195 - LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85

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 - 17-11-2023 07:37:59

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
DESINFETANTE 2 LITROS			UNIT	12	R$2,70	R$32,40
			TOTAL: R$32,40			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 195

PRODUTO: DESINFETANTE 2 LITROS - QTD: 12 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85		R$2,70	12	R$32,40	X	-
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60	Aylag	R$4,39	12	R$52,68		
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90		R$4,50	12	R$54,00		

SUS

30/11/2023	FEDERAÇÃO DAS SANTAS CASAS E HOSP BENEFICENTES SP		CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	FEHOSP 12-202	HOSP 12-20	R$ 450,55					
30/11/2023	FLORICULTURA MASTER FLORA			1628		R$ 85,00					06.871.298/0001-91
30/11/2023	FUNDACAO DOUTOR AMARAL CARVALHO		EXAME ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	56723	OSE CLAUDI	R$ 480,00		B.B. 0001	3369-3	32038-2	50.753.755/0001-35
30/11/2023	FUNDACAO DOUTOR AMARAL CARVALHO		EXAME ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	56771	PACIENTE	R$ 480,00		B.B. 0001	3369-3	32038-2	50.753.755/0001-35
30/11/2023	IBG INDUSTRIA			3609		R$ 7.100,62		Santander 033	2236	3.000.003-	74.481.011/0002-58
30/11/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SÃO JORGE		EXAMES LABORATORIAIS SUS EXTERNOS	21225		R$ 15.439,35	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
30/11/2023	LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP)		MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA	9924	-	R$ 2.000,00		B.B. 0001	0027-2	75717-9	29.462.570/0001-85
30/11/2023	LEOVALDO PRETO DE GODOI		PRODUTOS LIMPEZA	6346		R$ 1.157,80		Itaú 0341	0202	26.385-1	37.244.060/0001-60
30/11/2023	LEOVALDO PRETO DE GODOI		PRODUTOS LIMPEZA	6345		R$ 429,60		Itaú 0341	0202	26.385-1	37.244.060/0001-60
30/11/2023	LEOVALDO PRETO DE GODOI		PRODUTOS LIMPEZA	6347		R$ 122,70		Itaú 0341	0202	26.385-1	37.244.060/0001-60
30/11/2023	LG COMERCIAL LTDA		MATERIAIS HOSPITALARES	644951	-	R$ 295,86					
30/11/2023	LG COMERCIAL LTDA		MATERIAIS HOSPITALARES	644837	-	R$ 764,34					
30/11/2023	LG COMERCIAL LTDA		MATERIAIS HOSPITALARES	645185	645185	R$ 440,61					
30/11/2023	MARILUCI GERMANO DEMIX		MATERIAIS RADIOLOGICOS	7693		R$ 7.439,43		Bradesco 0237	1381-1	4263-3	61.667.457/0001-49
30/11/2023	MED CLÍNICA FERRAZ LTDA		EXAMES DE ENDOSCOPIA	600	JAIRO ROBE	R$ 422,32		Santander 033	0646	3.000.815-	11.980.888/0001-92
30/11/2023	OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERELIZACAO		MATERIAIS HOSPITALARES	57277		R$ 801,84		BB 001	1510-5	40303-2	74.347.980/0001-30
30/11/2023	PAULO SERGIO CANAL		PRESTACAO SERVIÇO	15		R$ 600,00		SICOOB	3188	3723097	27.294.585/0001-56
30/11/2023	VINICIUS FERRARI MATERIAIS DE CONSTRUCAO - CASA SAO PAULO		BENS DE PEQUENO VALOR	48241		R$ 168,30	44.688.059/0001-90	BB 001	0198-8	3825-3	44.688.059/0001-90
28/11/2023	ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES- RIBERTEC		EQUIPAMENTOS MÉDICOS	40382	-	R$ 8.000,00		BB	2890-8	2416-3	08.091.417/0001-19
						R$ 46.678,32					

Emissão de comprovantes - 3o nível

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:58:02
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792621049007000166542000244303195700000045055
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	113.001
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	450,55
VALOR COBRADO	450,55

==========

NR.AUTENTICACAO 5.003.3DF.92D.025.BB0

==========

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 90070.001665 42000.244303 1 95700000045055**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: **20/12/2023**

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
24/11/2023	162226	DM	N	24/11/2023

Nosso Numero: 09/00700016642-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor Documento
	09	R$		

(=) Valor Documento: **450,55**

INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Mensalidade Associativa Dezembro/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**

LANÇADO

Bradesco | **237-2** | **23792.62104 90070.001665 42000.244303 1 95700000045055**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: **20/12/2023**

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
24/11/2023	162226	DM	N	24/11/2023

Nosso Numero: 09/00700016642-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
	09	R$		

(=) Valor Documento: **450,55**

INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Mensalidade Associativa Dezembro/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

LANÇADO

Sacador / Avalista:

FICHA COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311301837163796042 51
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 85,00
DATA: 30/11/2023 - 15:37:38

PAGO PARA: Floricultura Master Flora Ltda
CNPJ: 6.871.298/0001-91
CHAVE PIX: 06871298000191
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000001010158
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/11/2023 - 15:37:38

==========

DOCUMENTO: 113002
AUTENTICACAO SISBB: A.C22.2B1.2A4.58E.C40

==========

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 FLORICULTURA MASTER FLORA LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000001628** SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
FLORICULTURA MASTER FLORA LTDA - ME RUA FLORIANO PEIXOTO, 155 - CENTRO - CEP:17250-000 - BARIRI - SP TEL: (14)3662-2229	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000001628** fl. 1 /1 SÉRIE 000	CHAVE DE ACESSO 3523 1106 8712 9800 0191 5500 0000 0016 2810 4262 4228 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	135232098336321 30/11/2023 11:47:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ - CPF
201081966112		06.871.298/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	30/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	30/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		11:47:49

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	30/12/2023	85,00									

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	26,73	85,00
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	85,00

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
1223	ORQUIDEA PHALAENOPSIS A	06031100	0102	5102	VS	1,000	85,0000	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cancelado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 11,43 de tributos federais, R$ 15,30 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)D84119	

PEDIDO Nº 224 - FLORICULTURA MASTER FLORA LTDA - 06.871.298/0001-91

18

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

PEDIDO FEITO POR: MARIA.PASTRELLI - 28-11-2023 15:53:23

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
FLOR ORQUIDEA NATURAL COM EMBALAGEM DE DECORAÇÃO PARA PRESENTE E CARTÃO			UNIT	1	R$85,00	R$85,00

TOTAL: R$85,00

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 224

PRODUTO: FLOR ORQUIDEA NATURAL COM EMBALAGEM DE DECORAÇÃO PARA PRESENTE E CARTÃO - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FLORICULTURA MASTER FLORA LTDA - 06.871.298/0001-91	TEMOS VÁRIOS TIPOS E VÁRIOS PREÇOS - DE 65,00 A 120,00	R$85,00	1	R$85,00	X	-
FLORICULTURA LENA FLORES DE BARIRI LTDA - 68.131.739/0001-76		R$98,00	1	R$98,00		
FLORICULTURA PRIMAVERA JAU LTDA - 62.983.945/0001-28		R$115,00	1	R$115,00		

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:39:10
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 30/11/2023
NR. DOCUMENTO 553.369.000.032.038
VALOR TOTAL 480,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUND AMARAL CARVALHO
AGENCIA: 3369-3 CONTA: 32.038-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 0.D6F.91C.6C0.BA5.81E

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
56723
Código de Verificação de Autenticidade
6OR97QR71
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2023 às 17:22:42
Chave de Acesso
PU95K6L3VXKH75YRAPNZBM1GYUSCNMQ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
7260	**E**	**RPS**	**28/11/2023**	**28/11/2023**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.753.755/0001-35		**1458**	**000145800**	FUNDACAO DOUTOR AMARAL CARVALHO

Logradouro	Complemento	Bairro
. RUA DONA SILVERIA, 150		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17210-080	**JAU-SP**	**(14) 3602-1235**	

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
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**1111111111**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES COMPLEMENTARES R$ 480,00| EXAME ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX - PACIENTE JOSE CLAUDIO ZANUTTO CPF: 82728046891	480,00	R$ 480,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**0,00%**	**000004.0000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 480,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 480,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 480,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FUNDACAO DOUTOR AMARAL CARVALHO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **56723** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6OR97QR71.**

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

NOSSA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: José Claudio Jesuito

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

Angiotomografia de tórax.

(TEP ?)

Dra. Mitza M. A. Baltazar
Cardiologista
CRM-SP 68.462

23/11/23

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

EVOLUÇÃO MÉDICA DO PACIENTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

PRONTUÁRIO: 2795109

JOSE CLAUDIO ZANUTTO

REGISTRO: 23956 - LEITO: QUARTO 30 LEITO 01

IDADE: 68 - **PLANO DE SAUDE:** SUS

DIABÉTICO: NAO INFORMADO - **HIPERTENSO:** NAO INFORMADO

ALÉRGICO: NAO POSSUI ALERGIA

CID:

EVOLUÇÃO

NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI, CRM: 68462 . 23-11-2023 12:25:21

pac com edema de mie ha 2 meses e com piora recente, ha 1 mes evoluindo com dispneia progressiva e hoje com trombose em vv. poplite, tibial posterior e femoral superficial e.

id tvp

tep

substituo clexane por xarelto 20 de 12/12 hs por 21 dias e depois 1 cp 1 x/dia por empo indeterminado. aguardo d-dimero para solicitação de angiotc de torax, peço ecg

NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI
CRM: 68462 / SP

NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI, CRM: 68462 . 23-11-2023 13:50:09

entrado em contato com laboratorio sobre resultado de exames e fui informada que nao receberam material desse paciente para analise.

solicito que sejam colhidos agora.

NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI
CRM: 68462 / SP

Enca - hosp. HAC. dia 23/11 as 16:20

Jejum 4 horas.

30 min antes da PTIV agua.

Entrada pela portaria: centro de diag. e imagem pela uma porta acima.

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:40:59
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/11/2023
NR. DOCUMENTO 553.369.000.032.038
VALOR TOTAL 480,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUND AMARAL CARVALHO
AGENCIA: 3369-3 CONTA: 32.038-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO E.143.B92.EDE.50F.426

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
56771
Código de Verificação de Autenticidade
N18A9LRDE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2023 às 16:31:37
Chave de Acesso
MXS2V2RA8YJ2W7ZDDT05E8HW2JG3LC5S

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
7311	**E**	**RPS**	**29/11/2023**	**29/11/2023**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.753.755/0001-35		**1458**	**000145800**	FUNDACAO DOUTOR AMARAL CARVALHO

Logradouro	Complemento	Bairro
. RUA DONA SILVERIA, 150		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17210-080	**JAU-SP**	**(14) 3602-1235**	

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
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**1111111111**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES COMPLEMENTARES R$ 480,00| EXAME ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL TORAX PACIENTE JURANDIR FERREIRA CARDOSO CPF: 97948675868	480,00	R$ 480,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**0,00%**	**000004.0000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 480,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 480,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 480,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FUNDACAO DOUTOR AMARAL CARVALHO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **56771** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N18A9LRDE.**

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Luciana Ferreira Coelho

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

Solicito: Angio TC.

H.D: TEP.

Dor no peito

D. Dispneia 3.5a.

Dr. Felipe Marsili Pedroza
CRM/SP 200.609

27/11/23

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

EVOLUÇÃO MÉDICA DO PACIENTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

PRONTUÁRIO: 2814960

JURANDIR FERREIRA CARDOSO

REGISTRO: 24800 - LEITO: ISOL LEITO 02

IDADE: 64 - **PLANO DE SAUDE:** SUS

DIABÉTICO: NAO INFORMADO - **HIPERTENSO:** NAO INFORMADO

ALÉRGICO: NAO POSSUI ALERGIA

CID:

EVOLUÇÃO

FELIPE MARSILI PALANCA, CRM: 200609 . 27-11-2023 10:59:49

paciente com melhora do quadro de dispneia, sat 100% com mascara de o2 com 8 litros min

solicitado d- dimero apresetnando 3.956.

sendo assim solicito angiotc por hd de tep

sem queixas no momento.

ef ar mv + bilateral s/ra

otimizo prescrição e solicito angiotc.

FELIPE MARSILI PALANCA
CRM: 200609 / SP

Jéssica
29/11
16:00

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:58:02
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793367009333200000416007080001195530000710062
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 113.003
DATA DE VENCIMENTO 03/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 7.100,62
VALOR COBRADO 7.100,62
==========
NR.AUTENTICACAO 3.55A.E11.36A.F7B.756
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000003609 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
AV ESPERANTO, 260
CILO 2 Cep:86067-100
LONDRINA/PR
Fone: 554333236600

DANFE

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

N. 000003609
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4123 1174 4810 1100 0509 5500 0000 0036 0919 1829 0519

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVEND.FORA ESTAB	141230316909659 27/11/2023 16:17:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
9092535514		74.481.011/0005-09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61		27/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR, 409	CENTRO		17250-182	27/11/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	14991095667	SP		16:14:00

FATURA

001 03/12/2023 7.100,62								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.100,62	852,07	0,00	0,00	7.100,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.100,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA.	0-REMETENTE				67.423.152/0001-78

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150	JUNDIAI	SP	407160902118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1147	LOX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	ONU 1073-OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO- CL2.2	28044000	000	6104	M3	1.147,0000	6,1906	7.100,62	7.100,62	852,07	0,00	12,00%	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: 27/11/23

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: 141230316909659 Nr.Pedido: 003529 Romaneio Nr.: 218221 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga n ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. 20231123OL01002 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 519.56. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

IBG

Certificado N°: 1441123

Certificado de Análise

Dados do carregamento

N° Frota: 326

Data do carregamento: 23/11/2023

Horário do carregamento: 06:00h

Número do Lote: 20231123OL01002

OXIGENIO LIQUIDO
O.E.: 034969
Lote: 20231123OL01002
Fabricado em: 23/11/2023
Validade: 02 anos.
Matriz: Jundiai

Oxigênio Líquido

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

Análise	Especificação IBG	Resultado	Metodologia de analise
Teor de Oxigênio	≥ 99,5 % v/v	99,7%	Paramagnética
Teor de H_2O	< 3 ppm	2,00	Análise Típica
Teor de CO_2	< 5 ppm	2,00	Análise Típica

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

Observações

Aprovação

Data: 23/11/2023

Nome (por extenso): FABIO JULIO DA SILVA

Assinatura:

Método USP Farmacopeia Americana

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

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 93332.000004 16007.080001 1 95530000710062**

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

Vencimento: 03/12/2023

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
27/11/2023	0000003609	DM	O	28/11/2023	009 / 33320000016- 3
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	009	R$	0		7.100,62

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 93332.000004 16007.080001 1 95530000710062**

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

Vencimento: 03/12/2023

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
27/11/2023	0000003609	DM	O	28/11/2023	009 / 33320000016- 3
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	009	R$	0		7.100,62

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....23,67
REF A NF E18-000003609 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

COMPROVANTE

IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
AVENIDA ANTONIETA PIVA BARRANQUEIR 150
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13213 009
JUNDIAI - SP
CNPJ: 67423152000178
IE: 407160902118
TEL: 551121368534

Pedido: 218221 Data: 23/11/2023	Hora: 12:33

Cliente: SANTA CASA
Local: BARIRI-SP

Entrega Líquido

Produto: OXILIQ

Nível Inicial: 436.0 M3	Nível Final: 1583.0 M3
Pressão Inicial: 10.0	Pressão Final: 10.0
POL Inicial: 20.0	POL Final: 64.0

Total Transferido: 1147.0 M3

Nome Legível do Recebedor

_____

Documento do Recebedor

_____

Assinatura do Recebedor

_____

PEDIDO Nº 230 - IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 74.481.011/0005-09

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

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 29-11-2023 12:08:28

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
ONU 1073- OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO CL-22				1147	R$6,19	R$7.100,62

TOTAL: R$7.100,62

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:58
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 30/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 15.439,35
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.97A.2AA.0EE.D0D.7C4

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
21225

Código de Verificação de Autenticidade
2MNAIQRQK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2023 às 14:45:23

Chave de Acesso
1058426OYQMGMQW037Y9YWKG0XFB4RP

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2023

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 EXTERNO REF.10/2023	16.451,09	R$ 16.451,09

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, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.451,09	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.451,09**	**R$ 329,02**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (16.451,09 x 0,65%)	COFINS (16.451,09 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.451,09 x 1,50%)	CSLL (16.451,09 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 106,93	**R$ 493,53**	**R$ 0,00**	**R$ 246,77**	**R$ 164,51**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.439,35

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.212,67 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$442,53

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21225** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2MNAIQRQK**.

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

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:53:45
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 30/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.075.717
VALOR TOTAL 2.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAZZARI E MEDEIROS
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 75.717-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 3.E14.021.318.739.AF2

LAZZARI E MEDEIROS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTO

AVENIDA JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO, 2420
JARDIM DONA EMILIA
JAÚ / SP
17215-022
(14) 3418-4105 -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 9.924
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1129 4625 7000 0185 5500 1000 0099 2417 1118 3967

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: 135232070994816 - 27/11/2023
Revenda de mercadorias com ST		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
401.255.975.119		29.462.570/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI			44690238000161	27/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250000	27/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA / ENTRADA**
BARIRI	(14) 3662-9393	SP	ISENTO	15:03:18

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [1] | 22/12/2023 | 2.000,00 | BOLETO LAZZARI

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	2.000,00

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	2.000,00

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
0001010000765	PAPEL HIG. 8 X 300 MTS BRANCO - ALVEFLOR	48181000	0500	5.405	UN	50	40,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Giovana T. Vicca
Auxiliar de Farmácia
34388284-X

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 269,00 Fed, 360,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD	

RECEBEMOS DE LAZZARI E MEDEIROS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
	IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI	**Nº 9.924**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Série 1**
		FL 1 / 1

Lazzari E Medeiros Industria E Comercio De

Recibo do Pagador

Beneficiário final:
Lazzari E Medeiros Industria E Comercio De Produtos Quimicos Ltda
29.462.570/0001-85

Composição da cobrança

DESCRICAO	UNIT.	QTD.	TOTAL
PAPEL HIG. 8 X 300 MTS BRANCO ALVEFLOR	40	50	2000
Valor total da cobrança		R$ 2.000,00	

IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI

Agência/Cod. Beneficiário	2857-6/69000-7
Nosso número	28749020321829128
Vencimento	22/12/2023
(=) Valor do documento	2.000,00
Multa/Juros/Descontos	
(=) Valor pago	

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02874.902030 21829.128178 1 95720000200000

Local para pagamento: Pagável em qualquer banco.					Agência/Cod. Beneficiário: 2857-6/69000-7
Beneficiário final: Lazzari E Medeiros Industria E Comercio De Produtos Quimicos Ltda 29.462.570/0001-85			Intermediado por: PJBank Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71		Nosso número: 28749020321829128
Data do documento: 27/11/2023	Nº do Documento: 321829128	Especie Doc.: DM	Aceite: n	Data processamento: 27/11/2023	Vencimento: 22/12/2023
Uso do banco	Carteira: 17/027 / Moeda: R$	Quantidade		(x) Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(=) Valor do documento: 2.000,00
					Multa/Juros/Descontos
					(=) Valor

Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI (***690.238/0001-**)
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO
17250000 BARIRI/SP

Código de baixa:

Sacador/Avalista: Lazzari E Medeiros Industria E Comercio De Produtos Quimicos Ltda (29.462.570/0001-85)

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

PEDIDO Nº 200 - LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85

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 - 17-11-2023 12:22:23

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
PAPEL HIGIENICO INSTITUCIONAL 300 M C/ 8 UNIDADES			UNIT	50	R$40,00	R$2.000,00
SACO XADREZ ALVEJADO GG 45X65CM (PANO DE CHÃO)			UNIT	30	R$2,70	R$81,00
			TOTAL: R$2.081,00			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 200

PRODUTO: PAPEL HIGIENICO INSTITUCIONAL 300 M C/ 8 UNIDADES - QTD: 50 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85		R$40,00	50	R$2.000,00	X	-
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90		R$52,00	50	R$2.600,00		
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60	Alve flor emb preta 100% celulose	R$61,00	50	R$3.050,00		

PRODUTO: SACO XADREZ ALVEJADO GG 45X65CM (PANO DE CHÃO) - QTD: 30 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85		R$2,70	30	R$81,00	X	-
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60		R$3,20	30	R$96,00		
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90		R$3,50	30	R$105,00		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311301856224432159 21
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.157,80
DATA: 30/11/2023 - 15:56:59

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: 30/11/2023 - 15:57:01

==========

DOCUMENTO: 113004
AUTENTICACAO SISBB: 7.321.B3D.3B1.CF2.8C3

==========

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 6346
Série 1

Chave de Acesso
3523 1137 2440 6000 0160 5500 1000 0063 4619 5881 6036

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		**135232087632317 - 29/11/2023 10:16:45**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
401296281116		**37.244.060/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		**44.690.238/0001-61**		**29/11/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, Nº 409	**JARDIM PARAÍSO**		**17.250-182**	**29/11/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BARIRI	**SP**			**10:16:43**

FATURA / DUPLICATA

Nº: 001	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:
Vencimento: 21/12/2023	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:
Valor: 1.157,80	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR FCP	VALOR PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00				0,00	1.157,80

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		502,55	0,00	1.157,80

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
1272	PAPEL INTERFOLHA DR SOFT 20 X 21 BRANCO	48189090	0500	5405	UN	100	7,15	715,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1860	REFIL RODO DAMA ALUMINIO 40CM	96039000	0500	5405	UN	20	2,59	51,80	0,00	0,00	0,00	0	0
2299	CABO DAMA ALUMINIO 1.2M	96039000	0500	5102	UN	20	19,55	391,00	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	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI.Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R$ 10,46, correspondente à alíquota de 2,6754% nos termos do ART. 23 da LC 123.	

PEDIDO Nº 200 - LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60

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 - 17-11-2023 12:22:23

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHA 700 FOLHAS			PCT	100	R$7,15	R$715,00
REFIL PARA RODO 40 CM			UNIT	20	R$2,49	R$49,80
RODO ALUMINIO 60 cm		SOMENTE O CABO	PCT	20	R$19,55	R$391,00

TOTAL: R$1.155,80

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 200

PRODUTO: PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHA 700 FOLHAS - QTD: 100 - UND: PCT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60		R$7,15	100	R$715,00	X	-
LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85		R$7,30	100	R$730,00		
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90	1.000 FLS/pct	R$13,00	100	R$1.300,00		

PRODUTO: REFIL PARA RODO 40 CM - QTD: 20 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60		R$2,49	20	R$49,80	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90		R$3,00	20	R$60,00		

PRODUTO: RODO ALUMINIO 60 cm - QTD: 20 - UND: PCT - OBS: SOMENTE O CABO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60		R$19,55	20	R$391,00	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90	1,50m	R$20,00	20	R$400,00		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311301858408569634 37
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 429,60
DATA: 30/11/2023 - 15:59:00

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: 30/11/2023 - 15:59:02

==========

DOCUMENTO: 113005
AUTENTICACAO SISBB: A.3D3.F74.44E.319.CA4

==========

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 6345
Série 1

Chave de Acesso

3523 1137 2440 6000 0160 5500 1000 0063 4516 4996 7261

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		**135232087621587 - 29/11/2023 10:15:52**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
401296281116		**37.244.060/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		**44.690.238/0001-61**		**29/11/2023**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, Nº 409		**JARDIM PARAÍSO**	**17.250-182**	**29/11/2023**
MUNICÍPIO	UF FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BARIRI	**SP**			**10:15:45**

FATURA / DUPLICATA

Nº:	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:	Nº:
Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:	Vencimento:
Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR FCP	VALOR PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**				**0,00**	**429,60**
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**		**147,59**	**0,00**	**429,60**

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
2248	**SABAO EM PO URCA SACHET 800G ACAO MULT COTACAO**	**38089419**	**0500**	**5405**	**UN**	**20**	**4,90**	**98,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0**	**0**
195	**LUVA SANRO TOP AMARELA M**	**40151900**	**0500**	**5405**	**UN**	**40**	**8,29**	**331,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0**	**0**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MARCELO VAI LEVAR I - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI.Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R$ 11,49, correspondente à alíquota de 2,6754% nos termos do ART. 23 da LC 123. NF-e referente as vendas: 32964 e 32963.	

ENTREGADO

PEDIDO Nº 195 - LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60

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 - 17-11-2023 07:37:59

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
LUVA LATEX FORRADA AMARELO (M) (MARCA SANRO - LINHA TOP OU SOFT)			UNIT	40	R$8,29	R$331,60
SABÃO EM PO 800g			UNIT	20	R$4,90	R$98,00

TOTAL: R$429,60

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 195

PRODUTO: LUVA LATEX FORRADA AMARELO (M) (MARCA SANRO - LINHA TOP OU SOFT) - QTD: 40 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60		R$8,29	40	R$331,60	X	-
LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85		R$9,30	40	R$372,00		
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90		R$10,80	40	R$432,00		

PRODUTO: SABÃO EM PO 800g - QTD: 20 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60	Urca	R$4,90	20	R$98,00	X	-
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90		R$7,00	20	R$140,00		
LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85		R$9,00	20	R$180,00		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311301942543233223333
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 122,70
DATA: 30/11/2023 - 16:43:01

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: 30/11/2023 - 16:43:02

==========

DOCUMENTO: 113006
AUTENTICACAO SISBB: C.9AC.BE4.977.279.192

==========

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 6347
Série 1

Chave de Acesso
3523 1137 2440 6000 0160 5500 1000 0063 4719 8213 4087

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		**135232087642195 - 29/11/2023 10:17:39**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
401296281116		**37.244.060/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	**29/11/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, Nº 409	**JARDIM PARAÍSO**	**17.250-182**		**29/11/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BARIRI	**SP**			**10:17:37**

FATURA / DUPLICATA

Nº: 001 Vencimento: 26/12/2023 Valor: 122,70	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	122,70
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		63,98	0,00	122,70

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
1190	**BALDE ARQPLAST 20L REF BF20/25**	**39249000**	**0500**	**5102**	**UN**	**2**	**16,50**	**33,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0**	**0**
2038	**CESTO LIXO ARQPLAST 40L C/TAMPA REF CF30PT**	**39249000**	**0500**	**5405**	**UN**	**3**	**29,90**	**89,70**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0**	**0**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI.Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R$ 0,88, correspondente à alíquota de 2,6754% nos termos do ART. 23 da LC 123.	

30/11

PEDIDO Nº 147 - LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60

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 - 23-10-2023 09:59:36

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
BALDE 20 L			UNIT	2	R$16,50	R$33,00
LIXO COM TAMPA 40 LITROS			UNIT	3	R$29,90	R$89,70
			TOTAL: R$122,70			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 147

PRODUTO: BALDE 20 L - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60		R$16,50	1	R$16,50	X	única empresa a cotar

PRODUTO: LIXO COM TAMPA 40 LITROS - QTD: 2 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60	30 litros	R$29,90	2	R$59,80	X	única empresa a cotar

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:58:02
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156484808895720000029586
BENEFICIARIO:
L G COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	113.007
DATA DE VENCIMENTO	22/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	295,86
VALOR COBRADO	295,86

NR.AUTENTICACAO B.373.C46.209.DC6.4DB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 295,86 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. 000.644.951
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. 000.644.951
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6449 5114 1889 2259

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	135232025842820 - 22/11/2023 10:29:07

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	22/11/2023
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.	22/12/2023
Valor	R$ 295,86

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	295,86
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	295,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10414	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM SUS: 0702030694 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (2) 54620 Lote: (2) 54623 Nota de remessa: 640.923 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	4,0000	15,3400	61,36	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.11450	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X50MM SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 25164 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.11545	PARAF. ESPONJOSO 4.0X45 RT SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 324213 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.20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM SUS: 0702030694 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (1) 032023 Nota de remessa: 643.043 emitida em 25/09/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0, 00	0, 00		0, 00	

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: ☒ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: 23/11/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:640923 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2023 [3523 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6409 2317 9458 4421]
NFe Ref.: série:1 número:643043 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2023 [3523 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6430 4316 0760 7552].
Inf. Contribuinte: Paciente: ANA LUIZA PEREIRA
Data cirurgia: 19/11/2023
Medico..: SAMIR HUSSEM SALEM
Pl.saude: SUS
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-447.742

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

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. 000.644.951
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6449 5114 1889 2259

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	**135232025842820 - 22/11/2023 10:29:07**

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.20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM SUS: 0702030694 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (1) 095623 Nota de remessa: 643.043 emitida em 25/09/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.241070	PLACA 1/3 TUBULAR 3.5MMX07F SUS: 0702030830 CNPJ: 54.178.470/0001-79 Registro ANVISA: 80145901552 Lote: (1) 8208712 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	

Banco Daycoval |707-2|

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'			Vencimento 22/12/2023
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP			Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			Nosso Número 00019/121/0011564848-0
Data do Processamento 22/11/2023	No. do Documento 644951/01	Espécie	(=) Valor do Documento 295,86
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as caracteristicas acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no.indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Daycoval |707-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						Vencimento 22/12/2023
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 22/11/2023	No. do Documento 644951/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/11/2023		Nosso Número 00019/121/0011564848-0
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento 295,86
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,59 AO DIA. VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista						00276 - 044.690.238/0001-61

Autenticação Mecânica

Banco Daycoval |707-2|

70790.00118 21155.094903 01156.484808 8 95720000029586

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						Vencimento 22/12/2023
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 22/11/2023	No. do Documento 644951/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/11/2023		Nosso Número 00019/121/0011564848-0
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento 295,86
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,59 AO DIA. VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista						00276 - 044.690.238/0001-61

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:58:03
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

70790001182115509490301156482331495680000076434
BENEFICIARIO:
L G COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 113.008
DATA DE VENCIMENTO 18/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 764,34
VALOR COBRADO 764,34
==========
NR.AUTENTICACAO 8.37A.1FB.A74.3ED.E2C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/11/2023 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. 000.644.837
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. 000.644.837
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6448 3710 3173 9270

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	135231984108572 - 16/11/2023 14:16:52

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	16/11/2023
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.	18/12/2023
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	968,52
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	204,18	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.10232	PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM TISS: 70466025 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 8779 Nota de remessa: 640.919 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	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) 31418 Nota de remessa: 640.919 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102		1,0000	18,0600	18,06	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.10238	PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM TISS: 70466106 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 44310 Nota de remessa: 640.919 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102		1,0000	18,0600	18,06	0, 00	0, 00		0, 00	

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES
DESTA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
TOTAL PARCIAL Recebidos e conferidos os itens.
Nome Completo:
Data: 23/11/23

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] NFe Ref.: série:1 número:644262 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2023 [3523 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6442 6216 7508 1219]. Inf. Contribuinte: Paciente: NEUSA APARACEIDA REBELLO Data cirurgia: 11/11/2023 Medico..: SAMIR HUSSEM SALEM Pl.saude: SUS ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270 VL A-447.641	LANÇADO

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. 000.644.837
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6448 3710 3173 9270

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	**135231984108572 - 16/11/2023 14:16:52**

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.20303	PLACA TUBO DHS 135X03F TISS: 70663807 SUS: 0702030813 CNPJ: 58.619.131/0003-01 Registro ANVISA: 10209780047 Lote: (1) 45926 Nota de remessa: 644.262 emitida em 26/10/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	764,3400	764,34	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.207601	PINO DESLIZANTE DHS/DCS 19X60 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 13802 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) 42348 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	

Banco Daycoval |707-2|

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'			Vencimento 18/12/2023
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP			Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			Nosso Número 00019/121/0011564823-3
Data do Processamento 16/11/2023	No. do Documento 644837/01	Espécie	(=) Valor do Documento 764,34
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as caracteristicas acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no.indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Daycoval |707-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'					Vencimento 18/12/2023
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP					Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 16/11/2023	No. do Documento 644837/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/11/2023	Nosso Número 00019/121/0011564823-3
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 764,34
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,52 AO DIA. VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI 00276 - 044.690.238/0001-61 R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Banco Daycoval |707-2|

70790.00118 21155.094903 01156.482331 4 95680000076434

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'					Vencimento 18/12/2023
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP					Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 16/11/2023	No. do Documento 644837/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/11/2023	Nosso Número 00019/121/0011564823-3
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 764,34
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,52 AO DIA. VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI 00276 - 044.690.238/0001-61 R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

LANÇADO

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:58:03
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156486704995770000044061
BENEFICIARIO:
L G COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	113.009
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	440,61
VALOR COBRADO	440,61

==========

NR.AUTENTICACAO 9.24F.626.5A2.C2F.BE7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 440,61 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. 000.645.185
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. 000.645.185
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6451 8517 4199 9530

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	135232070900336 - 27/11/2023 14:56:05

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	27/11/2023
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.	27/12/2023
Valor	R$ 440,61

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	440,61
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,61

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.10216	PARAFUSO CORTICAL 4.5X16MM TISS: 70465797 SUS: 0702030708 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 1592701V205 Nota de remessa: 640.921 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.10236	PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM TISS: 70466076 SUS: 0702030708 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (3) 30861 Nota de remessa: 640.921 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	3,0000	18,0600	54,18	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.10238	PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM TISS: 70466106 SUS: 0702030708 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (2) 29626 Nota de remessa: 640.921 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	2,0000	18,0600	36,12	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: 29/11/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:1 número:640921 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2023 [3523 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6409 2117 9457 8885]. Inf. Contribuinte: Paciente: AMELIA LUZIA STEVANATTO MODULO Data cirurgia: 03/11/2023 Medico..: SAMIR HUSSEM SALEM Pl.saude: SUS ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270 VL A-447.896	

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. 000.645.185
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6451 8517 4199 9530

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	**135232070900336 - 27/11/2023 14:56:05**

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.21234	PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM SUS: 0702030708 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (1) 242810 Lote: (1) 339112 Nota de remessa: 640.921 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	2,0000	18,0600	36,12	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.60808	PLACA LARGA 4.5X8 F SUS: 0702030910 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410008 Lote: (1) 179811 Nota de remessa: 640.921 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	296,1300	296,13	0, 00	0, 00		0, 00	

Banco Daycoval |707-2|

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'			Vencimento 27/12/2023
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP			Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			Nosso Número 00019/121/0011564867-0
Data do Processamento 27/11/2023	No. do Documento 645185/01	Espécie	(=) Valor do Documento 440,61
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no.indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Daycoval |707-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						Vencimento 27/12/2023
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 27/11/2023	No. do Documento 645185/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/11/2023		Nosso Número 00019/121/0011564867-0
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 440,61
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,88 AO DIA. VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI 00276 - 044.690.238/0001-61 R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Banco Daycoval |707-2|

70790.00118 21155.094903 01156.486704 9 95770000044061

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						Vencimento 27/12/2023
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 27/11/2023	No. do Documento 645185/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/11/2023		Nosso Número 00019/121/0011564867-0
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 440,61
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,88 AO DIA. VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI 00276 - 044.690.238/0001-61 R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408 - CENTRO
14110-000 BONFIM PAULISTA - SP
(16) 3972-1433

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.644.937
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6449 3714 1886 1451

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
REMESSA EM CONSIGNACAO		**135232025302037 22/11/2023 09:45:03**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
582.450.269.111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	22/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-1174		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR IMP. IMPORT	VLR PIS	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP**	**VALOR IPI**	**VALOR COFINS**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**250,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				
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	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
LG.10232	PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM TISS: 70466025 Lote: (1) 37709	90211020	040	5917	PC	1	50,00	50,00	0,00	0,00	
LG.10236	PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM TISS: 70466076 Lote: (1) 8931	90211020	040	5917	PC	1	50,00	50,00	0,00	0,00	
LG.207601	PINO DESLIZANTE DHS/DCS 19X60 Lote: (1) 277801P104	90211020	040	5917	PC	1	50,00	50,00	0,00	0,00	
LG.210	PARAFUSO DE CONEXAO Lote: (1) 42348	90211020	040	5917	PC	1	50,00	50,00	0,00	0,00	
LG.21238	PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM Lote: (1) 019523	90211020	040	5917	PC	1	50,00	50,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270 Vale: 447.642	

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.644.937. EMISSÃO: 22/11/2023 VALOR TOTAL: 250,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.644.937** **SÉRIE 1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408 - CENTRO
14110-000 BONFIM PAULISTA - SP
(16) 3972-1433

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.644.953
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6449 5314 1889 6674

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
REMESSA EM CONSIGNACAO	**135232026199034 22/11/2023 10:58:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582.450.269.111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	22/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-1174		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR IMP. IMPORT	VLR PIS	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	369,20
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP**	**VALOR IPI**	**VALOR COFINS**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**369,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				
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	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
LG.10414	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM Lote: (1) 58262 Lote: (3) 62906	90211020	040	5917	PC	4	50,00	200,00	0,00	0,00	
LG.10418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM TISS: 70461520 Lote: (1) 16172	90211020	040	5917	PC	1	50,00	50,00	0,00	0,00	
LG.11545	PARAF. ESPONJOSO 4.0X45 RT Lote: (1) 45881	90211020	040	5917	PC	1	50,00	50,00	0,00	0,00	
LG.20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM Lote: (1) 060823	90211020	040	5917	PC	1	9,20	9,20	0,00	0,00	
LG.207050	PARAFUSO ESPONJOSO R.P. 4.0X50 Lote: (1) 1643313	90211020	040	5917	PC	1	50,00	50,00	0,00	0,00	
LG.60207	PLACA 1/3 TUBULAR 3.5X7 F Lote: (1) 055823	90211020	040	5917	PC	1	10,00	10,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270 Vale: 447.743	

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.644.953. EMISSÃO: 22/11/2023 VALOR TOTAL: 369,20 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.644.953** **SÉRIE 1**

PEDIDO Nº 228 - LG COMERCIAL LTDA - 02.103.535/0001-13

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

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 29-11-2023 11:35:32

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
PARAFUSO CORTICAL 4.5X16MM TISS 70465797 SUS 0702030708				1	R$18,06	R$18,06
PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM TISS: 70466076 SUS: LG.CV0000SUS				3	R$18,06	R$54,18
PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM TISS 70466106 SUS LG CV0000SUS				2	R$18,06	R$36,12
PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM SUS: LG.CV0000SUS				2	R$18,06	R$36,12
PLACA LARGA 4.5X8F SUS 0702030910				1	R$296,13	R$296,13

TOTAL: R$440,61

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DIRETA PELA RAPIDEZ NA ENTREGA (CONTRATO EM PROCESSO) PACIENTE AMELIA LUZIA STEVANATTO MODULO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.03
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311301951562284462 92
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 422,32
DATA: 30/11/2023 - 16:52:19

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: 30/11/2023 - 16:52:20

==========

DOCUMENTO: 113011
AUTENTICACAO SISBB: 7.CC5.EBD.B21.C0D.54B

==========

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
600

Código de Verificação de Autenticidade
HEK0ZI01H

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2023 às 09:59:05

Chave de Acesso
1058114GJS89X9VW62ZX5TC81L65QLBT

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
				28/11/2023

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	EXAME DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA DE JAIRO ROBERTO GRAVA	450,00	R$ 450,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 450,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 450,00**	**R$ 9,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (450,00 x 0,65%)	COFINS (450,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (450,00 x 1,50%)	CSLL (450,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,93	**R$ 13,50**	**R$ 0,00**	**R$ 6,75**	**R$ 4,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 422,32

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$60,52 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$12,10

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **600** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HEK0ZI01H**.

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Laura R. Silva

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

Solicito: EDA.

06/11/23.

Dr. Felipe Marsili Palanca
CRM/SP 200.609

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

EVOLUÇÃO MÉDICA DO PACIENTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

PRONTUÁRIO: 2782589

JAIRO ROBERTO GRAVA

REGISTRO: 20010 - LEITO: QUARTO 33 LEITO 02

IDADE: 63 - **PLANO DE SAUDE:** SUS

DIABÉTICO: NAO INFORMADO - **HIPERTENSO:** NAO INFORMADO

ALÉRGICO: NAO POSSUI ALERGIA

CID:

EVOLUÇÃO

FELIPE MARSILI PALANCA, CRM: 200609 . 06-11-2023 10:51:14

paciente com perda de peso signficativa entorno de 30 dias

com dor epigastrica,dispepsia, e refluxo

solicito eda

agendada pro dia 07/11

deixa paciente de jejum após 22 hrs

FELIPE MARSILI PALANCA
CRM: 200609 / SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.03
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311301949344118543 54
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.439,43
DATA: 30/11/2023 - 16:50:10

PAGO PARA: Mariluci Germano Gabas Felipe Me
CNPJ: 61.667.457/0001-49
CHAVE PIX: 61667457000149
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1381 - CONTA: 00000000000000042633
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/11/2023 - 16:50:11

==========

DOCUMENTO: 113010
AUTENTICACAO SISBB: F.AFD.068.834.A8A.A9B

==========

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 Mariluci Germano Gabas Felipe ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 8.500,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 Centro Bariri-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.007.693
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DEMIX PRODUTOS HOSPITALARES

Mariluci Germano Gabas Felipe ME

Rua Alto Purus, 10-65
Vila Camargo - 17060-160
Bauru - SP Fone/Fax: 1430166116

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.007.693
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1161 6674 5700 0149 5500 1000 0076 9316 6811 5082

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	**135232098135141 - 30/11/2023 11:29:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209128483115		**61.667.457/0001-49**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	**30/11/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	**Centro**		**17250-000**	**30/11/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Bariri	**SP**	**1436629393**		**11:29:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.638,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**138,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.500,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
34					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2087286067406	FILME PARA RAIOS-X 18X24CM,100 PEL., FUJI	37011029	0102	5102	CX	8,00	121,00	968,00	0,00	0,00		0,00	
2041933250009	FILME PARA RAIOS-X 24X30CM,100 PEL., FUJI	37011029	0102	5102	CX	10,00	205,00	2.050,00	0,00	0,00		0,00	
2058807028008	FILME PARA RAIOS-X 30X40CM,100 PEL., FUJI	37011029	0102	5102	CX	4,00	335,00	1.340,00	0,00	0,00		0,00	
2079371922004	FILME PARA RAIOS-X 35X35CM,100 PEL., FUJI	37011029	0102	5102	CX	6,00	342,00	2.052,00	0,00	0,00		0,00	
2047485167604	FILME PARA RAIOS-X 35X43CM,100 PEL., FUJI	37011029	0102	5102	CX	4,00	420,00	1.680,00	0,00	0,00		0,00	
2008622294966	REVELADOR PARA O PREPARO DE 38 LITROS, SILPACHEM	28275100	0102	5102	GL	1,00	185,00	185,00	0,00	0,00		0,00	
2005402335406	FIXADOR PARA O PREPARO DE 38 LITROS, SILPACHEM	37079010	0102	5102	GL	1,00	363,00	363,00	0,00	0,00		0,00	

Em 30/11/2023 realizado pagamento R$ 7.439,43 TCU 001/2019 Sus
002/2023 Itaju
Em 30/11/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por empresa ME optante pelo Simples Nacional. Pagamento impreterivelmente conforme o que foi acordado no Pedido de Compra, mesmo apos vencimento da fatura. Valor Aprox dos Tributos: R$ 1.258,82	

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:58:03
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090276438700300037981172595650000080184
BENEFICIARIO:
OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZ
NOME FANTASIA:
OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZACAO
CNPJ: 74.347.980/0001-30
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	113.012
NOSSO NUMERO	27643870000037981
CONVENIO	02764387
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	801,84
VALOR COBRADO	801,84

==========

NR.AUTENTICACAO B.94C.D7D.687.F76.BF8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

57277

Data e Hora da Emissão:	29/11/2023 17:02:17	Competência:	29/11/2023	Código de Verificação:	TRDNPITVI
Número do RPS:	57323	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

/499719/501378/502234
Dt.Vecto:15/12/2023
VALOR APROX TRIBUTOS R$ 114.90 (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$:	801,84	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	801,84
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	801,84
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	24,06
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 801,84

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.

LANCADO

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02764.387003 00037.981172 5 95650000080184

Cedente	Agência/Código Cedente	Espécie Doc	Quantidade	Nosso Número
OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZAÇÃO LTDA	1510-5/40303-2	DM		**27643870000037981**

No. do Documento	Contrato	Vencimento	Valor do Documento
58325		**15/12/2023**	**801,84**

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Informações adicionais de interesse do sacado

RPS:57323

APOS VECTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA E MULTA 10%
TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

Sacado :
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO
BARIRI **SP** **17250182**

CNPJ/CPF
44690238000161

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02764.387003 00037.981172 5 95650000080184

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 15/12/2023

Cedente: OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZAÇÃO LTDA

Agência/Código Cedente: 1510-5/40303-2

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/11/2023	58325	DM	N	29/11/2023	27643870000037981

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			801,84

Instruções (texto de responsabilidade do Cedente)

APOS VECTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA E MULTA 10%

TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado : **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** 44690238000161
AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
BARIRI SP 17250182

Sacador / Avalista:

Cód. de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.03
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311301955599564056l0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 600,00
DATA: 30/11/2023 - 16:56:09

PAGO PARA: Paulo Sergio Canal 19533204818
CNPJ: 27.294.585/0001-56
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000003723097
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/11/2023 - 16:56:10

==========

DOCUMENTO: 113013
AUTENTICACAO SISBB: 2.919.BEB.2BE.C7E.62A

==========

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

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35052032227294585000156000000000001523113949677212

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
15	30/11/2023	30/11/2023 08:12:04
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
25	900	30/11/2023 08:12:04

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
27.294.585/0001-56	-	(14) 3662-5351

Nome / Nome Empresarial
PAULO SERGIO CANAL 19533204818

E-mail
-

Endereço
Guaice Giacomi Bigueti, 202

Município
Bariri - SP

CEP
17250-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

E-mail
-

Endereço
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Município
Bariri - SP

CEP
17250-182

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.11.02 - Jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.	-	Bariri - SP	-

Descrição do Serviço
2 fretes de papéis velhos, sendo 300,00 cada frete.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Bariri - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 600,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 600,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 600,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CANCELADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.03
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311301956405248206 44
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 168,30
DATA: 30/11/2023 - 16:56:58

PAGO PARA: Casa Sao Paulo
CNPJ: 44.688.059/0001-90
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000038253
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/11/2023 - 16:56:58

==========

DOCUMENTO: 113014
AUTENTICACAO SISBB: 0.84D.C16.46D.DA8.298

==========

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.

IDENTIFICAÇAO 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 000048241 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 1144 6880 5900 0190 5500 1000 0482 4110 0081 4362

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	135232071222692 27/11/2023 15:24:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201000691117		44.688.059/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	27/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	27/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)98154-0383	SP		15:25:30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/12/2023	168,30									

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	168,30

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	168,30

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
58051	TRAVA ELETROMAGNETICA LOCK PLUS C/ TEMPORIZADOR 127V	83014000	0500	5405	PC	1,0000	168,30	168,30	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: Paulo C. O.
Data: 27/11/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1110235 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$: 22, 63 Fed e 30, 29 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/11/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 168,30

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000048241 SÉRIE 001

PEDIDO Nº 227 - VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90

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

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 29-11-2023 11:15:03

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
TRAVA ELETROMAGNETICA LOCK PLUS C/TEMPORIZADOR 127V				1	R$168,30	R$168,30

TOTAL: R$168,30

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DIRETA; POIS O PRODUTO NÃO SE ENCONTRA COM FACILIDADE E A PORTA QUE DÁ ACESSO A PARTE INTERNA DO HOSPITAL (RAMPA) ESTAVA ABERTA O TEMPO TODO.

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:47:21
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/11/2023
NR. DOCUMENTO 552.890.000.002.416
VALOR TOTAL 8.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ZAFALON SOLUCOES H LTDA
AGENCIA: 2890-8 CONTA: 2.416-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 7.0BB.17B.2DA.756.6B2

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RECEBEMOS DE ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 40.382 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RIBERTEC HOSPITALAR

ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES
RUA GUIDO BORSARO, 828 PQ DOS BANDEIRANTES
CEP: 14090-440 TEL. (16) 3234-7010
RIBEIRÃO PRETO/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 40.382
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1108 0914 1700 0119 5500 1000 0403 8218 7522 6583

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		135232068992311 27/11/23 11:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
582709323112		08.091.417/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	ISENTO	27/11/2023
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
Avenida Coronel Antônio José de Carvalho 409		17250-182	27/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO**		**HORA DA SAÍDA**
Bariri	(14) 3662-6522 / SP / Jardim Paraíso		11:50

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
40382/1	28/11/23	8.000,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.000,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	10.105,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	2.207,66	0,00	102,66	8.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				3,44	2.89

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
6011B-PA00158-IMP	MONITOR DE SINAIS VITAIS MODELO VS-600 - MINDRAY	9018.19.80	100	5.102	Pç	1,00	8.884,50	8.884,50	6.763,64	1.217,46	86,80	18,00	1,30
	Sér.: FU-36036242 Lote: FU-36036242 x1												
0651-30-77014-IMP	KIT ACESSORIOS P/ SPO2 COMPOSTO: CABO SPO2 7 PINOS (0010-20-42710)+SENSOR SPO2 REUTIL ADU/C/ CLIPE P/ DEDO (512F-30-28263) P/ USO EPM15 - MI NDRAY	9018.19.90	100	5.102	Pç	1,00	740,38	740,38	750,00	135,00	9,62	18,00	1,30
	Lote: 11830899 x1												
115-040675-00-IMP	KIT ACESSORIOS NIBP COMPOSTO POR MANGUEIRA ADU/PED/INF (6200-30-09688) + MANGUITO REUTILIZAVEL CM1303 ADU 25-35CM C/ 1 CONECTOR - MINDRAY	9018.19.90	100	5.102	Pç	1,00	360,12	360,12	364,80	65,66	4,68	18,00	1,30
	Lote: 92047198 x1												
040-000983-00-IMP	MANGUITO P/ MONITORAÇÃO PRESSÃO ARTERIAL ADULTO SEM CAMARA (CM1303) TAM. 25 A 35 CM - MINDRAY	9018.19.90	100	5.102	Pç	1,00	120,00	120,00	121,56	21,88	1,56	18,00	1,30
	Lote: 91323319 x1												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Tipo de Cobrança:DEPOSITO BANCARIO | :: Valor aproximado dos tributos R$1783,21 Federal; 960,01 Estadual; (34.29%) Fonte: IBPT D84119 | :: Representante:LARISSA SILVA SOUZA | :: Pedido:27323 | :: OC:PROPOSTA ASSINADA. | DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AG: 2890-8 C/C: 2416-3 | GARANTIA DE 90 DIAS CONTRA DEFEITO DE FABRICAÇÃO. | GARANTIA DE 12 MESES CONTRA DEFEITO DE FABRICAÇÃO. | IPI conforme decreto n° 11.055/2022	

Assunto	**Re: RES: PROPOSTA COMERCIAL RIBERTEC**
De	Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Para	Natália Hayashi | Ribertec Hospitalar <comercial1@ribertechospitalar.com.br>
Cópia	Lia <financeiro@santacasabariri.com.br>
Data	2023-11-24 14:37

- Termo de Acordo Assinado _ Monitor Sinais Vitais Mindray.pdf(~503 KB)

Prezados, boa tarde.

Segue anexo o termo "de acordo" assinado.

(Obs.: Colo com cópia para Lia Paula, Setor Financeiro)

Atenciosamente.

Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

Em 2023-11-17 16:18, Natália Hayashi | Ribertec Hospitalar escreveu:

> Boa tarde, prezados!
>
> Conforme negociado com a consultora Larissa, segue proposta atualizada.
>
> Qualquer dúvida fico à disposição.



Você poderia responder a nossa pesquisa de satisfação e nos ajudar a avaliar os serviços prestados?
Pesquisa de Satisfação Ribertec Hospitalar – Clique aqui

Esta mensagem pode conter informação confidencial e/ou privilegiada. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e em seguida apague-o. Agradecemos sua cooperação.

This message may contain confidential and/or privileged information. If you are not the addressee or authorized to receive this for the addressee, you must not use, copy, disclose or take any action based on this message or any information herein. If you have received this message in error, please advise the sender immediately by reply e-mail and delete this message. Thank you for your cooperation.

> **De:** Natália Hayashi | Ribertec Hospitalar
> **Enviada em:** terça-feira, 14 de novembro de 2023 17:58
> **Para:** controladoria@santacasabariri.com.br
> **Cc:** Larissa Silva de Souza <larissa.souza@ribertechospitalar.com.br>
> **Assunto:** PROPOSTA COMERCIAL RIBERTEC
>
> Boa tarde, prezados!
>
> Conforme solicitado para consultora Larissa, segue anexo nossa proposta do monitor de triagem VS600 MINDRAY.
>
> Qualquer dúvida fico à disposição.

Assunto **RES: PROPOSTA COMERCIAL RIBERTEC**
De Natália Hayashi | Ribertec Hospitalar <comercial1@ribertechospitalar.com.br>
Para controladoria@santacasabariri.com.br <controladoria@santacasabariri.com.br>
Cópia Larissa Silva de Souza <larissa.souza@ribertechospitalar.com.br>
Data 2023-11-17 16:18

- ORC - 01845 - 23 - STA CASA DE BARIRI.pdf(~190 KB)

Boa tarde, prezados!

Conforme negociado com a consultora Larissa, segue proposta atualizada.

Qualquer dúvida fico à disposição.



Você poderia responder a nossa pesquisa de satisfação e nos ajudar a avaliar os serviços prestados?
Pesquisa de Satisfação Ribertec Hospitalar – Clique aqui

Esta mensagem pode conter informação confidencial e/ou privilegiada. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e em seguida apague-o. Agradecemos sua cooperação.

This message may contain confidential and/or privileged information. If you are not the addressee or authorized to receive this for the addressee, you must not use, copy, disclose or take any action based on this message or any information herein. If you have received this message in error, please advise the sender immediately by reply e-mail and delete this message. Thank you for your cooperation.

De: Natália Hayashi | Ribertec Hospitalar
Enviada em: terça-feira, 14 de novembro de 2023 17:58
Para: controladoria@santacasabariri.com.br
Cc: Larissa Silva de Souza <larissa.souza@ribertechospitalar.com.br>
Assunto: PROPOSTA COMERCIAL RIBERTEC

Boa tarde, prezados!

Conforme solicitado para consultora Larissa, segue anexo nossa proposta do monitor de triagem VS600 MINDRAY.

Qualquer dúvida fico à disposição.



Você poderia responder a nossa pesquisa de satisfação e nos ajudar a avaliar os serviços prestados?
Pesquisa de Satisfação Ribertec Hospitalar – Clique aqui

Esta mensagem pode conter informação confidencial e/ou privilegiada. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e em seguida apague-o. Agradecemos sua cooperação.

This message may contain confidential and/or privileged information. If you are not the addressee or authorized to receive this for the addressee, you must not use, copy, disclose or take any action based on this message or any information herein. If you have received this message in error, please advise the sender immediately by reply e-mail and delete this message. Thank you for your cooperation.

RIBERTEC
HOSPITALAR

À
SANTA CASA DE BARIRI
CNPJ: 44690238000161
Avenida Coronel Antônio José de Carvalho, 409
Bariri / SP

A/C:

01845/23

Ribeirão Preto / SP, 14 de novembro de 2023

Prezado(a) Senhor(a)

Temos o prazer de submeter a V.Sas. Proposta autorizada pela ZAFALON SOLUÇÔES HOSPITALARES LTDA. para fornecimento do seguinte equipamento:

MANGUITO P/ MONITORAÇÃO PRESSÃO ARTERIAL ADULTO SEM CAMARA (CM1303) TAM. 25 A 35 CM - MINDRAY KIT ACESSORIOS P/ SPO2 COMPOSTO: CABO SPO2 7 PINOS (0010-20-42710)+SENSOR SPO2 REUTIL ADU/C/ CLIPE P/ DEDO (512F-30-28263) P/ USO EPM15 - MI NDRAY KIT ACESSORIOS NIBP COMPOSTO POR MANGUEIRA ADU/PED/INF (6200-30-09688) + MANGUITO REUTILIZAVEL CM1303 ADU 25-35CM C/ 1 CONECTOR - MINDRAY MONITOR DE SINAIS VITAIS MODELO VS-600 - MINDRAY

Seguem como parte integrante desta, especificações, condições de termo de garantia.

A seu inteiro dispor para quaisquer esclarecimentos adicionais, firmamo-nos.

Atenciosamente,

ZAFALON SOLUÇÔES HOSPITALARES LTDA.

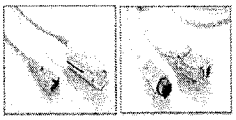
LARISSA SILVA SOUZA REPRESENTANTE	SANTA CASA DE BARIRI "DE ACORDO" IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61 X CLIENTE 24/11/2023

RIBERTEC
HOSPITALAR

Código	6011B-PA00158-IMP	MONITOR DE SINAIS VITAIS MODELO VS-600 - MINDRAY	Qtd	1,00

Quantidade	Preço Unitário	Sub-Total	% IPI	Valor do IPI	Total do Item
1,00	6.676,84	6.676,84	1,30	86,80	6.763,64

Código	0651-30-77014-IMP	KIT ACESSORIOS P/ SPO2 COMPOSTO: CABO SPO2 7 PINOS (0010-20-42710)+SENSOR SPO2 REUTIL ADU/C/ CLIPE P/ DEDO (512F-30-28263) P/ USO EPM15 - MI NDRAY	Qtd	1,00



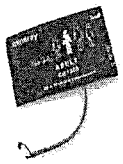
Quantidade	Preço Unitário	Sub-Total	% IPI	Valor do IPI	Total do Item
1,00	740,38	740,38	1,30	9,62	750,00

Código	115-040675-00-IMP	KIT ACESSORIOS NIBP COMPOSTO POR MANGUEIRA ADU/PED/INF (6200-30-09688) + MANGUITO REUTILIZAVEL CM1303 ADU 25-35CM C/ 1 CONECTOR - MINDRAY	Qtd	1,00

Quantidade	Preço Unitário	Sub-Total	% IPI	Valor do IPI	Total do Item
1,00	360,12	360,12	1,30	4,68	364,80

Código	040-000983-00-IMP	MANGUITO P/ MONITORAÇÃO PRESSÃO ARTERIAL ADULTO SEM CAMARA (CM1303) TAM. 25 A 35 CM - MINDRAY	Qtd	1,00

RIBERTEC
HOSPITALAR



Quantidade	Preço Unitário	Sub-Total	% IPI	Valor do IPI	Total do Item
1,00	120,00	120,00	1,30	1,56	121,56

Valor do Frete	**0,00**

Valor Total da Proposta	**8.000,00**

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:
ANTECIPADO

PROPOSTA VÁLIDA ATÉ DIA:
28/11/23 00:00

PRAZO DE ENTREGA:
10 dias

Garantia: 12 (doze) meses para equipamentos e 90 (noventa) dias para acessórios.

"SUJEITO À DISPONIBILIDADE EM ESTOQUE NO ATO DA APROVAÇÃO DA PROPOSTA"

PREÇOS E SALDOS DEVEDORES SUJEITOS A ALTERAÇÕES DE ACORDO COM A ECONOMIA ATUAL.
ASSISTÊNCIA TÉCNICA: PERMANENTE PRESTADA EXCLUSIVAMENTE PELA RIBERTEC HOSPITALAR OU NOS LABORATÓRIOS DAS REPRESENTADAS.

ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA É REPRESENTANTE E DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO, MINDRAY, CISA, TIMPEL E FISHER & PAYKEL PARA ACESSÓRIOS, EQUIPAMENTOS, CORRELATOS E ASSISTÊNCIA TÉCNICA DENTRO DE NOSSA ÁREA CONTRATUAL.

DADOS DO FORNECEDOR:
ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 08.091.417/0001-19 I.E.: 582.709.323.112
RUA GUIDO BORSARO, Nº 828 - PARQUE DOS BANDEIRANTES - RIBEIRÃO PRETO/SP
TEL./FAX: (16) 3234-7010

Assunto **Estimativa de Preço - Monitor de Triagem**
De Scaramussi, Wanderley <Wanderley.Scaramussi@draeger.com>
Para Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-24 16:49

- doc (1).pdf - Santa Casa de Bariri.pdf(~613 KB)
- Apresent. básica Spot check - Monitor de Triagem e Sinais Vitais.pptx(~4,7 MB)

Internal

Boa tarde Sra. Marina, tudo bem?
Sra. Marina conforme solicitado segue em anexo a estimativa de preço do Monitor de Triagem para vossa avaliação.

Qualquer dúvida estamos à disposição.
Um abraço!

Wanderley Scaramussi

Executivo de Vendas

Dräger Indústria e Comércio Ltda.
Al. Pucuruí, 51 / 61 – Tamboré
06460-100 Barueri, São Paulo
Tel: +55 11 4689-4900
Cel: +55 11 97647-7538
Fax: +55 11 4191-6606
wanderley.scaramussi@draeger.com
www.draeger.com

Dräger. Technology for Life®

This communication contains confidential information. If you are not the intended recipient please return this email to the sender and delete it from your records.

Diese Nachricht enthaelt vertrauliche Informationen. Sollten Sie nicht der beabsichtigte Empfaenger dieser E-mail sein, senden Sie bitte diese an den Absender zurueck und loeschen Sie die E-mail aus Ihrem System.

Estimativa de Preços

N° 00297-2023 - Versão 1

Barueri, 24 de julho de 2023

À

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

A/C: 14 - 3662 9393
financeiro@santacasabariri.com.br

Ref.: cotação/estimativa de preços

Prezado Senhor,

Agradecemos vossa consulta e cordialmente apresentamos nossa estimativa de preços para comercialização dos produtos da marca Drager, conforme as características e condições descritas a seguir.

Colocamo-nos a inteira disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Wanderley Scaramussi Canal de Vendas	Cristiano Souza Gerente de Vendas Distrital	Amanda Rocumback Hessel Ger. Regional de Excelência Coml.

Importante: Esta estimativa de preço não obrigará a Dräger no fornecimento dos produtos ou cumprimento das condições comerciais aqui detalhadas, vez que esse documento tem caráter meramente informativo e não representa qualquer obrigação entre as partes. Ao optar pela compra, o cliente deve solicitar uma proposta comercial.

De acordo com os termos e condições:

Nome completo por extenso: _____

Assinatura: _____

Data: _____/_____/_____

Estimativa de Preços

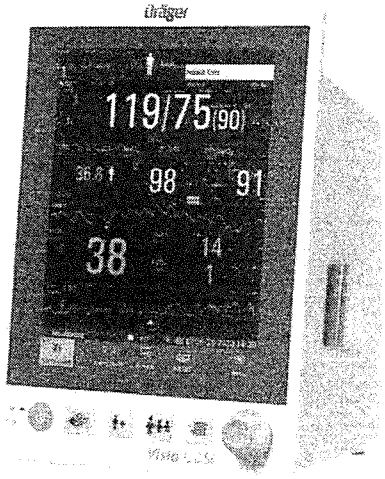
N° 00297-2023 - Versão 1

Informações Detalhadas

Item	Código	Qtde.	Descrição Anvisa/Navision	Preço Unit. Com IPI (R$)	Preço Total Com IPI (R$)
1	M072	1	Vista 120 SC Spot Check B Config Adulto	19.248,95	19.248,95

Monitor 3 em 1, Vista 120 SC - Spot Check, pronto para ser utilizado em: Salas de triagem, unidades de internação, para aferição de sinais vitais, RPAs de baixa complexidade. Contém três modos de funcionamento: Modo triagem, modo rotina de sinais vitais e modo monitorização contínua. Capacidade leitura de pressão não invasiva, oximetria + índice de perfusão + frequência de pulso e temperatura. Possui conectividade com central de monitorização da linha Vista 120 e integração via wi -fi e rede com prontuário eletrônico. Acompanha acessórios relacionados abaixo. Caso necessite do pedastal, favor cotar a parte.

Imagem meramente ilustrativa.



Itens da Montagem

Qtde.	Código	Variante	Descrição Anvisa/Navision	Preço Unit. Com IPI (RS)	Preço Total Com IPI (RS)
1	2600291		Vista 120 SC Configuracao B	12.970,00	12.970,00
1	2606244	C.EQUIP	CABO DE ALIMENTACAO BRASIL 3m PARA FAMILIA VISTA 120	130,00	130,00
1	2606229	C.EQUIP	BATERIA DE ION DE LITIO RECARRAGAVEL	990,00	990,00
1	2606483	C.EQUIP	Sensor de dedo SpO2 do Vista 120, adulto, reutilizável, 2,5 m	650,00	650,00
1	2601195	C.EQUIP	Mangueira de extensão para PNI, 3 m	380,00	380,00
1	2606155	C.EQUIP	Manguito de PNI, E9, Adulto, 27 - 35 cm, reutilizável	210,00	210,00
1	2600940	C.EQUIP	Sonda de temperatura oral/axilar 2,4m, Filac 3000	1.150,20	1.150,20
1	2600146	C.EQUIP	Pod de temperatura oral/axilar Coviden Filac 3000	2.743,75	2.743,75

Continua...

Estimativa de Preços
N° 00297-2023 - Versão 1

Anexo 1

2. Do faturamento
2.1. Todos os valores estão expressos em reais. Impostos inclusos.
2.2. Os produtos serão faturados por um dos CNPJ's: Dräger Indústria e Comércio Ltda – CNPJ: 02.535.707/0001-28, ou Dräger do Brasil Ltda. 61.185.922/0001-05. O comprador será previamente informado sobre qual CNPJ emitirá a nota fiscal.

3. Condição de fornecimento para propostas que contemplem exclusivamente acessórios e/ou peças.
3.1. Para propostas contendo exclusivamente acessórios e/ou peças, o frete será por conta da vendedora somente mediante aprovação interna e para pedidos acima de R$ 500,00. A aprovação do pedido é sujeita a análise de crédito. O prazo de entrega passa a contar a partir da data de confirmação de recebimento do pedido pela vendedora, podendo ser estendido em caso de necessidade de importação do(s) produto(s) adquirido(s).

4. Prazo de entrega
4.1. Para propostas contendo equipamentos com ou sem acessórios, o prazo de entrega informado no item 1.2 começa a contar a partir da data de confirmação de recebimento do pedido pela vendedora, ou assinatura do contrato, o que ocorrer por último.
4.2. Quando na relação de itens da proposta constar equipamentos de arquitetura hospitalar que dependem de projeto para o seu faturamento (focos cirúrgicos, estativas e similares), o prazo de entrega desses, será contado a partir da data de recebimento das informações técnicas do local de instalação e do projeto assinado pelo comprador.
4.3. Na hipótese de ocorrência de caso fortuito ou força maior que impeçam a Vendedora de fornecer e instalar os equipamentos no prazo estipulado acima, o prazo de fornecimento será prorrogado automaticamente por tantos dias quantos durarem as causas impeditivas do evento ocorrido, ficando vedada a responsabilização da Vendedora pelos eventuais prejuízos resultantes neste caso, tais como, exemplificativamente, greves na ANVISA, na receita Federal, bem como em quaisquer órgãos reguladores, problemas de desembaraço aduaneiro, condições adversas dos fenômenos da natureza que impeçam a entrega dos equipamentos no prazo estabelecido

5. Instalação e Treinamento
5.1. Para propostas que contemplem exclusivamente acessórios, não está incluso treinamento e instalação.
5.2. A necessidade de treinamento presencial e instalação se dá apenas para produtos que não permitam o seu uso instalação us em orientações presenciais de um especialista. Os produtos listados no item 5.4, podem ser instalados pelo usuário. Especificamente para esses produtos, o comprador receberá materiais com as instruções de uso e instalação.
5.3. Em caso de necessidade, treinamentos operacionais poderão ser realizados de maneira virtual ou por mídia digital, sendo que o conteúdo do treinamento permanecerá inalterado, independentemente da maneira em que for apresentado. Adicionalmente, também são aplicáveis as condições previstas no item 1.9 do documento Termos e Condições Gerais de Venda Medical aplicáveis à presente proposta.
5.4. Acessórios em geral e os equipamentos: "Analisador de gases modelo Vamos", "Medidor de ictericia modelo JM-105", "Ventilador pulmonar modelo Oxylog 3000 Plus", "Ventilador pulmonar modelo Oxylog VE300", "Decibelímetro modelo Soundear" e "Monitor de bloqueio neuromuscular modelo TOF Scan", podem ser instalados pelo usuário e dispensam treinamento presencial.
5.5. Excluindo os produtos identificados no item 5.3, a Vendedora será responsável pela instalação dos equipamentos ofertados, seja através de colaboradores da vendedora ou através de um representante autorizado.
5.6. Quando aplicável o agendamento do treinamento e/ou instalação, é de responsabilidade do comprador e deve ser feito em até 2 (duas) semanas após o recebimento dos equipamentos. O agendamento só deve ser realizado caso o referido local de treinamento/instalação esteja adequado de acordo com o disposto pela Resolução RDC nº 50 de 21/02/2002 – Ministério da Saúde – Agência Nacional de Vigilância Sanitária e conforme as instruções da vendedora.
5.7. Esta proposta inclui exclusivamente 1(um) agendamento para instalação dos equipamentos. Após a confirmação do agendamento pelo comprador, caso o local indicado não ofereça as condições mínimas para execução do serviço de instalação e teste dos equipamentos, a Vendedora não poderá executar o serviço de instalação. O custo de um novo agendamento será previamente informado ao comprador.
5.8. A instalação ocorrerá em até 15 (quinze) dias úteis a contar da data do recebimento da solicitação do agendamento.
5.9. O prazo máximo para a instalação dos equipamentos fornecidos pela vendedora será de até 06 (seis) meses a partir da data de entrega, sendo que a responsabilidade pelo agendamento é do comprador. Após este período a instalação será passível de cobrança.

6. Prazo de garantia:
6.1. A garantia cobre exclusivamente defeitos de fabricação. Danos ocasionados por mau uso não são passíveis de cobertura pela garantia.
6.2. Peças possuem garantia de 180 dias após a instalação contra defeito de fabricação, desde que a instalação seja realizada por um profissional autorizado pela vendedora.
6.3. Equipamentos possuem garantia conforme especificado no detalhamento de cada equipamento no quadro resumo. Quando não especificado, o equipamento terá garantia de 12 meses.
6.4. A garantia do equipamento não se estende aos acessórios que o acompanham.
6.5. Na ocorrência da venda de equipamento(s) com garantia estendida sem manutenção preventiva inclusa, a prestação de serviços de manutenção corretiva em garantia, fica condicionada a execução da manutenção preventiva do(s) equipamento(s) conforme manual de instruções de cada equipamento. O serviço de manutenção preventiva deve ser executado por empresa autorizada pela vendedora dentro do prazo estabelecido nas instruções de uso de cada equipamento. Os custos de manutenção preventiva (peças, mão de obra ou despesas de viagem – quando aplicáveis) não estão inclusos para produtos que foram comercializados com garantia estendida sem manutenção preventiva. A garantia estendida só é válida para equipamentos que estejam com a manutenção preventiva em dia dentro das condições especificadas.
6.6. O equipamento deve ser acondicionado e utilizado em instalações que estejam em conformidade com as recomendações do fabricante descritas no manual do usuário. A caracterização de uso em condições inapropriadas ou não realização de revisões periódicas em intervalo recomendado pelo fabricante, implicará na perda de garantia.

Continua...

Assunto **RES: ORÇAMENTO: Monitor de Triagem Multiparametro**

De Natália Hayashi | Ribertec Hospitalar <comercial1@ribertechospitalar.com.br>

Para controladoria@santacasabariri.com.br <controladoria@santacasabariri.com.br>

Cópia Larissa Silva de Souza <larissa.souza@ribertechospitalar.com.br>

Data 2023-07-31 09:01

- PROPOSTA STA CASA BARIRI.pdf(~237 KB)
- VS8_PT-BR_20210127_s.pdf(~254 KB)

Bom dia, Marina!

Segue anexo proposta do monitor de triagem MINDRAY.

OBS. Na proposta não contém o carrinho de transporte.

Qualquer dúvida fico à disposição.

Você poderia responder a nossa pesquisa de satisfação e nos ajudar a avaliar os serviços prestados?
Pesquisa de Satisfação Ribertec Hospitalar - Clique aqui

Esta mensagem pode conter informação confidencial e/ou privilegiada. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e em seguida apague-o. Agradecemos sua cooperação.

This message may contain confidential and/or privileged information. If you are not the addressee or authorized to receive this for the addressee, you must not use, copy, disclose or take any action based on this message or any information herein. If you have received this message in error, please advise the sender immediately by reply e-mail and delete this message. Thank you for your cooperation.

-----Mensagem original-----
De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 26 de julho de 2023 07:35
Para: Larissa Silva de Souza <larissa.souza@ribertechospitalar.com.br>; Tawany Romero | Ribertec Hospitalar <tawany@ribertechospitalar.com.br>; João Luis | Ribertec Hospitalar <joao@ribertechospitalar.com.br>
Assunto: ORÇAMENTO: Monitor de Triagem Multiparametro

Prezados, bom dia!.

Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de cotação de aparelho MONITOR DE TRIAGEM, segue abaixo descritivo:

01 Monitor de Triagem Multiparametro

Favor inserir no orçamento os dados da empresa, endereço completo, data, validade da proposta, frete e formas de pagamento.

Endereçar o orçamento:
A/c Santa Casa de Bariri

Ficamos no aguardo,
Atenciosamente.

Marina Prearo.
Whats App: (14) 981200646

Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61 Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha

Ribeirão Preto, 31 de julho de 2023

À
SANTA CASA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

PROPOSTA COMERCIAL PARA AQUISIÇÃO

DESCRIÇÃO	QUANT	MARCA-FABRICANTE/ MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MONITOR DE TRIAGEM	1 UND	MINDRAY / VS8	R$ 15.300,00 (quinze mil e trezentos reais)	R$ 15.300,00 (quinze mil e trezentos reais)

DESCRIÇÃO:

MONITOR DE TRIAGEM – VS8



As opções de conectividade flexível da Mindray permitem que você prepare seus sistemas de hospitais para o futuro, para crescimento escalável e inovação futura. Nossas soluções de conectividade neutras e abrangentes de fornecedores tornam a integração digital de dados do paciente simples e segura.

- Conecta-se perfeitamente aos seus sistemas EMR
- Login do cuidador habilitado e identi-cação do paciente
- Sistema de monitoramento central Hybrid BeneVision para maximizar seu investimento
- Gerenciador de dispositivos M-IoT fornecido para rastrear a eficiência clínica do equipamento

Criado com a longevidade em mente, o VS 8 é suportado por um software de manutenção inovador e um design robusto.
Limpeza sem problemas: Validado com até 51 principais agentes de limpeza para ajudar em limpezas mais rápidas e menos degradação ao longo do tempo.

Instalações mais fácil: Passo a passo configurado para seus próprios requisitos clínicos com um Assistente de inicialização estilo smartphone.
Para ajudar a garantir uma reação oportuna à deterioração do paciente e maior conformidade com as diretrizes do hospital, o VS 8 fornece uma gama abrangente de parâmetros de sinais vitais com uma variedade de ferramentas para apoiar as decisões clínicas.

EWS automático:
- Totalmente compatível com todos os padrões EWS;
- Fornece mensagens de escalonamento personalizáveis.
BP ortostática:
- Ajudar de forma inovadora a avaliar e evitar o risco de queda;
- Personalizável devido às suas próprias necessidades clínicas.
Média de BP:
- Pratique AOBP autônomo por seu próprio fluxo de trabalho;
- Fornece valores precisos para o estado real do paciente.

De internações hospitalares a verificações pontuais, o monitor de sinais vitais VS 8 libera todo o potencial das observações de rotina com opções de fluxo de trabalho abrangentes e flexíveis que capacitam os médicos a fornecerem cuidados de cabeceira de alta qualidade para cada paciente.
O VS 8 fornece medições precisas de sinais vitais em velocidades rápidas, maximizando o conforto do paciente e a eficiência clínica. As medições são: NIBP, SPO2 RESPIRAÇÃO E TEMPERATURA.

PROPONENTE E ASSISTENCIA TÉCNICA ESPECIALIZADA E PERMANENTE:
ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA.
CNPJ. 08.091.417/0001-19 I.E. 582.709.323.112
Rua Guido Borsaro, 828 - Pq. dos Bandeirantes - Ribeirão Preto/SP - CEP: 14090-440
Fone/Fax: (16) 3234.7010
E-mail: licitacao@ribertechospitalar.com.br

DADOS BANCÁRIOS:
Banco do Brasil - 001
AG. 2890-8 – C/C. 2416-3

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA:

Pagamento:	30 (trinta) dias;
Validade da Proposta:	07 (sete) dias;
Garantia:	12 (doze) meses;
Frete:	CIF (pago);
Prazo de Entrega:	90 (noventa) dias;
Local de Entrega:	Bariri/SP.

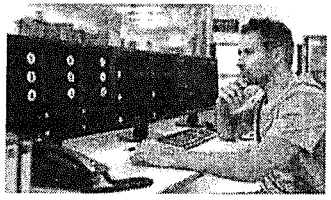
Att,

Larissa Souza
larissa.souza@ribertechospitalar.com.br

Conectividade verdadeiramente interoperável

As opções de conectividade flexível da Mindray permitem que você prepare seus sistemas de hospitais para o futuro, para crescimento escalável e inovaçao futura. Nossas soluções de conectividade neutras e abrangentes de fornecedores tornam a integração digital de dados do paciente simples e segura.

- Conecta-se perfeitamente aos seus sistemas EMR
- Login do cuidador habilitado e identificação do paciente
- Sistema de monitoramento central Hybrid BeneVision para maximizar seu investimento
- Gerenciador de dispositivos M-IoT fornecido para rastrear a eficiência clínica do equipamento



Fiel à qualidade e confiabilidade

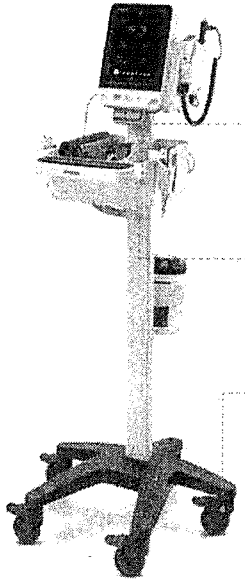
Criado com a longevidade em mente, o VS 8 é suportado por um software de manutenção inovador e um design robusto.

Limpeza sem problemas

Validado com até 51 principais agentes de limpeza para ajudar em limpezas mais rápidas e menos degradação ao longo do tempo.

Instalações mais fácil

Passo a passo configurado para seus próprios requisitos clínicos com um Assistente de inicialização estilo smartphone



Gerenciamento de acessórios dedicado como você preferir

Design sem ferramentas para instalação mais rápida em menos de um minuto

Bordas silenciosas e suaves para facilidade de uso

www.mindray.com

DZF: PT-BR-VS8-210285X4P-20210122

mindray

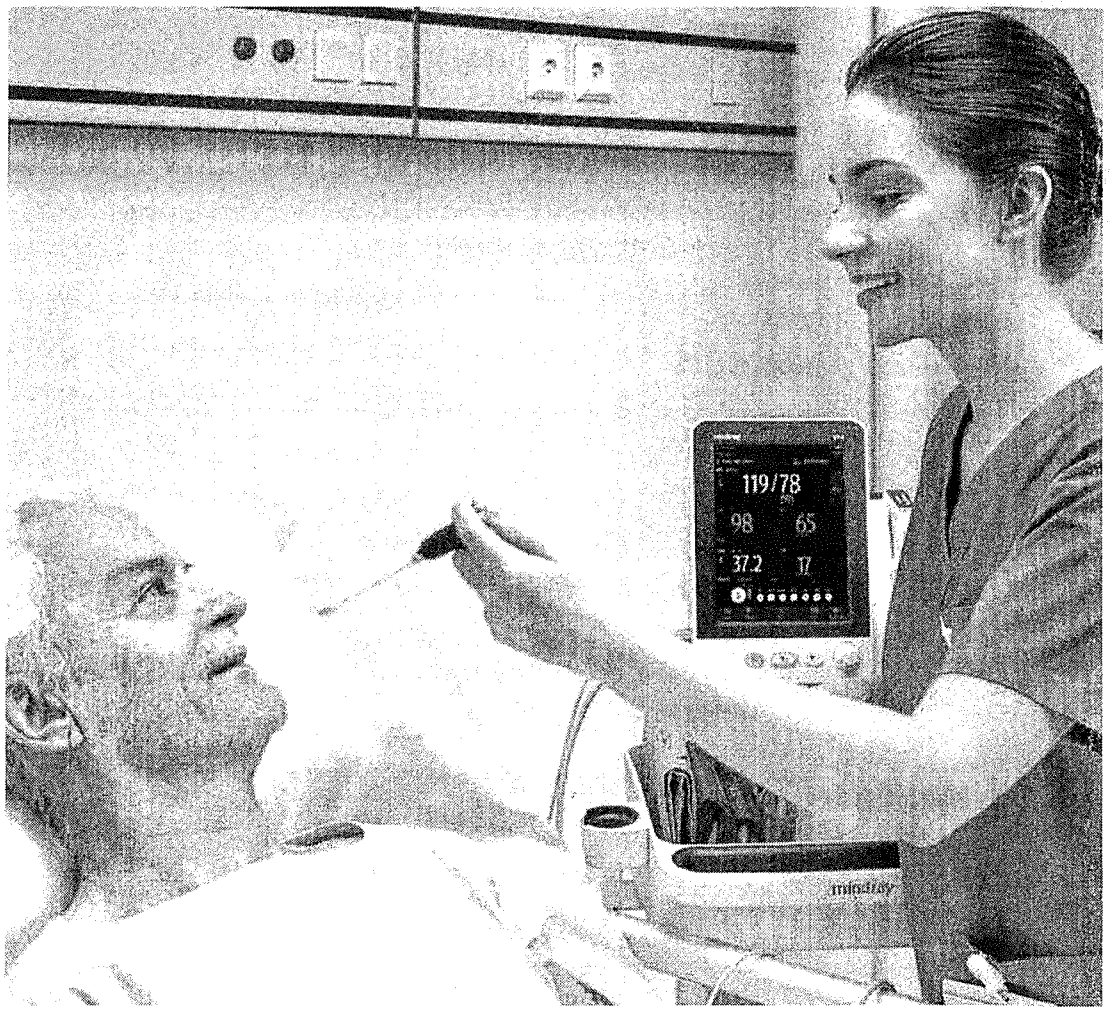
healthcare within reach

mindray

VS 8

Monitor de sinais vitais

Alta fidelidade



Assunto **ENC: ORÇAMENTO: Monitor Multiparametro Triagem**
De Laísa <vendas2@centrumedhospitalar.com>
Para <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-27 09:16

- Proposta Comercial Nº 456.pdf(~69 KB)

Bom dia Marina, tudo bem?

Segue cotação em anexo.

Favor verificar se a nossa descrição atende a sua solicitação.

Estou a sua disposição caso tenha dúvidas.

-----Mensagem original-----
De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 26 de julho de 2023 11:54
Para: comercial@centrumedhospitalar.com
Assunto: ORÇAMENTO: Monitor Multiparametro Triagem

Prezados, bom dia.

Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de cotação de aparelho MONITOR DE TRIAGEM, segue abaixo descritivo:

01 Monitor de Triagem Multiparametro

Favor inserir no orçamento os dados da empresa, endereço completo, data, validade da proposta, frete e formas de pagamento.

Endereçar o orçamento:
A/c Santa Casa de Bariri

Ficamos no aguardo,
Atenciosamente.

Marina Prearo.
Diretora Adm.

Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61 Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

Centrumed Hospitalar
23.237.834/0001-10
www.centrumedhospitalar.com.br
(31) 3586-5954
Rua Pouso Alegre, 1435, Loja 07
Floresta, Belo Horizonte - MG
31.015-215
002624218.00-22

Proposta Comercial Nº 456

Para
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Endereço do Cliente
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO , Nº 409, CENTRO
Bariri - 17.250-000, SP
E-mail: controladoria@santacasabariri.com.br

Vendedor(a): Laisa Machado

Enviado por: vendas2@centrumedhospitalar.com

Itens de produto ou serviço

Nº		Item	Cód (SKU) / NCM	Qtd	Un	Preço un	Total
1		Monitor Multiparametro Vita200E Sistema de monitorização confiável para triagem de pacientes, homecare, ambulatórios e enfermarias. A interface é intuitiva e os modos de visualização configuráveis, garantindo excelente visibilidade dos dados de oximetria do paciente em qualquer ambiente. Principais características: Medição de SpO2 Tela LCD 320x240 e tela de Led Comunicação bidirecional com Central de Monitoramento Revisão de 100 horas de dados de tendência Alarmes funcionais para sensor, bateria, rede, índice de perfusão, etc Leve com apenas 2.4kg Autonomia de bateria de até 21 horas Suporte para maca/transporte (opcional) Wireless (opcional) Impressora integrada (opcional)	Vita200E	1,00	und	10.564,00	10.564,00
Número de itens: 1 **Soma das quantidades:** 1,00						**Total dos itens**	10.564,00

Data	Total dos itens	Total da proposta
27/07/2023	10.564,00	10.564,00

Condições comerciais

Dias	Valor	Obs.
30	10.564,00	

Condições gerais

Prazo de entrega	20
Forma de envio	Frete CIF
Validade da proposta	10 dias

Observações

- Este orçamento está sujeito a prévia aprovação de crédito.
- Condições válidas para a Proposta Comercial em questão, toda e qualquer mudança deve ser informada para revisão da proposta.
- O prazo de entrega informado em proposta está condicionado a disponibilidade de estoque, não passando de uma mera estimativa sem

Assunto **Proposta Comercial:**
De Milene <vendas@hospicenter.com.br>
Para <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-26 15:33

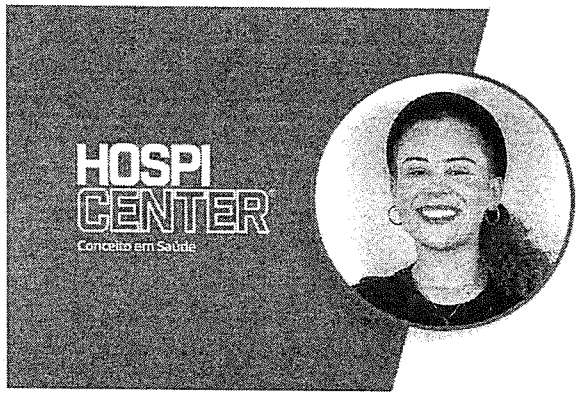
- proposta_comercial890669039.pdf(~45 KB)

Boa tarde!

Prezado(a), segue anexo a proposta comercial. Aguardo seu retorno!

At.te

--



Milene Alves
Analista de Vendas
62 3397-2256
milene@hospicenter.com.br

I. S. COSTA CENTRAL TELEMEDICINA
18.031.325/0001-05
www.hospicenter.com.br
(62) 3397-2256
Av. Bernardo Sayão, 785, Qd.46, Lt. 06
Centro, Rialma - GO
76.310-000
10.646.631-3

Proposta Comercial Nº 3380

Para
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Endereço do Cliente
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, Nº 409, centro
Bariri - 17.250-000, SP
E-mail: controladoria@santacasabariri.com.br

Caro cliente, segue as observações:
Frete GRÁTIS
Nas duas primeiras compras pagamento à vista. Opções: pix, depósito, transferência, boleto à vista e cartão de crédito em até 6x sem juros (link)
Verificar disponibilidade de estoque antes de efetuar a compra

Vendedor(a): Milene Débora Alves

Itens de produto ou serviço

Nº		Item	Cód (SKU)	Qtd	Un	Preço un	Total
1		Monitor De Triagem E Classificação De Risco - Smart Check	HOSPI750	1,00	und	10.500,00	10.500,00
Número de itens: 1 **Soma das quantidades:** 1,00						**Total dos itens**	10.500,00

Data	Total dos itens	Total da proposta
26/07/2023	10.500,00	10.500,00

Condições gerais

Prazo de entrega	Verificar disponibilidade de estoque para previsão de entrega
Validade da proposta	15 dias

Atenciosamente, Analice Alves
Departamento de vendas

Assunto **Re: ORÇAMENTO: Monitor Multiparametro Triagem**
De <viasaereas@hospicenter.com.br>
Para Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-24 15:48

- proposta_comercial890519066.pdf(~48 KB)

Boa Tarde Marina;
Tudo bem? Espero que sim.

Meu nome é Analice e faço parte da empresa HospiCenter, segue em anexo nossa cotação como solicitado, fico a disposição caso tenha dúvidas.

Em 2023-07-24 15:26, Santa Casa de Bariri escreveu:

> Prezados, boa tarde.
>
> Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de cotação de aparelho MONITOR DE TRIAGEM, segue abaixo descritivo:
>
> 01 Monitor Multiparametro de Triagem
> (Monitor de Triagem e Classificação de Risco SmartCheck - Toth Lifecare)
>
> Favor inserir no orçamento os dados da empresa, endereço completo, data, validade da proposta, frete e formas de pagamento.
>
> Endereçar o orçamento:
> A/c Santa Casa de Bariri
>
> Ficamos no aguardo,
> Atenciosamente.
>
> Marina Prearo.
> Diretora Adm.
>
> ---
> Santa Casa de Bariri
>
> www.santacasabariri.com.br
>
> CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61
> Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
> CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

I. S. COSTA CENTRAL TELEMEDICINA
18.031.325/0001-05
www.hospicenter.com.br
(62) 3397-2256
Av. Bernardo Sayão, 785, Qd.46, Lt. 06
Centro, Rialma - GO
76.310-000
10.646.631-3

Proposta Comercial Nº 3332

Para
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Endereço do Cliente
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, Nº 409, centro
Bariri - 17.250-000, SP
E-mail: controladoria@santacasabariri.com.br

-Frete GRÁTIS
-Nas duas primeiras compras pagamento avista. Opções: pix, depósito, transferência, boleto à vista e cartão de crédito em até 6x sem juros (link)

Vendedor(a): Analice Alves

Itens de produto ou serviço

Nº		Item	Cód (SKU)	Qtd	Un	Preço un	Total
1		Monitor De Triagem E Classificação De Risco - Smart Check O Smart Check é um monitor de sinais vitais multiparamétrico. Seguro, rápido e fácil de utilizar. Ideal para uso profissional, o Smart Check fornece uma grande versatilidade podendo ser usado de forma constante em ambulatórios, emergências, enfermarias, internação e homecare. ### O aparelho conta com sinal de wi-fi ou cabo, através do protocolo H7, que permite enviar os parâmetros, em tempo real para o prontuário do paciente de forma rápida, confiável e automática. - Através de medidores de alta precisão tem alta confiabilidade e exatidão nos parâmetros. - O Smart Check apresenta bateria de longa duração, com até 12 horas de monitoramento contínuo. PRINCIPAIS APLICAÇÕES - Triagem de pacientes - Clínicas e pronto atendimento - Homecare - Enfermarias e internação MONITORE - Frequência cardíaca - Glicose integrada ao monitor e Hematócrito - Temperatura em segundos (timpânico/ auricular, têmpora/testa) - SpO2 de baixa perfusão Nellcor - Pressão não invasiva tolerante a movimentos COMUNICAÇÃO ETHERNET COMUNICAÇÃO BLUETOOTH LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS IMPRESSORA TÉRMICA PARA IMPRESSÃO DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	HOSPI750	1,00	und	10.500,00	10.500,00
Número de itens: 1 **Soma das quantidades:** 1,00						**Total dos itens**	10.500,00

Data	Total dos itens	Total da proposta
24/07/2023	10.500,00	10.500,00

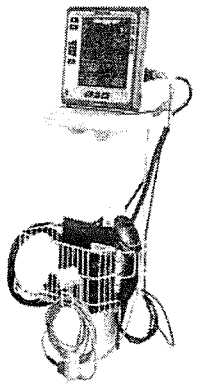
Condições gerais

Prazo de entrega	Verificar disponibilidade de estoque para previsão de entrega
Validade da proposta	15 dias

Clique aqui e solicite um orçamento rapido.

Faça seu login ou cadastre-se

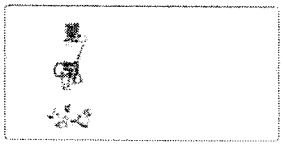
Busque na loja toda...

















52% Off

Frete Gratis

O Monitor de Triagem Smart Check é um monitor de de utilizar. Ideal para uso profissional, o Smart Check usado de forma constante em ambulatórios, emerge

Através de medidores de alta precisão tem alta confia

O Smart Check apresenta bateria de longa duração, c

Principais Funções e Parâmetros:

- Pressão Não Invasiva PNI;
- Frequência Cardíaca;
- Oximetria Nelcor de Alta Sensibilidade;
- Temperatura sem Contato;
- Leitor de Codigo de Barras
- Dispositivo acompanha Carrinho de Transporte;

Características:

- Dimenções: A:203mm, L: 225mm, P:175mm;
- Peso: 2kg (com bateria);
- Bateria Íon de Lítio 14,8V e 2200mAh;
- Tempo de Carga: 8 Horas
- Autonomia: 12 Horas;
- Tela: 95,04mm X 53,85mm

Simulador de frete

Assunto **RES: ORÇAMENTO: Monitor Multiparametro Triagem**
De Deise Cristina Muller <dmuller@prolife.com.br>
Para Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>, Vendas - Prolife <vendas@prolife.com.br>
Data 2023-07-26 12:06

- PROPOSTA Nº. 29503.pdf(~81 KB)
- Monitor de Triagem.pdf(~283 KB)

Boa tarde!

Tudo bem?

Segue em anexo as 3 configurações de triagem + catalogo.

Estamos a disposição para ajudar no que precisar.

Podemos marcar uma apresentação do equipamento no Hospital, ou ate mesmo uma vinda ao nosso escritório em SP.

Por favor não deixe de nos contatar!

Att

Deise Muller
Gerente Comercial de Vendas

ProLife Equipamentos Médicos Ltda.
Av. Pref. Olavo Gomes de Oliveira, 6800 - Desm. Murilo Gattini
37561-130 - Pouso Alegre - MG - Brasil
Tel.: +55 11 5081-7190/ +55 11 5539-0746
Cel.: +5511945907833
Skype: dmuller@prolife.com.br
www.prolife.com.br

Esta correspondência eletrônica contém informações geradas pela ProLife Equipamentos Médicos Ltda.
Seu conteúdo é confidencial e se destina exclusivamente à(s) pessoa(s) endereçada(s). A utilização, cópia e divulgação não autorizadas desta mensagem são expressamente proibidas.
Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e apagando-o em seguida.

This electronic message contains information originated by ProLife Equipamentos Médicos Ltda (Brasil).
Its content is confidential and is intended for the use of the addressee(s) only. The unauthorized use, copy or disclosure of this message is expressly prohibited.
If you have received this message in error, please contact the sender immediately, by answering the e-mail and deleting promptly.

-----Mensagem original-----
De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 26 de julho de 2023 11:59
Para: Vendas - Prolife <vendas@prolife.com.br>
Assunto: ORÇAMENTO: Monitor Multiparametro Triagem

Prezados, bom dia.

Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de cotação de aparelho MONITOR DE TRIAGEM, segue abaixo descritivo:

01 Monitor de Triagem Multiparametro

Favor inserir no orçamento os dados da empresa, endereço completo, data, validade da proposta, frete e

PROLIFE
tecnologia a serviço da medicina

PROPOSTA Nº. 29503
Pág: 1
26/07/2023
Derivada da Oportunidade Nº. 38100

ORGANIZACAO SOCIAL VITALE SAUDE
A/C: FABIOLA
Tel: 1436629393
E-mail: enfermagem@santacasabariri.com.br

Proposta emitida por: Deise Muller
Cel: 11945907833
dmuller@prolife.com.br

Representante: PROLIFE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
Telefone:

Prezado cliente,
Agradecemos seu contato e preferência pela ProLife Equipamentos Médicos!

Segue abaixo o orçamento solicitado:

Item	Qt.	Código	Descrição	Valor Unitário (c/ IPI)	Valor Total (c/ IPI)
1	1	PLCPRMNT1T1004A	Monitor de triagem ProLife M100T com Ecg, Oximetria PLC, Pressão Não Invasiva e temperatura timpânica. Possui bateria interna recarregável.	R$ 9.400,00	R$ 9.400,00
2	1	PLCPRMNT1T1003A	Monitor de triagem ProLife M100T com Oximetria PLC, Pressão Não Invasiva e temperatura timpânica. Possui bateria interna recarregável.	R$ 8.300,00	R$ 8.300,00
3	1	PLCPRMNT1T1000A	Monitor de triagem ProLife M100T com Oximetria PLC e Pressão Não Invasiva. Possui bateria interna recarregável.	R$ 7.200,00	R$ 7.200,00
				Total	**R$ 24.900,00**

Observações:

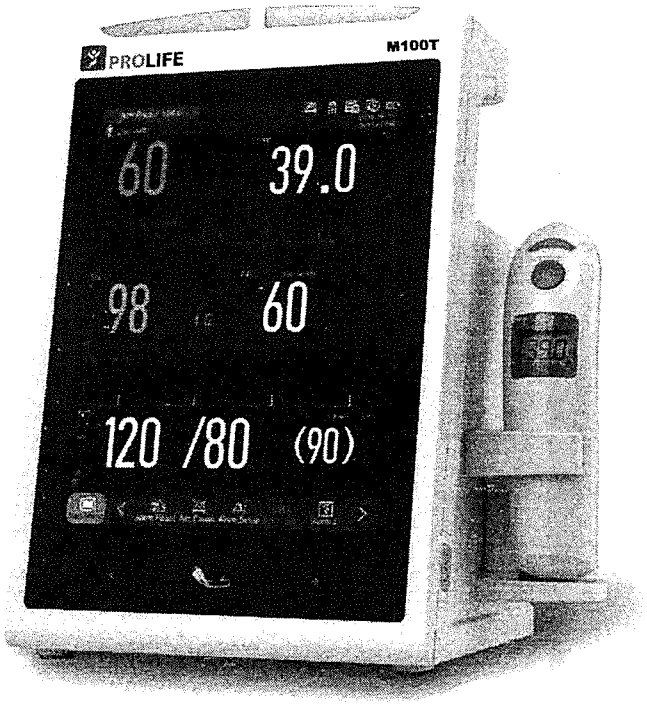
Condições de Faturamento:

Faturamento mínimo	:	R$ 500,00 (Quinhentos reais)
Condição de pagamento	:	Antecipado - pagamento no pedido
Prazo de entrega	:	30 dias da aprovação.
Garantia	:	12 meses para equipamentos e 90 dias para acessórios.
Validade da Proposta	:	10 dias.
Frete	:	Não Incluso - O transporte dos produtos é por conta e risco do cliente.

PROLIFE
tecnologia a serviço da medicina

Monitoração de Paciente

M100T
Monitor de Sinais Vitais de Triagem



Modelo: M100T
Tamanho de Tela: 8"
Peso: 2 kg (sem bateria)
Dimensões: 164mm × 245mm × 162mm

Monitor ideal para triagem, software inteligente em uma estrutura leve e compacta

O M100T é um monitor que pode ser usado em ambulatórios, emergências e enfermarias em geral. Realiza a leitura dos parâmetros de ECG, oximetria, pressão não-invasiva e temperatura. É um equipamento simples, compacto e leve, uma combinação perfeita de tecnologia e estética. A tela de 8" com *touch screen*, oferece uma experiência de operação altamente responsiva, demonstrando sinais vitais com ultra alta definição e contraste.

O M100T realiza a rápida leitura dos parâmetros que podem ser usadas como referência para o diagnóstico do paciente e identificando casos potencialmente críticos através de seu sistema de pontuação múltipla.

Seu design inclui alarmes visuais com visibilidade de 360º e luz dupla com funções inteligentes, tornando conveniente para equipe médica a monitoração do paciente.